Вопросы с вариантами ответов по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» для аккредитации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
https://medik-otvet.ru/product/zdravoohranenie/

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «ВЕДОМОСТЬ УЧЕТА ВРАЧЕБНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, НА ДОМУ»
1) №090/у
2) №112/у
3) №039/у-02
4) №089/у-туб

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО НОВОРОЖДЕННЫЙ РЕБЕНОК В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ СУТОК ОСМАТРИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)
1) 4
2) 5
3) 3
4) 6

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА
1) медицинскую организацию
2) пациента
3) страховую компанию
4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПРОЕКТОВ МОЖЕТ БЫТЬ МЕТОД РАСЧЕТА
1) чистого денежного потока
2) чистого дисконтированного дохода
3) срока окупаемости проекта
4) себестоимости продукции

НОРМЫ ВРЕМЕНИ НА ПОВТОРНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА ОДНИМ ПАЦИЕНТОМ В СВЯЗИ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ В РАЗМЕРЕ _____ ПРОЦЕНТОВ ОТ НОРМ ВРЕМЕНИ, СВЯЗАННЫХ С ПЕРВИЧНЫМ ПОСЕЩЕНИЕМ

1) 90-100
2) 50-60
3) 70-80
4) 30-40

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

1) Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ
2) Гражданский кодекс Российской Федерации
3) Постановление Верховного Совета РФ от 22.07.1993 № 5489-1 «О порядке введения в действие Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»
4) Приказ Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования»

СОБЛЮДЕНИЕ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

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

ПРОГУЛКУ ИЛИ БЕГ В СОЧЕТАНИИ С ОБЛИВАНИЕМ ХОЛОДНОЙ ВОДОЙ ОТНОСЯТ К

1) нетрадиционным способам лечения
2) нетрадиционным видам спорта
3) народной медицине
4) способам закаливания

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

1) определения группы здоровья
2) подтверждения диагноза
3) выявления новых заболеваний
4) предупреждения осложнений имеющегося заболевания

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЕТЕЙ С ФИЗИЧЕСКИМИ НЕДОСТАТКАМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ОПЕРАЦИЙ С НЕПОЛНОЙ КОМПЕНСАЦИЕЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, ПОВЛЕКШИМИ ОГРАНИЧЕНИЯ ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИЛИ ТРУДА, СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

1) IV
2) I
3) V
4) III

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА КАЖДОГО РЕБЕНКА В ПОЛИКЛИНИКЕ ЗАПОЛНЯЮТ ИСТОРИЮ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА

1) №089/у-туб
2) №106/у-08
3) №112/у
4) №003/у

СВЕРХУРОЧНАЯ РАБОТА ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЗА ПЕРВЫЕ ДВА ЧАСА РАБОТЫ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ В _____ РАЗМЕРЕ, ЗА ПОСЛЕДУЮЩИЕ ЧАСЫ – НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ В _____ РАЗМЕРЕ

1) двойном; тройном
2) полуторном; двойном
3) двойном; одинарном
4) одинарном; двойном

ЗАЩИТОЙ ИНФОРМАЦИИ ПУТЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ И СОВОКУПНОСТИ СРЕДСТВ, СОЗДАЮЩИХ ПРЕПЯТСТВИЯ ДЛЯ ПРОНИКНОВЕНИЯ ИЛИ ДОСТУПА НЕУПОЛНОМОЧЕННЫХ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ К ОБЪЕКТУ ЗАЩИТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАЩИТА ИНФОРМАЦИИ

1) физическая
2) аппаратная
3) программная
4) организационная

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

1) лиц, награжденных знаком «Почетный донор России»
2) лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате Чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов
3) ввозимых на территорию Российской Федерации лекарственных препаратов
4) лекарственных препаратов, представляющих опасность для человека

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ

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

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО ПРОВОДИТ _____ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) внутренний
2) государственный
3) ведомственный

4) общественный

ЖАЛОБУ ПАЦИЕНТА НЕЛЬЗЯ СЧИТАТЬ ОБОСНОВАННОЙ, ЕСЛИ ВРАЧ НА ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ИСПОЛЬЗОВАЛ МЕТОД, ИМЕЮЩИЙ УРОВЕНЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ _____

1) B
2) D
3) C
4) A

РЕКОМЕНДАЦИИ КОНСУЛЬТАНТОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ ОКАЗАНИЯ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, РЕАЛИЗУЮТСЯ ТОЛЬКО ПО СОГЛАСОВАНИЮ С

1) лечащим врачом
2) заместителем главного врача по медицинской части
3) заведующим отделением
4) законным представителем

ПОНЯТИЕ «ИНТЕГРАТИВНАЯ ФУНКЦИЯ» В ТЕОРИИ ЛИДЕРСТВА ОЗНАЧАЕТ

1) сплочение единомышленников, окружения вокруг программы лидера
2) делегирование полномочий
3) подчинение коллектива
4) умение решать организационные проблемы

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ»

1) №058/у
2) №027-1/у
3) №089/у-туб
4) №106/у-08

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

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ»

1) №112/у
2) №089/у-туб
3) №076/у

4) №030-13/у

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕСЛИ ОТВЕТ НА ОБРАЩЕНИЕ НЕ ДАЕТСЯ, ТО В ТЕЧЕНИЕ_____ ДНЕЙ СО ДНЯ РЕГИСТРАЦИИ ОБРАЩЕНИЯ ОБ ЭТОМ СООБЩАЕТСЯ _____

1) 5; уполномоченному по правам человека в регионе
2) 10; в прокуратуру
3) 3; руководителю медицинской организации, к которой прикреплен гражданин
4) 7; заявителю

ТРЕБОВАНИЯ К ФОРМЕ ПЛАНОВ-ГРАФИКОВ ЗАКУПОК УЧРЕЖДЕНИЯМ УСТАНАВЛИВАЕТ

1) Президент Российской Федерации
2) контрактное агентство
3) исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
4) Правительство Российской Федерации

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВЫСОКИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ДЕТЕЙ С ПЕРВОЙ ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) персонализации
2) автономности
3) качестве
4) преемственности

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ, НЕ ПОВЛЕКШИЕ ОТСТАВАНИЕ ОТ СВЕРСТНИКОВ В ФИЗИЧЕСКОМ РАЗВИТИИ, СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ К _____ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ

1) основной
2) подготовительной
3) специальной подгруппе «А»
4) специальной подгруппе «Б»

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ НОРМАТИВОВ ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА В ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ

1) условия труда
2) продолжительность отпуска
3) кадровый состав
4) нормы нагрузки

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

1) главная сестра
2) экономист
3) эпидемиолог
4) руководитель

ПОД СОСТОЯНИЕМ ФИЗИЧЕСКОГО, ПСИХИЧЕСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА, ПРИ КОТОРОМ ОТСУТСТВУЮТ ЗАБОЛЕВАНИЯ, А ТАКЖЕ РАССТРОЙСТВА ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, ПОНИМАЮТ

1) здоровье
2) охрану здоровья
3) взаимодействие органов и систем организма человека
4) организм человека

СВЕДЕНИЯ О НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТСЯ К _____ КАТЕГОРИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

1) специальной
2) общедоступной
3) биометрической
4) дополнительной

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ В КАЧЕСТВЕ СКРИНИНГА НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У МУЖЧИН

1) определение простат-специфического антигена в крови
2) ультразвуковое исследование предстательной железы
3) рентгенографию органов малого таза
4) пальпацию простаты

ПОД ОБЕЗЛИЧИВАНИЕМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОНИМАЮТ ДЕЙСТВИЯ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ СТАНОВИТСЯ НЕВОЗМОЖНЫМ БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ

1) определить принадлежность персональных данных конкретному субъекту персональных данных
2) распространять персональные данные конкретного субъекта персональных данных
3) выполнить сбор персональных данных
4) выполнить уничтожение персональных данных в информационной системе

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ _____, ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ) И ВОДИТЕЛЯ

1) врача общей практики (семейного)
2) врача – анестезиолога-реаниматолога
3) врача-терапевта
4) врача-педиатра

УСЛОВИЯ ТРУДА ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА СОСТОЯНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

1) биологическим
2) природно-климатическим
3) социально-экономическим
4) экологическим

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕТОД

1) поперечного исследования
2) когортного исследования
3) рандомизированного контролируемого исследования
4) исследования «случай-контроль»

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА

1) №003/у
2) №089/у-туб
3) №106/у-08
4) №025-1/у

ТЕМП ПРИРОСТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК

1) процентное отношение последующего уровня к предыдущему
2) процентное отношение абсолютного прироста к предыдущему уровню
3) отношение уровней динамического ряда к предыдущему уровню
4) сумма уровней динамического ряда последующего и предыдущего

ПРИ СОВПАДЕНИИ ДНЯ ВЫПЛАТЫ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ С ВЫХОДНЫМ ИЛИ НЕРАБОЧИМ ПРАЗДНИЧНЫМ ДНЕМ ВЫПЛАТА ПРОИЗВОДИТСЯ

1) по усмотрению выборного органа первичной профсоюзной организации
2) после этого дня
3) за два дня до этой даты
4) накануне этого дня

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПРИКРЕПЛЕННОМУ КОНТИНГЕНТУ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, ПРОИЗВОДСТВЕННОГО ТРАВМАТИЗМА ОКАЗЫВАЕТ

1) центр медицины катастроф
2) центр гигиенического образования населения
3) многопрофильная больница
4) медико-санитарная часть

В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ПРОЦЕНТ УМЕРШИХ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ДЕЛЕНИЕМ ЧИСЛА УМЕРШИХ ОТ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА

1) общее число заболевших за год ? 1000

2) общее число заболевших за год
3) общее число умерших за год ? 100
4) общее число заболевших за год ? 100

РЕЗУЛЬТАТЫ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
1) начальника территориального управления Росздравнадзора
2) главного санитарного врача региона
3) директора и членов правления территориального фонда обязательного медицинского страхования
4) руководителя уполномоченным органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъекта РФ

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ I ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ
1) 14
2) 15
3) 12
4) 10

СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ГЕРИАТРИИ, ПАЦИЕНТАМИ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА СЧИТАЮТ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)
1) 75 и старше
2) 60-74
3) 70-89
4) 65-79

ОБУЧЕНИЕ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЕНИЮ И ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) качества и безопасности медицинской деятельности
2) оснащенности медицинским оборудованием
3) кадровой обеспеченности
4) финансовой стабильности

В ОТДЕЛЕНИЯХ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННОСТИ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ _____ ЭТАП НАБЛЮДЕНИЯ ЗА БЕРЕМЕННЫМИ ЖЕНЩИНАМИ
1) экстренный
2) амбулаторный
3) стационарный
4) текущий

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОЦЕНКА

СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ КАЖДЫЕ (В СЕКУНДАХ)

1) 45
2) 30
3) 120
4) 60

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

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

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

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

СОКРАЩЕННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ В ВЫПУСКАЮЩЕМ ДОКУМЕНТЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ, ЕСЛИ

1) сокращенное наименование используется чаще, чем полное
2) документ является внутренним
3) полное название организации состоит более чем из 5 слов
4) сокращенное наименование закреплено в учредительных документах

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДОКУМЕНТАРНОЙ ПРОВЕРКИ, В ТЕЧЕНИЕ ДЕСЯТИ РАБОЧИХ ДНЕЙ СО ДНЯ ПОЛУЧЕНИЯ МОТИВИРОВАННОГО ЗАПРОСА, ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО, ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ

1) обязаны направить в орган государственного контроля (надзора) указанные в запросе документы
2) добровольно предоставляют документы, указанные в запросе
3) не обязаны направлять указанные в запросе документы
4) обязаны направить в орган государственного контроля (надзора) документы на свое усмотрение

ПОД ВАРИАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ ИЗМЕНЕНИЕ

1) структуры статистической совокупности в пространстве
2) состава совокупности
3) массовых явлений во времени
4) значений признака во времени и в пространстве

ЗАКЛЮЧЕНИЕ КАК ЧАСТЬ ПУБЛИЧНОГО ВЫСТУПЛЕНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ _____% ОТ ОБЩЕГО ВРЕМЕНИ ВЫСТУПЛЕНИЯ

1) 30-35
2) 2-3
3) 5-10
4) 15-20

СПОСОБНОСТЬ ПРИСПОСАБЛИВАТЬСЯ К ПОСТОЯННО МЕНЯЮЩИМСЯ УСЛОВИЯМ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НАЗЫВАЮТ

1) управлением
2) стресс-реакцией
3) саморегуляцией
4) адаптацией

ОБЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: (ОБЩЕЕ ЧИСЛО УМЕРШИХ ЗА ГОД) ? _____/ (СРЕДНЕГОДОВАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ)

1) 100
2) 100000
3) 10
4) 1000

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ЦЕЛЕВЫЕ (ВНЕПЛАНОВЫЕ) ПРОВЕРКИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬ

1) в период закрытия отделения на ремонт
2) при смене руководства организации
3) во всех случаях летальных исходов
4) при отсутствии плановых проверок

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЫ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ ДЛЯ КАЖДОГО РАБОТНИКА _____ ЧАСОВ В ТЕЧЕНИЕ ДВУХ ДНЕЙ ПОДРЯД

1) 8
2) 5
3) 4
4) 6

СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ В ТРУДОВУЮ КНИЖКУ

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

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МАКРОСРЕДЫ ОТНОСЯТ

1) уровень квалификации сотрудников

2) уровень оснащённости медицинским оборудованием
3) частоту проверок контролирующих органов
4) изменение качества жизни населения

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

К ИНФЕКЦИЯМ, ПЕРЕДАЮЩИМСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, ОТНОСИТСЯ
1) инфекционный мононуклеоз
2) трихомоноз
3) лейшманиоз
4) токсоплазмоз

РЕШЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С ТИПИЧНЫМИ СИТУАЦИЯМИ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) интуитивным
2) универсальным
3) рациональным
4) программируемым

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ В РОССИИ ДЕЙСТВУЕТ МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, _____ ПЕРЕСМОТРА
1) 12
2) 9
3) 11
4) 10

ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ КОНТРОЛЯ ПОНИМАЮТ
1) установление субъективных критериев контроля
2) недоступность информации о результатах контроля
3) направленность на результат
4) отсутствие обратной связи

ОДНИМ ИЗ ОСНОВАНИЙ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ХОСПИС ЯВЛЯЕТСЯ
1) наличие свободных мест в хосписе
2) желание пациента
3) отсутствие условий для проведения симптоматического лечения и ухода в амбулаторных условиях
4) письменное заявление родственников пациента

ЕСЛИ СУММИРОВАТЬ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ, ВЫЯВЛЕННЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНО ПО ДАННЫМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ВЫЗВАВШИХ СМЕРТЬ ПАЦИЕНТА, НО ПО ПОВОДУ КОТОРЫХ НЕ БЫЛО ЗАРЕГИСТРИРОВАНО ОБРАЩЕНИЙ, ТО МОЖНО УСТАНОВИТЬ

1) инцидентность
2) патологическую пораженность
3) исчерпанную (истинную) заболеваемость
4) распространенность

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО РЕБЕНОК, КОТОРЫЙ РОДИЛСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ МЕНЕЕ 22 НЕДЕЛЬ, БУДЕТ СЧИТАТЬСЯ ЖИВОРОЖДЕННЫМ, ЕСЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕГО ЖИЗНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СОСТАВИЛА БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

1) 168
2) 12
3) 6
4) 24

К ВИДУ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ РАБОТОДАТЕЛЯ ПЕРЕД РАБОТНИКОМ ОТНОСИТСЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА

1) лишение возможности трудиться
2) ущерб, причиненный несчастным случаем на производстве
3) лишение возможности получать премию
4) лишение возможности установить неполный рабочий день

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ВКЛЮЧАЯ ВЫДАЧУ НАПРАВЛЕНИЙ НА МЕДИЦИНСКОЕ И ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ)

1) функцией
2) уровнем
3) стадией
4) структурой

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

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

СТРАТЕГИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) заместителя главного врача
2) главного бухгалтера

3) заведующего отделением
4) руководителя

МЕТОДИКА ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА УТВЕРЖДЕНА
1) Трудовым кодексом Российской Федерации
2) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
3) распоряжением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДЛЯ РАБОТНИКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 16 ДО 18 ЛЕТ И СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ
1) 37
2) 38
3) 36
4) 35

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

ИССЛЕДОВАНИЯ ПО ХАРАКТЕРУ ИНФОРМАЦИИ ДЕЛЯТ НА
1) количественные и качественные
2) сплошные и выборочные
3) лабораторные и полевые
4) фундаментальные и прикладные

ПОД ВАРИАНТОЙ, ДЕЛЯЩЕЙ СОВОКУПНОСТЬ НА ДВЕ РАВНЫЕ ЧАСТИ, ПОНИМАЮТ
1) моду
2) амплитуду
3) дециль
4) медиану

ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫДАЧУ ВРАЧУ
1) справки
2) удостоверения
3) диплома

4) свидетельства

ЦИКЛОМ ДЕМИНГА ЯВЛЯЕТСЯ
1) SMART
2) PDCA
3) SWOT
4) PEST

БАЛЛОНЫ С КИСЛОРОДОМ В ЗДАНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УСТАНАВЛИВАТЬ И ХРАНИТЬ
1) разрешается в подвальных помещениях
2) разрешается в специально отведенных помещениях
3) запрещается, если отсутствует централизованное водоснабжение
4) запрещается при отсутствии специального подъезда для транспорта

ПРИ РАБОТЕ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЯЗАНЫ
1) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются
2) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства
3) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения
4) не разглашать сведения, составляющие государственные секреты либо иную охраняемую законом тайну

ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ СОВЕТА ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) главный врач или его заместитель по лечебной работе
2) врач-диетолог или врач- гастроэнтеролог
3) заместитель главного врача по хозяйственной части
4) заведующий производством или шеф-повар

К СТАТИСТИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ОСНОВАННОМУ НА АНАЛИЗЕ РЕЗУЛЬТАТОВ НАУЧНЫХ ПУБЛИКАЦИЙ, ОТНОСЯТ
1) факторный анализ
2) мета-анализ
3) обзорный метод
4) описание серии случаев

ЗАПОЛНЕННЫЙ ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УЧАСТКА ХРАНИТСЯ В ОТДЕЛЕ СТАТИСТИКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)
1) 3
2) 5
3) 10
4) 15

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОД ПОСЕЩЕНИЕМ ПОНИМАЮТ ЕДИНИЦУ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ

1) врачами стационара
2) в неотложной форме
3) бригадами скорой медицинской помощи
4) в амбулаторных условиях

ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ ВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ С УЧЕТОМ СОСТОЯНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ И ПЛОДА ДЕЛАЕТ ВРАЧ-АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ДО __ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

1) 25
2) 23
3) 22
4) 24

ПОЗВОЛЯЕТ ПАЦИЕНТУ УЧАСТВОВАТЬ В ПРОЦЕССЕ ЛЕЧЕНИЯ _____ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

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

РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИНИМАЕТ

1) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
2) местная администрация муниципального образования
3) городской совет депутатов
4) Правительство Российской Федерации

ДОПУСК ПЕРСОНАЛА КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ К РАБОТЕ С ПАТОГЕННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ АГЕНТАМИ III-IV ГРУПП ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

1) приказа руководителя медицинской организации, издаваемого один раз в два года
2) отсутствия медицинских противопоказаний к вакцинации
3) отсутствия медицинских противопоказаний к работе в средствах индивидуальной защиты
4) документа об окончании соответствующих курсов специализации по освоению методов безопасной работы с патогеннымт биологическими агентами III-IV групп

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

1) пострадавшим

2) клиентом
3) получателем медицинских услуг
4) пациентом

МЕТОД СТАНДАРТИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ
1) определения значимости различий в интенсивных показателях
2) расчёта истинных показателей в сравниваемых группах
3) сравнения интенсивных показателей в неоднородных по составу групп
4) выявления влияния фактора внешней среды на показатели сравниваемых групп

ПРИ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ТЕХНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ, ЕГО МОРАЛЬНЫЙ И ФИЗИЧЕСКИЙ ИЗНОС, ОТРАЖАЕТ КАЧЕСТВО
1) процесса
2) структуры
3) системы
4) результата

ЕСЛИ ВСЕ ЗНАЧЕНИЯ В ГРУППЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ОДИНАКОВО ЧАСТО, ТО МОДА
1) равна среднему
2) отсутствует
3) принимает несколько значений
4) равна медиане

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЧЕТВЕРТОЙ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ СТОЙКИЕ _____ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА
1) значительно выраженные
2) выраженные
3) незначительные
4) умеренные

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СРЕДНЕСРОЧНОГО ПРОЕКТА СОСТАВЛЯЕТ ОТ ___ ДО ___ ЛЕТ
1) 3; 5
2) 5; 7
3) 8; 10
4) 1; 2

ЕСЛИ ЦЕЛЬЮ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗУЧЕНИЕ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ УРОВНЯ ТЕСТОСТЕРОНА В КРОВИ У МУЖЧИН СТАРШЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ, ТО ПРИМЕНЯЮТ ИССЛЕДОВАНИЕ
1) поперечное
2) когортное
3) рандомизированное контролируемое
4) «случай-контроль»

ПРИ РАСЧЕТЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ЧИСЛИТЕЛЕ УКАЗЫВАЮТ ЧИСЛО УМЕРШИХ ДЕТЕЙ В ПЕРИОД ОТ РОЖДЕНИЯ ДО

1) 5 лет
2) 14 лет 11 месяцев и 29 дней
3) 18 лет
4) 17 лет 11 месяцев и 29 дней

В МЕНЕДЖМЕНТЕ ПОСТУПАТЕЛЬНОЕ ДВИЖЕНИЕ ЛИЧНОСТИ В КАКОЙ-ЛИБО СФЕРЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ИЗМЕНЕНИЕ НАВЫКОВ, СПОСОБНОСТЕЙ, КВАЛИФИКАЦИОННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ И РАЗМЕРОВ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ, СВЯЗАННЫХ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, НАЗЫВАЮТ

1) повышением квалификации
2) самоменеджментом
3) деловой карьерой
4) маркетингом личности

В ПРОГРАММУ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ВКЛЮЧЕНО ОБСЛЕДОВАНИЕ НА

1) адреногенитальный синдром
2) болезнь «кленового сиропа»
3) гемофилию
4) незавершенный остеогенез

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ОСМОТРА ВРАЧОМ-НЕВРОЛОГОМ НА _____ ЭТАПЕ

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

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг
2) рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
3) усредненные показатели кратности применения лекарственных препаратов
4) рекомендации по диагностике заболевания

СОГЛАСНО ЦИКЛУ ДЕМИНГА ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) улучшение
2) управление
3) изучение
4) определение целей

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИНДИВИДУАЛЬНОЕ УГЛУБЛЕННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДЯТ НА _____ ЭТАПЕ

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

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) предоставление санаторно-курортных услуг
2) социальная помощь
3) диагностика
4) профилактика

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

ЛИЦО, САМОСТОЯТЕЛЬНО СОЗДАВШЕЕ ИНФОРМАЦИЮ, ЛИБО ПОЛУЧИВШЕЕ НА ОСНОВАНИИ ЗАКОНА ИЛИ ДОГОВОРА ПРАВО РАЗРЕШАТЬ ИЛИ ОГРАНИЧИВАТЬ ДОСТУП К ИНФОРМАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ИНФОРМАЦИИ
1) потребителем
2) носителем
3) источником
4) обладателем

КОЛИЧЕСТВО ФАЗ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА ПРОЕКТА МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ ЕГО
1) сложности
2) продолжительности
3) финансирования
4) важности

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ РЕГИСТРАТУРЫ СО СТРУКТУРНЫМИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯМИ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ
1) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости
2) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
3) проверки общественных организаций, объединяющих пациентов
4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

КРИТЕРИЕМ, СЛУЖАЩИМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ III ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К
1) передвижению и обучению I степени
2) обучению II степени
3) общению III степени
4) передвижению I степени

ПОД ДЕЛОВОЙ БЕСЕДОЙ ПОНИМАЮТ

1) признание ценности и значимости поведенческих действий друг друга
2) передачу или обмен информацией, мнениями, проблемами
3) открытое коллективное обсуждения проблем с группой специалистов
4) процесс взаимосвязи и взаимодействия, в ходе которого происходит выработка управленческого решения

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К ОРИЕНТАЦИИ ПОНИМАЮТ СПОСОБНОСТЬ

1) к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенциями
2) самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом
3) к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения
4) самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены

ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНОЕ ПРАВО НА СЕЛЕКЦИОННОЕ ДОСТИЖЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) свидетельство о регистрации
2) договор
3) выписка ЕГРЮЛ
4) патент

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФИНАНСИРОВАНИЕ ЭТИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ

1) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
2) дотаций, выделяемых образовательной организации
3) средств родителей (законных представителей) ребенка
4) средств спонсоров и благотворительных фондов

ПОКАЗАТЕЛЬ ЧИСЛА ПОСЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ НА ОДНОГО ЖИТЕЛЯ В ГОД РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ВСЕХ ПОСЕЩЕНИЙ К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

1) сумма
2) произведение
3) отношение
4) разность

МУНИЦИПАЛЬНУЮ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ ПОЛНОМОЧИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, И

1) медицинские организации, подведомственные Федеральному медико-биологическому агентству
2) подведомственные министерству здравоохранения Российской Федерации учреждения
3) подведомственные органам местного самоуправления медицинские организации и фармацевтические организации
4) организации здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

МЕДИЦИНСКИЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

1) В
2) А
3) Г
4) Б

ПРИНЦИП ЕДИНОНАЧАЛИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО

1) за результаты работы ответственность несет весь коллектив в целом
2) границы самостоятельности отделений расширяются
3) функции управления дублируются на разных уровнях
4) один руководитель сосредоточивает в своих руках руководство всей совокупностью процессов, имеющих общую цель

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ТРАВМАХ, ОТРАВЛЕНИЯХ И НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ ПОСЛЕДСТВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН»

1) №58
2) №112
3) №57
4) №003

В КАЧЕСТВЕ МЕРЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ

1) обучение самообследованию молочной железы у женщин
2) скрининг с использованием онкомаркеров
3) противорецидивное лечение
4) медико-генетическое консультирование

ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОБЪЕДИНЕНИЯ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ _____ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ РЕКЛАМУ ТОРГОВЫХ НАИМЕНОВАНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

1) не обязаны

2) вправе
3) не вправе
4) обязаны

ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ СПОСОБСТВУЮТ
1) снижению приспособительных и компенсаторных реакций
2) перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
3) большей устойчивости организма к стрессам
4) уменьшению потребности в пище

ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ
1) лица, чей подушевой доход не превышает прожиточного минимума
2) безработные
3) одиноко проживающие пенсионеры
4) дети до 3 лет, инвалиды и участники Великой Отечественной войны

ОТНОШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ПРОВЕДЁННЫХ ПАЦИЕНТАМИ КОЙКО-ДНЕЙ В СТАЦИОНАРЕ И ЧИСЛА СРЕДНЕГОДОВЫХ КОЕК ВЫЧИСЛЯЕТ
1) среднюю длительность пребывания
2) обеспеченность койками
3) оборот койки
4) работу коек в году

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВПРАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ИНЫЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НЕ ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ОСНОВНЫМИ, ЕСЛИ ЭТО
1) служит достижению целей, ради которых оно создано
2) приносит дополнительный доход учреждению
3) компенсирует недостаточное финансирование
4) способствует повышению рейтинга учреждения

СОГЛАСНО КОНЦЕПЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ I УРОВЕНЬ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО
1) функциональному классу ограничения жизнедеятельности
2) функциональному классу нарушения функций
3) наличию осложнений
4) определению группы инвалидности

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ НЕСОБЛЮДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЮТ ОДНУ ИЗ _____ КАТЕГОРИЙ РИСКА
1) 3
2) 6
3) 5
4) 4

ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО С ПРИЗНАКАМИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ

1) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
2) положить пострадавшему под голову валик из одежды, вызвать скорую медицинскую помощь
3) подложить валик из одежды под плечи пострадавшего, обеспечив разгибание шейного отдела позвоночника
4) повернуть пострадавшего на живот

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ НАЛОГОВОЙ БАЗЫ НАЛОГА НА ПРИБЫЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСКЛЮЧАЮТСЯ ДОХОДЫ В ВИДЕ СРЕДСТВ ПОЛУЧАЕМЫХ

1) от сдачи имущества в аренду (субаренду)
2) от граждан за оказание косметических услуг
3) от граждан за оказание услуг по диагностике, профилактике и лечению (платных услуг)
4) на осуществление медицинской деятельности в системе обязательного медицинского страхования

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ВРАЧА-МЕТОДИСТА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) бизнес-планирование
2) организация статистического учета и кодирования медико-статистической информации
3) разработка системы мотивации работников структурного подразделения
4) менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности

ПОД РЕМОНТОМ ОБОРУДОВАНИЯ, ПРОСТОЙ КОТОРОГО ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ МАССОВУЮ ОТМЕНУ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ, ПОНИМАЮТ _____ РЕМОНТ

1) плановый
2) несрочный
3) срочный
4) текущий

ПОСТРАДАВШЕМУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ, НЕОБХОДИМО ВОССТАНОВИТЬ ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

1) поворотом пострадавшего на живот
2) поворотом головы набок
3) запрокидыванием головы с подъемом подбородка
4) подкладыванием валика под лопатки

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ НАРУШЕНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОЦЕНКЕ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ЕЁ ОКАЗАНИЯ, ПРОВОДЯТСЯ В РАМКАХ

1) медико-экономической экспертизы
2) медико-социальной экспертизы
3) медико-экономического контроля

4) экспертизы качества медицинской помощи

СОБЛЮДЕНИЕ МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК, ПРОВОДИМЫХ

1) Росздравнадзором
2) Федеральной инспекцией труда
3) Роспотребнадзором
4) налоговой службой

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 стойкой утраты работоспособности

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГРАФИКА ЛИЧНОГО ПРИЕМА ГРАЖДАН РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) санитарного
2) вневедомственного
3) заключительного
4) государственного

ОСНОВНОЕ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ АНАЛИТИЧЕСКИМ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО В ЭКСПЕРИМЕНТЕ

1) контрольная и основная группа одинаковы по численности единиц наблюдения
2) исследователь определяет, кто будет подвергаться воздействию, а кто нет
3) обязательно используется контрольная группа для сравнения
4) используется проспективное, а не ретроспективное наблюдение

ФОРМА СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА» ИМЕЕТ КОД

1) 003/у
2) 112/у
3) 089/у
4) 058/у

ПРОЦЕДУРА ПРЕОДОЛЕНИЯ КОНФЛИКТОВ ДОЛЖНА БЫТЬ РАЗРАБОТАНА НА ЭТАПЕ ____ ПРОЕКТА

1) запуска и утверждения
2) возникновения необходимости во время реализации
3) анализа и регулирования коммуникаций
4) обработки результатов

СОГЛАСНО П.4 СТ. 31 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 ГОДА № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ _____, ПРОШЕДШИЙ ОБУЧЕНИЕ И(ИЛИ) ИМЕЮЩИЙ СООТВЕТСТВУЮЩИЕ НАВЫКИ

1) имеет право любой гражданин
2) имеет право только медицинский работник
3) только взрослым пострадавшим имеет право любой гражданин
4) обязан любой гражданин

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОСНОВЕ «РИСК-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА» ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОТНЕСЕННОЙ К КАТЕГОРИИ СРЕДНЕГО РИСКА, КРАТНОСТЬ ПРОВЕРОК СОСТАВЛЯЕТ НЕ ЧАЩЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В _____ ЛЕТ

1) 6
2) 7
3) 5
4) 8

ИНСТРУКЦИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩАЯ ДЕЙСТВИЯ ПЕРСОНАЛА ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРИ ПОЖАРЕ, ДОЛЖНА БЫТЬ РАЗРАБОТАНА ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ РАБОТНИКОВ БОЛЕЕ _____ ЧЕЛОВЕК

1) 50
2) 35
3) 30
4) 25

ЛИЧНАЯ КОРЫСТНАЯ ЗАИНТЕРЕСОВАННОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ВЫРАЖАЕТСЯ В

1) мотивации достижения профессиональных целей
2) повышении своего образовательного уровня за счет средств работодателя
3) получении любой формы выгоды для него или иных лиц, с которыми он связан профессиональными или неформальными отношениями
4) чрезмерной ответственности по отношению к профессиональным обязанностям

МОНИТОРИНГ НАЛИЧИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) проверки федеральной инспекции по труду и занятости
2) проверки противопожарной безопасности
3) налоговой проверки деятельности медицинской организации
4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ДЕЙСТВИЯ, НЕ ВХОДЯЩИЕ В ОБЯЗАННОСТИ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ СЛУЧАЕВ СМЕРТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ, ИСКЛЮЧАЮТ

1) описание причин и признаков смерти в карте вызова СМП с указанием проведенных лечебно-диагностических мероприятий
2) выдачу справок, лекарственных рецептов, листов нетрудоспособности, медицинских свидетельств о смерти
3) рекомендации родственникам умершего обратиться в поликлинику по месту жительства за справкой о смерти
4) заполнение на месте сопроводительного листа и талона к сопроводительному листу

ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНЬ/СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ КАЖДОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА
1) одну
2) две
3) четыре
4) три

ПИСЬМЕННОЕ ОБЪЯСНЕНИЕ ОТ РАБОТНИКА ЗА НАРУШЕНИЕ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ РАБОТОДАТЕЛЬ МОЖЕТ ЖДАТЬ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)
1) 3
2) 2
3) 10
4) 5

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА
1) №089/у-туб
2) №058/у
3) №003/у
4) №089/у

КОНТРОЛЬ МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) правом экспертов страховых медицинских организаций
2) обязанностью главного бухгалтера организации
3) частью функции управления
4) прерогативой руководителя организации

ПОЛНОМОЧИЯМИ УЧРЕДИТЕЛЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ БЮДЖЕТНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ НАДЕЛЕНЫ
1) органы местного самоуправления, на территории которых функционируют учреждения
2) государственные органы, осуществляющие исполнительно-распорядительную деятельность в отдельных отраслях и сферах государственного управления на территории субъектов РФ, в ведомственное подчинение которых переданы соответствующие учреждения
3) общественные и религиозные организации (объединения), зарегистрированные на территории Российской Федерации

4) отечественные и иностранные организации всех форм собственности

СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ПРОФИЛЬНЫХ КОЕК В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УКАЗЫВАЮТСЯ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

1) №14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций»
2) №30 «Сведения о медицинской организации»
3) №47 «Сведения о сети и деятельности медицинской организации»
4) №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»

МЕРТВОРОЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛОДА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ ПОСРЕДСТВОМ РОДОВ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ НЕДЕЛИ И БОЛЕЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ

1) 22
2) 21
3) 20
4) 18

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
2) внедрение безопасных методов сбора медицинских отходов и обеспечение защиты от травмирования элементами медицинских изделий
3) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

К СРЕДСТВАМ ИНДИВИДУАЛИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

1) базу данных
2) промышленный образец
3) фирменное наименование
4) секрет производства (ноу-хау)

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
2) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей
3) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ВПРАВЕ УСТАНОВИТЬ ПЕРЕДАЧУ ПРАВА ПОДПИСИ ДОКУМЕНТОВ

1) устным распоряжением
2) приказом

3) правилами внутреннего распорядка
4) инструкцией по делопроизводству

ДО ДОСТИЖЕНИЯ ГРАЖДАНИНОМ ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА 1 ГОД, 2 ГОДА ИЛИ ___ ЛЕТ
1) 5
2) 6
3) 7
4) 8

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ
1) совершенствование системы учета и отчетности в медицинских организациях
2) совершенствование системы санаторно-курортного лечения
3) совершенствование системы санитарно-эпидемического контроля
4) увеличение продолжительности здоровой жизни

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ И СТАРШЕ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ
1) установления пожилых граждан, нуждающихся в социальной поддержке
2) выявления жалоб, характерных депрессии
3) выявления фактов жестокого обращения с пожилыми людьми
4) определения удовлетворенности пожилых людей медицинской помощью

ПРИВЛЕЧЕНИЕ ЖЕНЩИН, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ДО ТРЕХ ЛЕТ К СВЕРХУРОЧНЫМ РАБОТАМ, РАБОТАМ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ, ВЫХОДНЫЕ, НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ, НАПРАВЛЕНИЕ В КОМАНДИРОВКИ
1) запрещается
2) разрешается с письменного согласия женщин
3) разрешается только с согласия выборного органа первичной профсоюзной организации
4) разрешается только в связи с производственной необходимостью

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) числа обращений к врачам-дерматовенерологам в течение года
2) выполнения плана посещений врачами-дерматовенерологами
3) выполнения функции врачебной должности врачами-дерматовенерологами
4) заболеваемости врожденным сифилисом у новорожденных

ГЕНЕРАЛЬНУЮ УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВНЕ ГРАФИКА ПРОВОДЯТ
1) по желанию старшей медицинской сестры
2) при получении неудовлетворительных результатов микробной обсемененности внешней среды

3) перед проведением контрольно-надзорных мероприятий
4) перед административным обходом главной медицинской сестрой

ПОСТРАДАВШЕМУ С ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ПЕРЕЛОМОМ КОСТЕЙ ГОЛЕНИ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ТРАВМА ПОЛУЧЕНА В НАСЕЛЕННОМ ПУНКТЕ, ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ

1) помочь принять удобное положение, вызвать скорую медицинскую помощь
2) зафиксировать голень подручными средствами, дать пострадавшему обезболивающее средство (при отсутствии аллергии)
3) доставить пострадавшего в травмпункт
4) зафиксировать голень транспортными шинами

НУЛЕВАЯ ГИПОТЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) отсутствие связи или различий между изучаемыми переменными
2) практическую невозможность проведения исследования
3) существенную и значимую связь между двумя переменным
4) подтверждение теории исследователя с высокой степенью вероятности

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

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

ПРИ НАЛИЧИИ ПОКАЗАНИЙ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ ПРЕДЛАГАЮТ ДОЛЕЧИВАНИЕ И РЕАБИЛИТАЦИЮ В _____ С УЧЕТОМ ПРОФИЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1) центре охраны здоровья семьи и репродукции
2) центре восстановительного лечения
3) санаторно-курортных организациях
4) учреждении охраны материнства и детства

ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПРИОРИТЕТ ПРОФИЛАКТИКИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) обеспечение населения высококвалифицированными медицинскими кадрами
2) внедрение высокотехнологичной медицинской помощи
3) проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации
4) расширение сети лечебно-профилактических учреждений

В ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) эффективности диспансеризации
2) текучести кадров
3) обеспеченности населения врачами

4) выполнения плана посещений

КОНТРОЛЬ, ПРОВОДИМЫЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) заключительным
2) плановым
3) текущим
4) предварительным

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

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

СРЕДСТВОМ АУДИОВИЗУАЛЬНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) брошюра
2) памятка
3) санитарный бюллетень
4) телепрограмма

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНИМ ИЗ ЭТАПОВ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ И СРЕДНИМ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК _____ СОБЫТИЕ

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

СУММАРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ РОЖДАЕМОСТИ ПОКАЗЫВАЕТ СКОЛЬКО В СРЕДНЕМ ДЕТЕЙ

1) родила бы одна женщина на протяжении всего репродуктивного периода своей жизни при сохранении в каждом возрасте уровня рождаемости исследуемого года
2) реально родила каждая женщина популяции на протяжении всей своей жизни

3) может родить каждая женщина, исходя из особенностей своего здоровья
4) женского пола родила бы одна женщина в течение своей жизни

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ
1) плановой
2) реабилитационной
3) экстренной
4) неотложной

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ ЧИСЛО _____ ПАЦИЕНТОВ
1) выбывших
2) выписанных
3) поступивших
4) умерших после операции

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

В СТРУКТУРЕ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ВОЗДЕЙСТВИЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ПРИХОДИТСЯ (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 30-35
2) 40-45
3) 10-15
4) 20-25

ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ БЕСПЛАТНО И СО СКИДКОЙ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ РЕГИОНАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, УТВЕРЖДАЕТ
1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
2) Правительство Российской Федерации
3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ ПРОВОДИТСЯ

1) в специализированных центрах медицинской и социальной реабилитации, в том числе с отделением постоянного проживания инвалидов и детей-инвалидов с тяжелыми формами детского церебрального паралича
2) на станциях скорой медицинской помощи
3) в психиатрических больницах (стационарах) специализированного типа с интенсивным наблюдением
4) в медицинских организациях, участвующих в программе обязательного медицинского страхования

К ИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ОТНОСЯТ

1) возраст
2) отягощенную наследственность
3) табакокурение
4) половую принадлежность

ВДОХИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ВЫПОЛНЯЮТСЯ ПРИ

1) обеспечении восстановления проходимости дыхательных путей
2) соблюдении максимально возможной скорости вдувания
3) соблюдении максимально возможного объема вдувания
4) обеспечении очистки полости рта пальцами

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРИВИВОК ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) автономности и индивидуальности
2) качества и доступности
3) востребованности
4) преемственности и персонализации

В ОРГАНИЗАЦИИ КОММУНИКАЦИЯ ВАЖНА

1) только для производственных систем
2) для всей организации в целом
3) для отдельных структурных подразделений
4) только для систем управления

ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ МЕЖДУ ПОЛИКЛИНИКОЙ И СТАЦИОНАРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

4) эффективность диспансеризации

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ПРЕДПРИНИМАТЕЛИ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ОБЯЗАНЫ РАЗМЕСТИТЬ НА СВОЕМ САЙТЕ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» ИНФОРМАЦИЮ, СОДЕРЖАЩУЮ СВЕДЕНИЯ

1) об адресе места нахождения юридического лица и адресе места осуществления медицинской деятельности
2) о паспортных данных
3) об индивидуальном налоговом номере и номере СНИЛС
4) о последнем повышении квалификации

ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫБОРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ВРАЧА ОБЕСПЕЧИВАЕТ

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

ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ СТАТИСТИЧЕСКОЙ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

1) №066/у-02
2) №089/у-туб
3) №058/у
4) №025/у

В ОБЩЕСТВЕННЫХ ЗДАНИЯХ И СООРУЖЕНИЯХ ДОЛЖНО РАЗМЕЩАТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ 2 РУЧНЫХ ОГНЕТУШИТЕЛЕЙ НА

1) только на первом и последнем этажах
2) только на четных этажах
3) каждом этаже
4) только на нечетных этажах

ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕЛА ДЛЯ ПОСТРАДАВШЕГО С КРОВОПОТЕРЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) лежа на правом боку
2) лежа на левом боку
3) полусидя
4) лежа, с приподнятыми ногами

РЕГЛАМЕНТ РАБОТЫ ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1) межотраслевыми правилами
2) Гражданским кодексом Российской Федерации
3) Министерством здравоохранения Российской Федерации
4) Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации

ПРЕТЕНДЕНТ НА ДОЛЖНОСТЬ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТДЕЛЕНИЯ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ БАЗОВОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ _____ И ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ _____

1) сестринское дело; общая практика
2) лечебное дело; сестринское дело
3) акушерское дело; сестринское дело
4) медико-профилактическое дело; общая практика

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОЦЕДУРЫ АККРЕДИТАЦИИ

1) дается 1 попытка
2) даются 3 попытки
3) даются 4 попытки
4) даются 2 попытки

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ ГРАЖДАНАМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

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

СОДЕРЖАНИЕ УСТНОГО ОБРАЩЕНИЯ НА ЛИЧНОМ ПРИЕМЕ РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНОСИТСЯ В

1) амбулаторную карту
2) личное дело
3) историю болезни
4) карточку личного приема гражданина

ДЕЙСТВУЮЩАЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, СОСТОИТ ИЗ _____ КЛАССОВ

1) 22
2) 18
3) 25
4) 30

ВЛИЯНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ НА РАСПРОСТРАНЕНИЕ БОЛЕЗНЕЙ, КУЛЬТУРНЫЕ И СОЦИАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ НА НИХ, СОЦИОЭКОНОМИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ ОБРАЩЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, ИЗУЧАЕТ

1) физиология
2) общественное здоровье и здравоохранение
3) социология медицины (медицинская социология)
4) эпидемиология

СУБЪЕКТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ УЧРЕДИТЕЛЕМ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) государственного бюджетного
2) казенного муниципального
3) муниципального бюджетного
4) муниципального автономного

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ЦЕЛОМ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ _____ УРОВНЯ УПРАВЛЕНИЯ

1) стратегического
2) оперативного
3) тактического
4) функционального

ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ САНИТАРНЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПРИ ПРИГОТОВЛЕНИИ И ОТПУСКЕ ГОТОВОЙ ПИЩИ В ПИЩЕБЛОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) повар
2) дежурный врач
3) заведующий производством (шеф-повар)
4) главная медицинская сестра

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ КОЙКАМИ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЮ

1) качественному
2) временному
3) информационному
4) ресурсному

ТЕМП РОСТА (СНИЖЕНИЯ) ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК _____ ПОСЛЕДУЮЩЕГО УРОВНЯ И ПРЕДЫДУЩЕГО

1) сумма
2) разность
3) процентное отношение
4) произведение

ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ПРОВЕДЕННЫХ ПАЦИЕНТАМИ КОЙКО-ДНЕЙ В СТАЦИОНАРЕ И ЧИСЛА СРЕДНЕГОДОВЫХ КОЕК НАЗЫВАЕТСЯ

1) занятость на конец года
2) оборот койки
3) среднегодовая занятость
4) средняя длительность пребывания

ДАННЫЕ О ПРИСВОЕНИИ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ РАБОТНИКАМ ИЗ ЧИСЛА ВРАЧЕБНОГО, ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО И СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ТРУДОВУЮ КНИЖКУ

1) не вносятся

2) вносятся только по решению совета трудового коллектива
3) вносятся по желанию работника
4) вносятся обязательно

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ ЧИСЛА ЛИЦ _____ К ЧИСЛУ _____

1) санированных; нуждающихся
2) осмотренных; декретированных
3) нуждающихся; санированных
4) диспансерной группы; прикрепленного населения

ПРИ АВИАЦИОННЫХ И ЖЕЛЕЗНОДОРОЖНЫХ КАТАСТРОФАХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ ГИБЕЛИ ЛЮДЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

1) поражения легких
2) шоковые состояния
3) механическая и ожоговая травмы
4) психотравмы

В БЮДЖЕТ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОСТУПАЮТ ДОХОДЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ ОТ ВНЕБЮДЖЕТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ _____ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1) государственных бюджетных
2) государственных казенных
3) муниципальных казенных
4) государственных автономных

ПЕРЕЧЕНЬ ПОКАЗАНИЙ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

1) Правительство Российской Федерации
2) Пенсионный фонд Российской Федерации
3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
4) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

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

1) Минтруд России
2) Минздрав России
3) руководитель медицинской организации
4) Правительство Российской Федерации

СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У ЛИЦ, ЧЬЯ ТРУДОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

1) связана с экономикой и финансами
2) только началась
3) представляется им чрезвычайно ответственной и важной
4) связана с регулярным общением с другими людьми

НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РАЗРЕШАЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТОЛЬКО _____ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ИХ ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ НА ФЕЛЬДШЕРСКОМ УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) фельдшер фельдшерско-акушерского пункта
2) заведующий центром здоровья медицинской организации, в территорию обслуживания которой входит данный участок
3) главный врач медицинской организации
4) заведующий отделением медицинской профилактики

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

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

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА КАЧЕСТВО ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ НЕСЕТ

1) медицинская организация
2) врач-профпатолог
3) работодатель
4) страховая медицинская компания

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ УЧАСТКОВОСТИ НА ПРИЕМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) стагнации
2) преемственности
3) доступности
4) персонализации

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПЛАНОВЫХ ПРОВЕРОК КОНТРОЛЬНО-НАДЗОРНЫХ ОРГАНОВ

УСТАНОВЛЕНА
1) приказом Минздрава России от 07.06.2019 г. № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»
2) Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
3) Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.11.2009 г. № 944 «Об утверждении перечня видов деятельности в сфере здравоохранения, сфере образования и социальной сфере, осуществляемых юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, в отношении которых плановые проверки проводятся с установленной периодичностью»
4) Федеральным законом от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНЬ/СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ СПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА К ОРИЕНТАЦИИ
1) две
2) четыре
3) три
4) одну

ОБРАЩЕНИЯ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ И ИНЫМИ ЦЕЛЯМИ УКАЗЫВАЮТ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ
1) №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
2) №30 «Сведения о медицинской организации»
3) №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
4) №47 «Сведения о сети и деятельности медицинской организации»

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА _____ ММОЛЬ/Л И БОЛЕЕ
1) 3
2) 5
3) 4
4) 4,5

ПОД ОСОЗНАННЫМ СОПЕРЕЖИВАНИЕМ ЭМОЦИОНАЛЬНОМУ СОСТОЯНИЮ СОБЕСЕДНИКА ПОНИМАЮТ
1) эмпатию
2) акцептацию
3) коммуникативную компетентность
4) аутентичность

К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕ ОТНОСИТСЯ

1) рождаемость
2) процент выздоровления
3) заболеваемость
4) смертность

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ НЕГАТИВНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ НЕСОБЛЮДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ТРЕБОВАНИЙ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ? ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЮТ ОДНУ ИЗ _____ КАТЕГОРИЙ РИСКА

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

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ В АВТОМАТИЗИРОВАННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЧЕРЕЗ КОТОРЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОБМЕН ИНФОРМАЦИЕЙ МЕЖДУ ВСЕМИ УЧАСТНИКАМИ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) электронная запись на диагностическое обследование
2) электронная карта выбывшего из стационара
3) электронная история болезни
4) единый талон амбулаторного больного

ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО РЕЗУЛЬТАТА МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА В ОБЩЕЙ ЛЕЧЕБНОЙ СЕТИ ВРАЧ ДОЛЖЕН БОЛЬНОГО

1) направить на госпитализацию в специализированную противотуберкулезную медицинскую организацию
2) направить на дополнительные методы исследования
3) направить на консультацию к врачу-фтизиатру в противотуберкулезный диспансер
4) изолировать, проконсультироваться с врачом-фтизиатром и направить санитарным транспортом в специализированную противотуберкулезную медицинскую организацию

ВЕЛИЧИНЫ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА, ДОСТИГНУТЫЕ В ТЕЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПЕРИОДА/МОМЕНТА ВРЕМЕНИ, НАЗЫВАЮТ

1) стадиями
2) интервалами
3) уровнями
4) периодами

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

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВСТРЕЧАЮТ НАИБОЛЬШЕЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ
1) неправильной последовательности действий
2) недостаточного контроля
3) внешних обстоятельств
4) недостатка ресурсов для осуществления изменений

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЦЕНТРАЛИЗОВАННО ЗАКУПАЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С _____ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
1) хроническими
2) острыми
3) неизлечимыми
4) орфанными

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБЩЕГО СРЕДНЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ _____ РАБОТЫ
1) профилактической
2) противоэпидемической
3) лечебной
4) диагностической

В КОМИССИЮ ПО ОЦЕНКЕ ПОСЛЕДСТВИЙ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДВЕДОМСТВЕННОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОМУ ОРГАНУ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВХОДЯТ ПРЕДСТАВИТЕЛИ
1) федерального органа исполнительной власти
2) администрации медицинской организации
3) медицинских профессиональных некоммерческих организаций
4) федерального органа законодательной власти

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ И ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОКАЗЫВАЕТСЯ В РАМКАХ _____ ПОМОЩИ
1) скорой медицинской
2) санаторно-курортной
3) паллиативной
4) реабилитационной

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

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

К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСИТСЯ
1) специализированный стационар
2) врачебная амбулатория
3) онкологический диспансер
4) кардиологический диспансер

ПЕРЕЧЕНЬ РАБОТ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) РАБОТНИКОВ, УТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИКАЗОМ
1) Федеральной службой по надзору в сфере охраны труда и жизнедеятельности
2) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти
3) Министерства здравоохранения и Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации
4) Правительством Российской Федерации

В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПОЛИКЛИНИКАХ ВХОД ДЕТЕЙ ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ
1) приемный покой
2) общий холл
3) фильтр-бокс
4) смотровую

К ФАКТОРАМ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ
1) темпы инфляции
2) изменение закупочных цен
3) уровень квалификации сотрудников
4) частота проверок контролирующих органов

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

ЕСЛИ ЗАБОЛЕВАНИЕ (ТРАВМА, РАНЕНИЕ, КОНТУЗИЯ, УВЕЧЬЕ) ПОЛУЧЕНО ВО ВРЕМЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ПРОХОЖДЕНИЯ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ, ТО В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИНЫ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЕТСЯ
1) общее заболевание
2) военная травма
3) криптогенная патология

4) профессиональное заболевание

АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАБОТНИКОВ ОБСЛУЖИВАЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЕНИИ

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

НА КАЖДУЮ БЕРЕМЕННУЮ И РОДИЛЬНИЦУ ЗАПОЛНЯЮТ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ КАРТУ ПО ФОРМЕ №

1) 107-1/у
2) 089/у-туб
3) 111/у-20
4) 112/у

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

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

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

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

В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ПРОЦЕНТ УМЕРШИХ ОТ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ДЕЛЕНИЕМ ЧИСЛА УМЕРШИХ ОТ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА

1) общее число умерших за год ? 100
2) общее число заболевших за год
3) общее число заболевших за год ? 100
4) общее число заболевших за год ? 1000

ПОСЛЕ ТОГО КАК ВЫ ПРОИЗВЕЛИ НАЛОЖЕНИЕ КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА, ТРАВМИРОВАННУЮ КОНЕЧНОСТЬ НЕОБХОДИМО

1) охладить
2) обездвижить и укутать (жгут при этом должен остаться на виду)
3) опустить ниже уровня сердца
4) приподнять выше уровня сердца

ВЫЗОВ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВРАЧОМ ОБЩЕПРОФИЛЬНОЙ ВРАЧЕБНОЙ БРИГАДЫ ОБОСНОВАН ДЛЯ

1) оказания консультативной помощи в дифференциальной диагностике
2) обследования пациента по назначению врача-терапевта участкового
3) обеспечения медицинских манипуляций
4) проведения медицинской эвакуации

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЛИБО ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) поступление в медицинскую организацию письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления от пациента либо его законного представителя
2) разрешение заместителя главного врача по медицинской части
3) разрешение заведующего отделением
4) поступление в медицинскую организацию устного запроса от родственников пациента

ВРАЧ ЭКСПЕРТ, ПРОВОДЯЩИЙ ПРОВЕРКУ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ДОЛЖЕН ИМЕТЬ

1) ученую степень по медицинским наукам
2) стаж работы по соответствующей врачебной специальности более 5 лет
3) подготовку по вопросам экспертной деятельности в сфере обязательного медицинского страхования
4) высшую квалификационную категорию по специальности

ПОКАЗАТЕЛЬ ИЗМЕНЕНИЯ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ПРИ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИИ РАССЧИТЫВАЮТ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ЛИЦ _____ К ЧИСЛУ ЛИЦ _____ И ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОЦЕНТАХ

1) которым при освидетельствовании изменили группу инвалидности; инвалидов на данной территории
2) которые прошли переосвидетельствование за год; которым впервые при освидетельствовании была установлена инвалидность
3) которые прошли переосвидетельствование за год; которым при освидетельствовании изменили группу инвалидности
4) которым при переосвидетельствовании изменили группу инвалидности; инвалидов, прошедших переосвидетельствование за год

ПАЛЛИАТИВНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛЫМ ОКАЗЫВАЮТ В

1) специализированных диспансерах
2) противокашлевых кабинетах
3) респираторных центрах
4) реабилитационных центрах

ПОКАЗАТЕЛЬ БОЛЬНИЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА УМЕРШИХ В СТАЦИОНАРЕ К ЧИСЛУ ВЫБЫВШИХ ПАЦИЕНТОВ

1) отношение
2) разность
3) произведение
4) сумма

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ВРАЧ-АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ПРОВОДИТ ОСМОТР ЖЕНЩИНЫ НЕ МЕНЕЕ _____ РАЗ
1) 5
2) 6
3) 7
4) 4

СКРИНИНГ ПРЕДПОЛАГАЕТ МАССОВЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ
1) признаков стойкой утраты трудоспособности
2) осложнений заболеваний
3) факторов риска
4) заболеваний на ранних стадиях

В ПОЛИКЛИНИКЕ НА КАЖДОГО РЕБЁНКА ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЁНКА, ОФОРМЛЕННАЯ КАРТОЙ ФОРМЫ №
1) 089/у
2) 106/у
3) 112/у
4) 003/у

ЧЕЛОВЕК РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК РАВНОПРАВНЫЙ ПАРТНЕР В ОБЩЕНИИ ПРИ _____ СТИЛЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
1) бюрократическом
2) либеральном
3) авторитарном
4) демократическом

ЖАЛОБУ ПАЦИЕНТА МОЖНО СЧИТАТЬ ОБОСНОВАННОЙ, ЕСЛИ ВРАЧ НА ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ БОЛЬШОМ ВЫБОРЕ РАЗНЫХ МЕТОДОВ ИСПОЛЬЗОВАЛ МЕТОД, ИМЕЮЩИЙ УРОВЕНЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ ____
1) B
2) A
3) C
4) D

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ, ПЕРЕПОДГОТОВКИ И ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ
1) мониторинга профсоюзной организации
2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
3) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования

4) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости

СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ В ФОРМЕ АБСОЛЮТНЫХ ВЕЛИЧИН ХАРАКТЕРИЗУЮТ _____ РАЗМЕРЫ ИЗУЧАЕМЫХ ПРОЦЕССОВ И ЯВЛЕНИЙ

1) важные
2) основные
3) абсолютные
4) средние

ОСМОТР ПАЦИЕНТА ЗАВЕДУЮЩИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ (В РАБОЧИЕ ДНИ) С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ПРОФИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

1) 18
2) 48
3) 54
4) 32

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) информирование граждан в доступной форме об осуществляемой медицинской деятельности и о работниках медицинских организаций
2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
3) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
4) предоставление информации работодателю по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника

СТОЛКНОВЕНИЕ ЗАВЕДУЮЩИХ ОТДЕЛЕНИЯМИ ЗА ВОЗМОЖНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ОПРЕДЕЛЕННОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБОРУДОВАНИЕ В ОПРЕДЕЛЕННОЕ ВРЕМЯ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

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

ПРАВИЛЬНАЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ УРОВНЕЙ РОССИЙСКОЙ ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) объектовый – муниципальный – региональный – межрегиональный - федеральный
2) производственный – поселковый – территориальный – региональный - федеральный
3) объектовый – местный – районный – региональный - республиканский
4) окружной – муниципальный – территориальный – трансграничный -межобластной

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ ВИБРАЦИИ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МЕДПЕРСОНАЛ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ

1) химическим
2) физическим

3) раздражающим
4) биологическим

ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА
1) отношений
2) наименований
3) порядковая
4) интервалов

В СОСТАВ ФУНКЦИЙ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ НЕ ВХОДИТ
1) принятие решения о назначении лекарственных препаратов при наличии медицинских показаний, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи
2) принятие решения по вопросу направления пациента на медико-социальную экспертизу в соответствии с законодательством РФ
3) принятие решения по вопросу приема на работу и увольнения сотрудников
4) продление листков нетрудоспособности в случаях, установленных законодательством РФ

ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШИЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОХОДЯТ
1) первичную аккредитацию
2) первичную специализированную аккредитацию
3) аттестацию
4) периодическую аккредитацию

К ОБЪЕКТАМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ
1) все население
2) только больных хроническими заболеваниями
3) только трудоспособное население
4) только реконвалесцентов острых заболеваний

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ РАВЕН 5%, ТО СТЕПЕНЬ РАЗНООБРАЗИЯ ПРИЗНАКА
1) средняя
2) слабая
3) равномерная
4) сильная

К РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ
1) планирование
2) мотивацию
3) информацию
4) делегирование полномочий

ПОД ДОКУМЕНТОМ, НАПРАВЛЕННЫМ РУКОВОДИТЕЛЮ, С ИЗЛОЖЕНИЕМ КОНКРЕТНОЙ ПРОБЛЕМЫ, ОТВЕТАМИ И ПРЕДЛОЖЕНИЯМИ ПОНИМАЮТ

1) информационное письмо
2) докладную записку
3) письмо-извещение
4) объяснительную записку

ПОРЯДОК ОТНЕСЕНИЯ К КАТЕГОРИИ ОСОБО ЦЕННОГО ДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА ФЕДЕРАЛЬНОМУ АВТОНОМНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ УСТАНАВЛИВАЕТ
1) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
2) местная администрация муниципального образования
3) Правительство Российской Федерации
4) руководитель автономного учреждения здравоохранения

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) управление ресурсами медицинской организации
2) ведение учета пациентов, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования
3) составление графика сменности работы медицинских работников клинического структурного подразделения медицинской организации
4) расчет медико-демографических показателей

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДОЛЖНЫ СОБЛЮДАТЬСЯ ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УТВЕРЖДЕННЫЕ
1) Министерством здравоохранения РФ
2) Правительством РФ
3) федеральным фондом обязательного медицинского страхования
4) главным врачом

КОНКРЕТНЫЙ ДЕНЬ И ЧАС ВО ВРЕМЯ ПЕРЕПИСИ НАСЕЛЕНИЯ, К КОТОРОМУ ПРИУРОЧИВАЮТ СОБИРАЕМЫЕ СВЕДЕНИЯ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ СОПОСТАВИМОСТИ ПОЛУЧЕННЫХ ДАННЫХ, НАЗЫВАЮТ _____ МОМЕНТ ПЕРЕПИСИ
1) популяционный
2) критический
3) юридический
4) истинный

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНЬ/СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ СПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА К ОБУЧЕНИЮ
1) четыре
2) три
3) две
4) одну

К СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ РЕГИСТРАМ ПО ОТДЕЛЬНЫМ НОЗОЛОГИЯМ ОТНОСЯТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР ПАЦИЕНТОВ С

1) бруцеллезом
2) гипофизарным нанизмом
3) катарактой
4) пиелонефритом

ВРАЧ-НЕОНАТОЛОГ ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В

1) центре медицинской профилактики
2) центре здоровья
3) перинатальном центре
4) медико-санитарной части

ПРОЕКТНАЯ КОМАНДА РАБОТАЕТ НА _____ ОСНОВЕ

1) переменной
2) регулярной
3) постоянной
4) временной

МИНИМАЛЬНАЯ ДОЗА РАВНОМЕРНОГО ОДНОКРАТНОГО ОБЛУЧЕНИЯ, ПРИВОДЯЩАЯ К РАЗВИТИЮ ОСТРОЙ ЛУЧЕВОЙ БОЛЕЗНИ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГРЕЯХ)

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

РУКОВОДИТЕЛЬ, ПРИДЕРЖИВАЮЩИЙСЯ АВТОРИТАРНОГО СТИЛЯ РУКОВОДСТВА

1) активно работает сам, не требуя этого от других
2) делится властью с подчиненными
3) много работает, требует этого от других
4) ценит и награждает подчиненных за успешную работу

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ДОПУСКАЕТСЯ

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

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ КРАТКОГО ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ НА _____ ЭТАПЕ

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

ПОД ЗАКОНЧЕННЫМ СЛУЧАЕМ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПОНИМАЮТ КОМПЛЕКС

1) лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, в результате которых наступает выздоровление, улучшение, или больной направляется в стационар
2) медико-социальных мероприятий в соответствии с конкретной программой обследования
3) профилактических мероприятий, направленных на предупреждение хронических неинфекционных заболеваний
4) индивидуальных мероприятий, выполненных пациенту, в соответствии с состоянием его здоровья

ЦЕНТР ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ ПРОВОДИТ _____ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ

1) оценку
2) исследование
3) анализ
4) экспертизу

ПОД ПРОВОДИМЫМ С ОПРЕДЕЛЕННОЙ ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОБСЛЕДОВАНИЕМ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, В ЦЕЛЯХ СВОЕВРЕМЕННОГО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ, ПОНИМАЮТ

1) экспертизу
2) скрининг
3) диспансерное наблюдение
4) медицинское освидетельствование

ТАКТИЧЕСКОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) заместителя главного врача
2) заведующего отделением
3) руководителя
4) главного бухгалтера

УТВЕРЖДЕННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОЖНО ПЕРЕСМАТРИВАТЬ НЕ ЧАЩЕ 1 РАЗА В (В МЕСЯЦАХ)

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШИЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ДЛЯ ДОПУСКА К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОХОДЯТ

1) периодическую аккредитацию

2) первичную аккредитацию
3) сертификацию
4) аттестацию

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

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

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ
1) лекарственное обеспечение
2) спасение жизни пациента
3) трудовая адаптация пациента в коллективе
4) профилактика рецидивов болезни

ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ И СПОРТИВНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ
1) в индивидуальном порядке
2) 1 раз в 2 года
3) 1 раз в год
4) 2 раза в год

ПОДГОТОВКА МАТЕРИАЛОВ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ОФОРМЛЯЕМЫХ НА РАБОТУ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, А ТАКЖЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННОЙ С ОБОРОТОМ ПРЕКУРСОРОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
1) заведующим структурным подразделением
2) работником, ведущим кадровую работу в организации
3) заместителем главного врача по медицинской части

4) главной медицинской сестрой

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МОЖЕТ ОТКАЗАТЬ В ЕЕ ПРОВЕДЕНИИ, ЕСЛИ ГРАЖДАНИН

1) не имеет согласия работодателя для прохождения диспансеризации
2) получает паллиативную помощь
3) не имеет направления для прохождения диспансеризации от страховой медицинской компании, в которой застрахован
4) не подлежит диспансеризации в текущем году

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОСТАВЩИКОВ ЗАКАЗЧИК ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВЛЯТЬ ПРЕИМУЩЕСТВА ОБЩЕСТВЕННЫМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ИНВАЛИДОВ В ОТНОШЕНИИ ПРЕДЛАГАЕМОЙ ИМИ ЦЕНЫ КОНТРАКТА В РАЗМЕРЕ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

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

РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, В ЦЕЛЯХ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ДОПУСКАЕТСЯ

1) по запросу адвоката, представляющего интересы пострадавшего при несчастном случае на производстве
2) с письменного согласия гражданина или его законного представителя
3) по запросу организаций жилищно-коммунального хозяйства, если пациент страдает заразным инфекционным заболеванием
4) по решению врачебной комиссии

НЕЗАПРОГРАММИРОВАННЫЕ РЕШЕНИЯ ПРИНИМАЮТСЯ В СИТУАЦИЯХ

1) случайности
2) свободы выбора
3) неопределенности
4) очевидности

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) уровня первичной заболеваемости хирургической патологией
2) числа обращений к врачам-хирургам в течение года
3) количества неработающих коек хирургического профиля
4) частоты послеоперационных осложнений

ФОНДОМ, ФИНАНСИРУЮЩИМ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ МОЛОДЫМИ УЧЕНЫМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) Российский фонд фундаментальных исследований
2) Федеральная целевая программа
3) Фонд науки

4) Фонд содействия инновациям

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СОВМЕСТНО ВРАЧОМ-ЭПИДЕМИОЛОГОМ РАСЧЕТ ОБЩЕЙ ПОТРЕБНОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ В ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВАХ ПРОВОДИТ

1) руководитель медицинской организации
2) медицинская сестра, ответственная за хранение дезинфицирующих средств
3) заведующий лечебным подразделением
4) главная медицинская сестра

ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮТСЯ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ВЫСОКОМ АБСОЛЮТНОМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОМ РИСКЕ, ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

1) IIIб
2) IIIа
3) II
4) I

ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПОРОГ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СОСТАВЛЯЕТ _____ СЛУЧАЕВ НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ

1) 80
2) 100
3) 140
4) 120

ПРИ РАСТОРЖЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА В СВЯЗИ СОКРАЩЕНИЕМ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА РАБОТНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА УВОЛЬНЯЕМЫМ РАБОТНИКОМ СОХРАНЯЕТСЯ СРЕДНИЙ МЕСЯЧНЫЙ ЗАРАБОТОК НА ПЕРИОД ТРУДОУСТРОЙСТВА, НО НЕ СВЫШЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

НОРМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ СЛУЧАЙНОЙ ВЕЛИЧИНЫ ИМЕЕТ ВИД

1) колоколообразной кривой
2) несимметричной кривой, скошенной влево
3) несимметричной кривой, скошенной вправо
4) «двугорбой» кривой

ДО НАЧАЛА ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОПЕРАТОР ОБЯЗАН

1) получить согласие регулятора
2) получить устное согласие субъекта персональных данных
3) уведомить регулятора о своем намерении в письменной форме

4) уведомить субъект персональных данных о своем намерении в письменной форме

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА ВЕНЕРИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ

1) №107/у
2) №003/у
3) №089/у
4) №089/у-туб

ДИСПЕРСИОННЫЙ АНАЛИЗ ПОЗВОЛЯЕТ

1) проверить статистическую значимость различия между стандартными ошибками среднего в разных группах
2) оценить верительные интервалы средних значений
3) проверить статистическую значимость различия между средними значениями в разных группах
4) проверить статистическую значимость коэффициента корреляции

НУЛЕВАЯ ГИПОТЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) отсутствие различий между событиями, явлениями или эффектами
2) наличие совокупности событий или явлений
3) наличие различий между событиями, явлениями или эффектами
4) невозможность возникновения события или явления

ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЯ ЕДИНОЛИЧНО, А ИНИЦИАТИВА ПОДЧИНЕННЫХ НЕ ОДОБРЯЕТСЯ, ОН ИСПОЛЬЗУЕТ_____ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА

1) демократический
2) иерархический
3) либеральный
4) авторитарный

НАЛИЧИЕ СИСТЕМЫ ЭКСТРЕННОГО ОПОВЕЩЕНИЯ И СБОРА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, НЕ НАХОДЯЩИХСЯ НА ДЕЖУРСТВЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

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

ДЛЯ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ РЕКООМЕНДУЕМЫЙ УРОВЕНЬ ДОСТОВЕРНОСТИ РАВЕН (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 95,5
2) 68,3
3) 99,7
4) 100,0

ЛИЦА, ПОСТОЯННО ПРОЖИВАЮЩИЕ НА МОМЕНТ ПЕРЕПИСИ НА ДАННОЙ

ТЕРРИТОРИИ, ВКЛЮЧАЯ ВРЕМЕННО ОТСУТСТВУЮЩИХ, СОСТАВЛЯЮТ _____ НАСЕЛЕНИЕ

1) наличное
2) постоянное
3) истинное
4) приписное

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

1) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
2) приказа руководителя медицинской организации
3) постановления органов местного самоуправления
4) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ РЕОРГАНИЗОВАНО, ЕСЛИ

1) учреждение не выполняет государственное (муниципальное) задание
2) учреждение признано не рентабельным
3) это не повлечет за собой нарушение конституционных прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи
4) имеется значительная не укомплектованность штатного расписания

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

1) 14
2) 16-17
3) 18 и старше
4) 15

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА «Д» В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ В ЗРЕЛОМ ВОЗРАСТЕ ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

1) заболеваний нервной системы
2) заболеваний щитовидной железы
3) повышенной кровоточивости
4) остеопороза

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КОМПЛЕКСНОЙ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ЯВЛЯЕТСЯ

1) уровень школьной зрелости
2) наличие острого инфекционного заболевания на момент осмотра
3) физическое развитие
4) соответствие лабораторных показателей возрастной норме

К ОДНОМУ ИЗ ВИДОВ ПЛОСКОСТНЫХ ДИАГРАММ ОТНОСЯТ

1) столбиковые

2) квадратные
3) объемные
4) фигурные

РАЗДЕЛ УСТАВА «ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ» СОДЕРЖИТ ИНФОРМАЦИЮ О _____ ОРГАНИЗАЦИИ

1) должностных окладах сотрудников
2) структуре
3) целях и задачах
4) правах и обязанностях должностных лиц

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К V ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ

1) хронические заболевания в стадии ремиссии
2) тяжелые хронические заболевания с редкими ремиссиями
3) функциональные и морфофункциональные нарушения
4) хронические заболевания в активной стадии

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МОНИТОРИНГА ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДЯТ

1) лабораторные исследования
2) инструментальные исследования
3) физикальный осмотр
4) анкетирование

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ В СОЗНАНИИ С РАНОЙ НА ГОЛОВЕ, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ОБИЛЬНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ТЕМНОЙ КРОВЬЮ, НЕОБХОДИМО, ПРЕЖДЕ ВСЕГО

1) вызвать скорую медицинскую помощь
2) придать пострадавшему устойчивое боковое положение
3) положить на рану салфетку из аптечки, прижать, зафиксировать повязкой
4) приложить холод к голове

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПОСТАВЩИКОВ ЗАКАЗЧИК ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВЛЯТЬ ОРГАНИЗАЦИЯМ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕИМУЩЕСТВА В РАЗМЕРЕ ДО ____ ПРОЦЕНТОВ В ОТНОШЕНИИ ПРЕДЛАГАЕМОЙ ИМИ ЦЕНЫ КОНТРАКТА

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

ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ

1) создания условий для повышения правовой грамотности населения
2) оказания социальной помощи

3) обеспечения всех граждан РФ лекарственными препаратами
4) формирования здорового образа жизни населения

СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ SMART ЦЕЛИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ
1) измеримыми
2) прозрачными
3) позитивными
4) долгосрочными

ПРИ ОТКАЗЕ РОДИТЕЛЕЙ ОТ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ НОВОРОЖДЕННЫЙ РЕБЕНОК ПЕРЕВОДИТСЯ В
1) дом ребенка
2) обсервационное отделение акушерского стационара
3) отделение патологии новорожденных и недоношенных детей
4) перинатальный центр

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫЕ ДОГОВОРОМ ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ОКАЗЫВАЮТ НА ВОЗМЕЗДНОЙ ОСНОВЕ
1) без согласия потребителя (заказчика)
2) только с согласия потребителя (заказчика)
3) по решению лечащего врача
4) по медицинским показаниям

В ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНОВОГО ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗАННОЙ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА, НЕОБХОДИМО ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ
1) общее количество обратившихся на приемное отделение стационара и число госпитализированных
2) численность обслуживаемого населения в динамике за три года
3) общее число обратившихся за скорой медицинской помощью
4) плановое и фактическое количество пролеченных больных

В КОНТРОЛЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НА ПРЕДПРИЯТИИ УЧАСТВУЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ
1) здравпункта
2) травмпункта
3) фитопункта
4) кабинета профилактического осмотра

КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ НА ВРАЧЕБНОМ (ПЕДИАТРИЧЕСКОМ) УЧАСТКЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЯ
1) травм и отравлений
2) профилактических прививок
3) врожденных пороков развития

4) численности детей-инвалидов

ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ (80-90%) ПОКАЗАТЕЛЯ УЧАСТКОВОСТИ НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ У ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ УЧАСТКОВЫХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О (ОБ)

1) недостаточной квалификации врачей-терапевтов участковых
2) укомплектованности медицинскими кадрами
3) качестве и доступности медицинской помощи в поликлинике
4) хорошей организации неотложной помощи в поликлинике

В ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА КОЭФФИЦИЕНТ СООТНОШЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ

1) расчета структуры заболеваемости населения территории
2) ресурсного обеспечения системы здравоохранения
3) частоты нарастания или снижения изучаемого явления
4) сравнения различных групп населения в различных географических зонах

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОДИНАМИИ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ __ МИНУТ

1) 15
2) 30
3) 60
4) 20

К IV ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ

1) хронические заболевания в стадии ремиссии
2) тяжелые хронические заболевания с редкими ремиссиями
3) функциональные и морфофункциональные нарушения
4) хронические заболевания в активной стадии

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ _____ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

1) социальную
2) психологическую
3) персонифицированную
4) специализированную

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

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

ВРАЧ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ОБРАЩЕНИИ К НЕМУ ЖУРНАЛИСТА ЗА ИНФОРМАЦИЕЙ ДОЛЖЕН

1) разрешить проведение видео и аудио записи
2) отвечать на все поставленные вопросы
3) потребовать предъявить редакционное удостоверение
4) предоставлять требуемую документацию

ОБЪЕКТАМИ ОПИСАНИЯ СПРАВОЧНО-ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ЯВЛЯЮТСЯ
1) медицинские организации, различные органы управления здравоохранением
2) финансовые документы, аннотации лекарств, материально-технические средства
3) виды справочной медицинской информации
4) пациенты, находящиеся на лечении в медицинской организации

В ОЧАГЕ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ОКАЗАНИИ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ
1) асфиксии, острой сердечно-сосудистой недостаточности, шоке
2) травмах, несовместимых с жизнью
3) комбинированных и сочетанных травмах
4) тяжелой психотравме

ПОД СПРОСОМ В МАРКЕТИНГЕ ПОНИМАЮТ
1) количество денег, которое потребитель может использовать для удовлетворения своих нужд
2) нужду, принявшую специальную форму в соответствии с культурным уровнем личности
3) потребность, подкрепленную покупательной способностью
4) все физические, социальные, духовные условия жизни, к достижению которых стремятся люди, группы людей, общество в целом

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ УРОВЕНЬ ДОСТОВЕРНОСТИ В ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ РАВЕН (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 85,5
2) 99,7
3) 100,0
4) 68,3

ОБУЧЕНИЕ ЛИЦ МЕРАМ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЕМ
1) проведения только противопожарного инструктажа
2) ознакомления с планами эвакуации
3) прохождения только пожарно-технического минимума
4) проведения противопожарного инструктажа и прохождения пожарнотехнического минимума

МИНИМАЛЬНАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ДИСПАНСЕРНЫХ ПРИЕМОВ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ УЧАСТКОВЫМ ЛИЦ СО СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ _____ РАЗ В ГОД
1) двух

2) трех
3) четырех
4) пяти

ЕЖЕГОДНЫЕ ОТЧЕТЫ О СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЯЗАНО ПУБЛИКОВАТЬ _____ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
1) казенное
2) частное
3) бюджетное
4) автономное

ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ИНВАЛИДОВ ВТОРОЙ ГРУППЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
1) 1 раз в год
2) 2 раза в 1 год
3) 1 раз в 2 года
4) 1 раз в 3 года

ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ
1) жесткая централизация управления
2) привлечение сотрудников всех уровней к процессам управления качеством
3) принятие решения на основе консенсуса
4) подчинение меньшинства большинству

РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ 1 МЕСЯЦА ОСМАТРИВАЕТ
1) врач-оториноларинголог
2) врач – психиатр детский
3) врач – детский эндокринолог
4) врач-невролог

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ
1) противоэпидемической работы
2) диспансеризации
3) диспансерного наблюдения
4) проведения профилактических медицинских осмотров

В ТАЙМ-МЕНЕДЖМЕНТЕ БОЛЬШИЕ ЗАДАЧИ, ОБЪЕМНЫЕ И СЛОЖНЫЕ, НАЗЫВАЮТ
1) «слонами»
2) «матрешками»
3) «лягушками»
4) «поглотителями времени»

ЕСЛИ ПОСТРАДАВШИЙ ВНЕЗАПНО ПОБЛЕДНЕЛ, ПЕРЕСТАЛ РЕАГИРОВАТЬ НА ОКРУЖАЮЩЕЕ, ТО НАЧИНАТЬ ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ НЕОБХОДИМО С

1) открытия дыхательных путей, проверки пульса на магистральных артериях
2) привлечения помощника для проведения сердечно-легочной реанимации
3) проверки признаков дыхания, при отсутствии - проведения сердечно-легочной реанимации
4) проведения оценки обстановки и обеспечения безопасных условий для оказания первой помощи

УСТАНОВКА КИПЯТИЛЬНИКОВ, ВОДОНАГРЕВАТЕЛЕЙ И ТИТАНОВ, СТЕРИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ, А ТАКЖЕ РАЗОГРЕВ ПАРАФИНА И ОЗОКЕРИТА ДОПУСКАЮТСЯ ТОЛЬКО В
1) процедурных
2) помещениях, предназначенных для этих целей
3) подвальных помещениях
4) чердачных помещениях

ПОД ПОНЯТИЕМ «ПРОЕКТНО-ОРИЕНТИРОВАННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ» ПОНИМАЮТ
1) компанию или государственную организацию, применяющую проектное управление в качестве одного из основных подходов к управлению собственной деятельностью
2) организацию, имеющую в штатном расписании хотя бы одну должность проектного менеджера
3) коммерческую структуру, основной деятельностью которой является сопровождение проектов других компаний
4) коллектив, в котором в той или иной степени применяется проектное управление

К ЧИСЛУ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСИТСЯ
1) врач-педиатр участковый
2) врач общей практики
3) врач-терапевт участковый
4) врач-кардиолог

КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТНОСЯТ К _____ ИССЛЕДОВАНИЯМ
1) статистическим
2) описательным
3) аналитическим
4) экспериментальным

ПОД СТРАТЕГИЕЙ УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ, КОТОРАЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОТКАЗ ОТ НЕНАДЕЖНЫХ ПАРТНЕРОВ, СОКРАЩЕНИЕ ИННОВАЦИОННОЙ КОМПОНЕНТЫ, ПОИСК ГАРАНТОВ ПОНИМАЮТ СТРАТЕГИЮ
1) передачи
2) принятия
3) уклонения
4) снижения

ПРИ НАЛИЧИИ ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ И

РАБОТ, ПРОВОДЯТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ _____ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ

1) внеочередные
2) диспансерные
3) предварительные и периодические
4) профилактические

ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

1) заболеваемость
2) средний доход на душу населения
3) региональный внутренний продукт
4) показатель охвата населения профилактическими осмотрами

ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ SWOT-АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

1) проведение позиционирования оказываемых медицинских услуг среди существующих и потенциальных потребителей
2) определение целевых сегментов существующих и потенциальных потребителей профильных услуг медицинской организации
3) выявление сильных, слабых сторон организации, а также возможностей и угроз внешней или внутренней среды
4) оценка конкурентоспособности организации на рынке оказания профильных медицинских услуг методом экспертных оценок

КОНТРОЛЬ ЗА ПОРЯДКОМ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) Федеральный фонд социального страхования
2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
3) Министерство здравоохранения РФ
4) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

ПОД ПРОЦЕССОМ УСТАНОВЛЕНИЯ ОБОСНОВАННЫХ ЗАТРАТ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ НА ВЫПОЛНЕНИЕ РАЗЛИЧНЫХ РАБОТ ПОНИМАЮТ _____ ТРУДА

1) организацию
2) планирование
3) нормирование
4) разделение

ГОСПИТАЛЬНОЙ СТАТИСТИКЕ КОДИРУЕТСЯ ТОЛЬКО _____ ЗАБОЛЕВАНИЕ

1) основное
2) фоновое
3) конкурирующее
4) сопутствующее

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ МЕЖДУ КОЛИЧЕСТВОМ ВЫКУРЕННЫХ СИГАРЕТ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ КАРИЕСОМ ЗУБОВ РАВЕН 0,73, ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ

1) сильная и обратная
2) сильная и прямая
3) слабая и обратная
4) слабая и прямая

К СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ РЕГИСТРАМ ПО ОТДЕЛЬНЫМ НОЗОЛОГИЯМ ОТНОСЯТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР ПАЦИЕНТОВ
1) носителей HBs-антигена
2) с психическими заболеваниями
3) инфицированных вирусом иммунодефицита человека
4) с геморрагической лихорадкой с почечным синдромом

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ НЕСЕТ
1) начальник подразделения (отделения)
2) начальник управления кадров
3) инженер по пожарной безопасности организации
4) руководитель организации

ПОСТРАДАВШЕМУ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОЗНАНИИ И ИМЕЮЩЕМУ ПРИЗНАКИ КРОВОПОТЕРИ, СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ
1) на спине с приподнятыми ногами
2) устойчивое боковое
3) полусидячее
4) на спине с согнутыми в коленях и разведенными ногами

СУБЪЕКТОМ УПРАВЛЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ ВЫСТУПАТЬ
1) пациент
2) старшая медицинская сестра отделения
3) сотрудник Роспотребнадзова
4) родственник пациента

ДЛЯ СРАВНИТЕЛЬНОГО АНАЛИЗА ОДНОГО И ТОГО ЖЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ОБЪЕКТОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГРАММА
1) внутристолбиковая
2) секторная
3) столбиковая
4) линейная

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕН (ТАРИФОВ) НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ НЕГОСУДАРСТВЕННЫМИ (ЧАСТНЫМИ) МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, УСТАНАВЛИВАЕТ
1) Министерство здравоохранения Российской Федерации
2) самостоятельно сама медицинская организация

3) страховая компания
4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

УСТАНОВЛЕНИЕ ОБЩИХ ТРЕБОВАНИЙ К СТРУКТУРЕ И ШТАТНОМУ РАСПИСАНИЮ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ
1) Государственной Думы Российской Федерации
2) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
3) федеральных органов государственной власти
4) органов местного самоуправления

НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКОМ НАЛОГА НА ДОХОДЫ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВЫСТУПАЕТ
1) исполнительный орган государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья
2) федеральный орган государственной власти в сфере охраны здоровья
3) государственная медицинская организация
4) медицинский работник

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ
1) возрасту
2) половому составу
3) уровню образования
4) профилю заболевания

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГРУППЕ «А» ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ (III ГРУППА) СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ ДЕТЕЙ
1) имеющих нарушения состояния здоровья постоянного характера (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации)
2) имеющих морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленных
3) с хроническими заболеваниями (состояниями) в стадии стойкой клинико-лабораторной ремиссии, длящейся не менее 3-5 лет
4) с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок

ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ УГРОЗ ЯВЛЯЕТСЯ
1) поляризация населения по материальному признаку
2) неравномерное распределение населения в регионе
3) нетто-коэффициент
4) коэффициент депопуляции

ПОКАЗАТЕЛЬ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАССЧИТЫВАЮТ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ЗА ГОД ? 1000 (10 000, 100 000) К ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
1) на конец отчетного года

2) застрахованного
3) на начало отчетного года
4) среднегодовой

ПРИ ОКАЗАНИИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ВРЕМЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)
1) 4
2) 2
3) 1
4) 3

ПОД КОММУНИКАНТОМ ПОНИМАЮТ
1) группу лиц, создающую сообщения в виде устных выступлений, печатных текстов, фильмов, радио - и телепередач
2) специалиста, который руководит и следит за ходом дискуссии по заранее подготовленному плану
3) специалиста, профессионально занимающегося подготовкой текстов речей и выступлений
4) получателя сообщения в коммуникационном процессе

В СООТВЕТСТВИИ С КРИТЕРИЯМИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ ДОЛЖЕН БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ПАЦИЕНТУ, ПОЛУЧАЮЩЕМУ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ
1) 12
2) 10
3) 6
4) 4

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ
1) системы обязательного медицинского страхования
2) работы медицинской организации
3) общественного здоровья
4) системы социальной защиты населения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ МЕЖДУ ЗАКАЗЧИКОМ, ИСПОЛНИТЕЛЕМ И ПОТРЕБИТЕЛЕМ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ
1) 5
2) 2
3) 3
4) 4

КАЖДЫЙ ОГНЕТУШИТЕЛЬ, УСТАНОВЛЕННЫЙ НА ОБЪЕКТЕ, ДОЛЖЕН ИМЕТЬ ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР И

1) удостоверение
2) паспорт
3) сертификат
4) защитный металлический кожух

В ТАЙМ-МЕНЕДЖМЕНТЕ ПРИ РАБОТЕ С ЗАДАЧАМИ-«ЛЯГУШКАМИ» РЕКОМЕНДУЕТСЯ

1) объединять их в группы и решать один раз в неделю
2) решать несколько штук ежедневно в утреннее время
3) группировать их по сложности выполнения
4) разбивать их на элементарные подзадачи

КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ХРАНИТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

1) 10
2) 5
3) 25
4) 15

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У ЛИЦ РАЗНОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ К _____ ПОКАЗАТЕЛЯМ

1) наглядным
2) экстенсивным
3) интенсивным
4) относительным

РАБОТНИК ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР, ПРЕДУПРЕДИВ ОБ ЭТОМ РАБОТОДАТЕЛЯ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА

1) семнадцать дней
2) три недели
3) пятнадцать дней
4) две недели

СИНДРОМ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У

1) медицинских работников
2) юристов
3) бухгалтеров
4) экономистов

ПОД ЭКСПРОМТОМ ПОНИМАЮТ

1) тезисы доклада
2) выступление с предшествующей подготовкой
3) письменную речь
4) выступление без подготовки

ЗАДЕРЖКА ВЫПЛАТЫ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НА ОДИН ДЕНЬ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

1) правил внутреннего распорядка
2) требований трудового законодательства
3) этических норм и правил
4) качества оказания медицинской помощи

В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ

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

В ПРОГРАММУ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ВКЛЮЧЕНО ОБСЛЕДОВАНИЕ НА

1) врожденный гипотиреоз
2) болезнь «кленового сиропа»
3) гемофилию
4) незавершенный остеогенез

ПОД КОМПЛЕКСОМ МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИМ В СЕБЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИМЫЙ В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ В ОТНОШЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ, ПОНИМАЮТ

1) консультацию
2) санацию
3) реабилитацию
4) диспансеризацию

СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ СВЯЗАННЫХ С ЭТИМИ ПРАВАМИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ОСНОВНЫМИ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

1) правилами
2) факторами
3) понятиями
4) принципами

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПЕРЕСМОТРА РАНЕЕ УСТАНОВЛЕННЫХ НОРМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) изменение кадровой ситуации
2) высокая производительность отдельных сотрудников
3) внедрение новой технологии на производстве
4) изменение формы собственности организации

ПОЛНОЕ ПРОЕКТНОЕ РАСПИСАНИЕ, УЧИТЫВАЮЩЕЕ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТ И РЕСУРСНУЮ БАЗУ, НЕОБХОДИМУЮ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОЕКТА, НАЗЫВАЮТ

1) иерархической структурой работ
2) календарным планом
3) сетевым графиком реализации

4) схемой финансирования

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ РОСПОТРЕБНАДЗОРОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТРЕБОВАНИЙ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РФ ЯВЛЯЕТСЯ ПОСТУПЛЕНИЕ В РОСПОТРЕБНАДЗОР ИНФОРМАЦИИ О

1) возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан
2) выявлении нарушений требований к осуществлению ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности
3) возникновении неожиданной нежелательной реакции на введение препарата, серьёзность которой не соответствуют инструкции препарата
4) изменении юридического адреса организации

ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРЕПИСИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) регулярность
2) адекватность
3) автономность
4) партисипативность

ПОД ИНФОРМАЦИЕЙ, ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ОПРЕДЕЛЕННОМУ, ИЛИ ОПРЕДЕЛЯЕМОМУ НА ОСНОВАНИИ ТАКОЙ ИНФОРМАЦИИ ФИЗИЧЕСКОМУ ЛИЦУ, ПОНИМАЮТ

1) индивидуальные сведения
2) личностные характеристики
3) персональные данные
4) особенности человека

ПОД КОМПРОМИССОМ ПОДРАЗУМЕВАЮТ

1) уклонение от конфликта
2) сглаживание конфликта
3) использование власти для отстаивания собственной точки зрения
4) принятие точки зрения другой стороны, но лишь до некоторой степени

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МИКРОСРЕДЫ ОТНОСЯТ

1) уровень конкуренции
2) эффективность организационной структуры
3) уровень квалификации сотрудников
4) увеличение рождаемости

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ В

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

ПРИ АНАЛИЗЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ ПОДЛЕЖИТ АНАЛИЗУ

1) смертность населения
2) численность населения
3) уровень инфляции
4) заболеваемость по профильной нозологии

ПОЛНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И МЕСТО ПЛАНОВОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ ВРАЧ-АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)
1) 20-21
2) 36-37
3) 28-29
4) 34-35

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

СУЩЕСТВЕННЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ УСЛОВИЙ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА С ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ РАБОТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ
1) прекращение трудового договора
2) отстранение от работы
3) расторжение трудового договора
4) перевод на другую работу

ПОД ТРУДОВЫМ ПРИЕМОМ ПОНИМАЮТ
1) осуществление мер по выполнению трудового договора
2) выполнение работ в установленные часы работы
3) составление условий соглашения между работником и работодателем
4) завершенность работы путем совокупности трудовых действий

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО, ЕСЛИ ЗАБОЛЕВАНИЕ (ТРАВМА, РАНЕНИЕ, КОНТУЗИЯ, УВЕЧЬЕ) ПОЛУЧЕНО ВО ВРЕМЯ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ПРОХОЖДЕНИЯ ВОЕННОЙ СЛУЖБЫ, ТО В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИНЫ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЕТСЯ
1) криптогенная патология
2) общее заболевание
3) военная травма
4) профессиональное заболевание

РЕЖИМ РАБОТЫ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЕТ
1) руководитель медицинской организации
2) заведующий отделением
3) заместитель руководителя медицинской организации
4) учредитель медицинской организации

ОБОРОТ КОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА ПРОЛЕЧЕННЫХ БОЛЬНЫХ К
1) среднегодовому числу коек
2) числу дней работы койки в году
3) среднему времени пребывания больного на койке
4) числу врачебных посещений

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УТВЕРЖДЕН
1) письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации
2) распоряжением Правительства Российской Федерации
3) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
4) постановлением Правительства Российской Федерации

ПОД СВЯЗЬЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО СХЕМЕ «МНОГО ТОЧЕК – ТОЧКА» ПОНИМАЮТ
1) телемедицинскую лекцию
2) телемедицинское совещание
3) телемедицинскую консультацию
4) телемониторинг

В СОСТАВ ИНДИВИДУАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО КОМПЛЕКТА ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА ВХОДИТ
1) морфина гидрохлорид
2) кеторолак
3) ацетилсалициловая кислота
4) парацетамол

КРИТЕРИЙ ВИЛКОКСОНА ЯВЛЯЕТСЯ _____ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ СРАВНЕНИЯ _____ ВЫБОРОК
1) параметрическим; независимых
2) параметрическим; зависимых
3) ранговым; независимых
4) ранговым; зависимых

МЕРЫ ПО РЕАЛИЗАЦИИ, ОБЕСПЕЧЕНИЮ И ЗАЩИТЕ ПРАВ И СВОБОД ЧЕЛОВЕКА И ГРАЖДАНИНА, ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ИХ РАВЕНСТВА И ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ В ПРЕДЕЛАХ ПОЛНОМОЧИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
1) Правительство РФ
2) высший исполнительный орган государственной власти субъекта РФ
3) Государственная дума Федерального собрания РФ
4) центральный орган исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения

ПОД ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ФОРМОЙ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ПОНИМАЮТ

1) доклад
2) викторину
3) беседу
4) дискуссию

В ПЕРИОД ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ РАБОТЫ ИЗ-ЗА ЗАДЕРЖКИ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИК В РАБОЧЕЕ ВРЕМЯ

1) обязан присутствовать на рабочем месте
2) имеет право отсутствовать на рабочем месте
3) обязан ежедневно сообщать администрации о приостановлении работы в письменном виде
4) обязан присутствовать на территории организации, не обязательно на рабочем месте

ФРАНДРАЙЗИНГОМ НАЗЫВАЮТ

1) поиск дополнительных средств, выделяемых на безвозмездной основе (грантов)
2) фонд, корпорацию, организацию, правительственное учреждение
3) частное лицо, рассматривающее заявки на грант и предоставляющее гранты
4) письменное обращение, отражающее содержание проекта , чтобы убедить грантодателя вложить ресурсы в некоммерческий проект

СИСТЕМА ПРОЦЕССНОГО УПРАВЛЕНИЯ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ

1) осуществление сплошного контроля
2) порядок планирования целей и деятельности
3) строгое исполнение работниками указаний «эксперта»
4) контроль над исполнением сотрудниками их функций

СТОЛКНОВЕНИЕ ПРОТИВОПОЛОЖНО НАПРАВЛЕННЫХ ГРУППОВЫХ МОТИВОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ КОНФЛИКТОВ

1) внутриличностных
2) внутригрупповых
3) межгрупповых
4) межличностных

ПОКАЗАТЕЛЬ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ _____ ЧАСОВ ЖИЗНИ

1) 172
2) 168
3) 185
4) 180

В СЛУЧАЕ ОТМОРОЖЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ НЕОБХОДИМО

1) растереть конечность снегом
2) наложить на конечность термоизолирующую повязку
3) интенсивно растереть конечность шерстяной тканью
4) как можно скорее поместить конечность в теплую воду

ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОЙ ЯВКЕ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПО НЕУВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ЭТОМ УКАЗЫВАЮТСЯ В

1) журнале экспертизы нетрудоспособности
2) журнале госпитализаций
3) только в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
4) листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЕЯМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ

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

ВЫЯВИТЬ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС АССОРТИМЕНТА, ДАЮЩЕГО НАИБОЛЬШИЙ ВКЛАД В ОБЪЕМ ПРОДАЖ, ПОЗВОЛЯЕТ

1) ABC-анализ
2) XYZ-анализ
3) определение коэффициента рациональности
4) матрица BCG

СРОКИ ОЖИДАНИЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СО ДНЯ ВЫДАЧИ ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ НАПРАВЛЕНИЯ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

1) 21
2) 10
3) 30
4) 14

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

ГРАЖДАНЕ РЕАЛИЗУЮТ ПРАВО НА ОБРАЩЕНИЕ

1) ежегодно и независимо
2) бесконтрольно и факультативно
3) свободно и добровольно

4) подконтрольно и автономно

ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ МЕТАЛЛИЧЕСКИЕ КОРПУСА ВСЕХ ЭЛЕКТРОПРИБОРОВ, ВКЛЮЧАЯ И ПЕРЕНОСНЫЕ, ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ

1) устройство защитного отключения
2) источник бесперебойного питания
3) молниезащиту
4) заземление

ДОСТУПНОСТЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

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

ЧЕК-ЛИСТЫ РОСЗДРАВНАДЗОРА ЯВЛЯЮТСЯ ИНСТРУМЕНТОМ ПОВЫШЕНИЯ

1) эффективности использования медицинских ресурсов
2) трудовой дисциплины
3) качества и безопасности медицинской помощи
4) финансовой обеспеченности

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И КОНТРОЛЬ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО РЕЖИМА В ОТДЕЛЕНИИ В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА _____ МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ

1) лечащего врача и палатную
2) заведующего отделением и старшую
3) старшего врача-эпидемиолога и старшую
4) заместителя главного врача и главную

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

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

ВО ВРЕМЯ ВЫСТУПЛЕНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ФРАЗУ

1) «не хочу вызвать у вас скуку следующими вычислениями»
2) «я плохой оратор, говорю перед публикой редко»
3) «перейду к заключительному вопросу моего выступления»
4) «прошу меня простить за… (любая причина)»

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

1) совершивших преступления
2) нуждающихся в неотложной медицинской помощи
3) недееспособных
4) несовершеннолетних

ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ В СИСТЕМЕ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ
1) соответствие качества медицинской помощи ожиданиям пациента
2) способность оказывать медицинскую помощь с минимальными рисками для пациента
3) степень достижения запланированных результатов
4) соотношение между достигнутыми результатами и затраченными ресурсами

ВЕДЕНИЕ РЕЕСТРА НЕДОБРОСОВЕСТНЫХ ПОСТАВЩИКОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
1) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
2) прокуратура Российской Федерации
3) федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление контроля в сфере закупок
4) администрация муниципального образования

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НАЗНАЧАЕТ ОТВЕТСТВЕННОЕ ЛИЦО ЗА СБОР ОТХОДОВ В ОТДЕЛЕНИИ
1) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
2) руководитель медицинской организации
3) заведующий структурным подразделением
4) главная медицинская сестра

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ
1) индекса здоровья
2) показаний для направления на медико-социальную экспертизу
3) группы здоровья
4) временной нетрудоспособности

ОБЩЕСТВЕННЫЕ СОВЕТЫ ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ПРЕДЛОЖЕНИЯ
1) о порядке размещения информации для пациентов на сайтах медицинских организаций
2) об улучшении деятельности медицинских организаций
3) о деятельности врачебной комиссии
4) о составе врачебных консилиумов

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ЛЕТАЛЬНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ КАЧЕСТВО РАБОТЫ
1) участкового врача

2) стационара медицинской организации
3) территориального фонда обязательного медицинского страхования
4) министерства здравоохранения

ДОКУМЕНТ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПО ФАКСИМИЛЬНОЙ СВЯЗИ, ИМЕЕТ ЮРИДИЧЕСКУЮ СИЛУ
1) если полученный документ заверен нотариально
2) только при наличии печати и подписи
3) если у участников информационного обмена есть электронно-цифровые подписи
4) только при соглашении сторон информационного обмена

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АМБУЛАТОРНОЙ ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ
1) текучести кадров
2) количества неработающих коек в стационаре кожно-венерологического диспансера
3) заболеваемости врожденным сифилисом у новорожденных
4) больничной летальности

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПОЖАРА ИЛИ ПРИЗНАКОВ ГОРЕНИЯ В ПОМЕЩЕНИИ НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО
1) надеть средства индивидуальной защиты
2) приступить к тушению пожара, а пожарных вызывать только в случае, если не удалось самостоятельно потушить пожар
3) сообщить по телефону в пожарную охрану, принять меры по эвакуации людей
4) приступить к спасению материальных ценностей

СПОСОБОМ УСТАНОВЛЕНИЯ ШТАТНОЙ ЧИСЛЕННОСТИ АДМИНИСТРАТИВНО-УПРАВЛЕНЧЕСКОГО ПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ
1) нормативный
2) расчетный
3) межотраслевой
4) традиционный

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ
1) оказанием социальной помощи
2) созданием благоприятных условий труда, быта и отдыха
3) созданием условий для повышения правовой грамотности населения
4) выплатой пенсий по достижению пенсионного возраста

В СЛУЧАЕ НОРМАЛЬНОГО РАСПРЕДЕЛЕНИЯ КОЭФФИЦИЕНТ АСИММЕТРИИ
1) больше нуля
2) равен нулю
3) равен единице
4) меньше нуля

С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ВРЕДНЫХ И ОПАСНЫХ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ И ОЦЕНКИ УРОВНЯ ИХ ВОЗДЕЙСТВИЯ РАБОЧИЕ МЕСТА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ,

РАСПОЛОЖЕННЫЕ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ, ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, ОПЕРАЦИОННЫХ, ПОДЛЕЖАТ

1) мониторингу условий труда
2) аттестации рабочих мест
3) специальной оценке условий труда
4) нормированию рабочих мест

ПЕРВАЯ ГРУППА ЗДОРОВЬЯ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДЕТЯМ

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

ПЕРЕЧЕНЬ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, УТВЕРЖДАЕТ

1) руководитель медицинской организации
2) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта проживания гражданина
3) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти
4) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта оказания медицинской помощи

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости
2) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
3) контроля Роскомнадзора
4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ БРАКА ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ РАБОТНИКУ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НА СРОК ДО ___ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

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

ВРЕМЕННОЙ ПРИНЦИП ЭЙЗЕНХАУЭРА РАСПРЕДЕЛЯЕТ ЗАДАЧИ ПО ПРИОРИТЕТНОСТИ НА 4 ГРУППЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

1) экономической целесообразности
2) стоимости и доступности ресурсов

3) важности и срочности выполнения
4) мотивированности и обученности персонала

ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ КОЙКАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) наглядности
2) интенсивный
3) экстенсивный
4) соотношения

ПРИЗНАКИ, ЗНАЧЕНИЯ КОТОРЫХ ВЫРАЖАЮТСЯ В ВИДЕ НАИМЕНОВАНИЙ, ЯВЛЯЮТСЯ
1) многозначными
2) качественными
3) дискретными
4) количественными

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ДЛЯ ПРИЗНАНИЯ ЛИЦА ИНВАЛИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ
1) незначительное
2) стойкое
3) обратимое
4) временное

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВРАЧУ-НЕОНАТОЛОГУ ДОЛЖНЫ АССИСТИРОВАТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
1) 2
2) 3
3) 4
4) 5

В ЦЕЛЯХ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА, ПРОВЕДЕНИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИХ ОПУБЛИКОВАНИЯ В НАУЧНЫХ ИЗДАНИЯХ, ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ И В ИНЫХ ЦЕЛЯХ ДОПУСКАЕТСЯ РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ
1) по заключению консилиума врачей
2) по указанию лечащего врача
3) только с письменного согласия гражданина или его законного представителя
4) по распоряжению руководителя медицинской организации или руководителя подразделения медицинской организации

ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ
1) больницу скорой медицинской помощи
2) бюро судебно-медицинской экспертизы
3) центр гигиенического образования населения
4) противочумный центр (станцию)

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ДОПУСКА ПЕРСОНАЛА К РАБОТЕ С ПАТОГЕННЫМИ БИОЛОГИЧЕСКИМИ АГЕНТАМИ III-IV ГРУПП ПАТОГЕННОСТИ СЧИТАЮТ ПРИКАЗ

1) руководителя медицинской организации
2) руководителя Департамента здравоохранения города Москвы
3) главной медицинской сестры медицинской организации
4) руководителя Роспотребнадзора

СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРОВЕДЕННЫХ В СТАЦИОНАРЕ КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ, ЗАПОЛНЯЮТ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

1) №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
2) №30 «Сведения о медицинской организации»
3) №47 «Сведения о сети и деятельности медицинской организации»
4) №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

ВОЗМОЖНОСТЬ БЕСПРЕПЯТСТВЕННОГО И БЕСПЛАТНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ СРЕДСТВ СВЯЗИ ИЛИ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПЕРЕВОЗКИ ПАЦИЕНТА В СЛУЧАЯХ, УГРОЖАЮЩИХ ЕГО ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ОБЕСПЕЧИВАЕТ

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

В ЦЕЛЯХ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ, СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, РАННИХ ПРИЗНАКОВ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ ПРОВОДЯТ

1) предварительные медицинские осмотры
2) обязательные периодические медицинские осмотры
3) диспансеризацию
4) внеочередные медицинские освидетельствования

ПОД ВАРИАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

1) статистическую совокупность
2) состав совокупности
3) массовое явление
4) разнообразие признаков, отклонение

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»

ПОРЯДОК УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЧИН ИНВАЛИДНОСТИ УТВЕРЖДАЕТ
1) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
3) Правительство Российской Федерации
4) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕЕ ОРГАНИЗАЦИЯ И ПРОВЕДЕНИЕ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ
1) фонда социального страхования
2) личных
3) обязательного медицинского страхования
4) добровольного медицинского страхования

ЗА НАРУШЕНИЕ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ К МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНО ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ В ВИДЕ
1) размещения информации о нарушении трудовой дисциплины на сайте медицинской организации
2) замечания
3) перевода на нижеоплачиваемую должность
4) снижения стимулирующих надбавок

МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ К ОКАЗАНИЮ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЯЕТ
1) заместитель главного врача по экспертизе нетрудоспособности
2) консилиум врачей стационара
3) лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение
4) заведующий отделением, в котором пациент проходит диагностику и лечение

ОРГАНИЗАТОРАМИ ДЕМОНСТРАЦИЙ МОГУТ БЫТЬ ГРАЖДАНЕ, ДОСТИГШИЕ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)
1) 18
2) 21
3) 14
4) 16

ПОЛНОМОЧИЕМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) утверждение списка медицинских организаций, работающих в системе

обязательного медицинского страхования
2) утверждение территориальной программы обязательного медицинского страхования
3) установление тарифов страховых взносов на обязательное медицинское страхование и порядка их взимания
4) уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ПОРАЖЕННЫХ ЛЕЖИТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ
1) диагноза заболевания (поражения) и его прогноза
2) срочности лечебных и эвакуационных мероприятий
3) состояния раненого (больного) и потребности в эвакуации
4) тяжести поражения (заболевания)

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОСНОВЕ «РИСК-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА» ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОТНЕСЕННОЙ К КАТЕГОРИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ВЫСОКОГО РИСКА, КРАТНОСТЬ ПРОВЕРОК СОСТАВЛЯЕТ _____ В КАЛЕНДАРНОМ ГОДУ
1) 1 раз
2) 2 раза
3) 3 раза
4) 4 раза

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФОРМИРУЕТ ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, НА (В ГОДАХ)
1) 4
2) 2
3) 1
4) 3

ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ВРАЧ-ХИРУРГ БЫЛ НАЗНАЧЕН НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО ХИРУРГИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА, ЕМУ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ _____ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ _____
1) профессиональной переподготовки; организация здравоохранения и общественное здоровье
2) повышения квалификации; управление персоналом
3) повышения квалификации; хирургия
4) повышения квалификации; организация здравоохранения и общественное здоровье

ВТОРОЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ
1) инструкции по кодированию данных о заболеваемости
2) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
3) полный перечень трехзначных рубрик

4) кодированную номенклатуру морфологии новообразований

К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ
1) центр военно-врачебной экспертизы
2) медико-санитарную часть
3) бюро медицинской статистики
4) центр мобилизационных резервов

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДЛЯ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПЕРСОНАЛА В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ИСЧИСЛЕННОЙ ИЗ УСТАНОВЛЕННОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛИ
1) 1
2) ⅕
3) ⅓
4) ¼

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В
1) полгода
2) год
3) квартал
4) месяц

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ СТАЦИОНАРА КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ, ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ПРИ БОЛЬНИЧНОМ УЧРЕЖДЕНИИ, ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ПРИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ, СТАЦИОНАРА НА ДОМУ»
1) №058/у
2) №112/у
3) №066/у-02
4) №089/у-туб

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, РОДИЛЬНОГО ДОМА, ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ
1) удельного веса детского населения в общей численности населения
2) фетоинфантильных потерь
3) доли многодетных семей
4) удельного веса женщин фертильного возраста

ТРЕБОВАНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ К ПЕРСОНАЛУ ПРИ РАБОТЕ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УТВЕРЖДЕНЫ ТИПОВЫМИ _____ ПО ОХРАНЕ ТРУДА

1) нормами
2) инструкциями
3) положениями
4) правилами

ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ ДЕТСКИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ОСМОТР ДЕТЕЙ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ
1) 2 раза
2) 3 раза
3) 6 раз
4) 8 раз

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: (ЧИСЛО ВРАЧЕЙ) /
1) (среднегодовая численность коек)
2) (среднегодовая численность медицинских организаций)
3) (численность населения на 01 января текущего года) × 10000
4) (численность населения на конец года)× 10000

ПОД «СЕТКОЙ УПРАВЛЕНИЯ» ПОДРАЗУМЕВАЮТ
1) систему управления организацией, утвержденную руководителем
2) зависимость степени мотивированности работников от оплаты их труда
3) график оптимального управления организацией, учитывающий контроль качества
4) двухразмерный подход к оценке эффективности руководства, учитывающий «заботу о людях» и «заботу о производстве»

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НЕПРЕРЫВНОГО ОТДЫХА НЕ МОЖЕТ БЫТЬ МЕНЕЕ 42 ЧАСОВ В
1) полугодие
2) месяц
3) неделю
4) квартал

ПРИ КАТАСТРОФАХ СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТИ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЕТ
1) травматический шок
2) травма, не совместимая с жизнью
3) психотравма
4) острая кровопотеря

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ОЧАГАХ ПРИМЕНЕНИЯ ОРУЖИЯ МАССОВОГО ПОРАЖЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ
1) насыщенный йодом тироксин
2) йодантипирин
3) калия йодид
4) радиоизотопный йод

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ СОБСТВЕННИКА

РАСПОРЯЖАТЬСЯ НЕДВИЖИМЫМ ИМУЩЕСТВОМ, ЗАКРЕПЛЕННЫМ ЗА НИМ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО МАССОЙ ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТ ВЗВЕШИВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ _____ МИНУТ ЖИЗНИ

1) 120
2) 60
3) 300
4) 240

ИНФОРМАЦИЮ В СМИ О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЖУРНАЛИСТ ОБЯЗАН

1) размещать со своими личными комментариями
2) перед публикацией проверить на достоверность
3) размещать без комментариев
4) размещать под псевдонимом

В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВТОРОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДОЛЖНА ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

1) 1,5
2) 2
3) 1
4) 3

СОЗДАНИЕ ОБОСНОВАННОЙ СИСТЕМЫ МОТИВАЦИИ СОТРУДНИКОВ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К _____ МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ

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

В КОМПЕТЕНЦИЮ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ВХОДИТ

1) выявление условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний
2) участие в работе комиссии по аттестации медицинских работников
3) выдача свидетельств об аккредитации медицинским организациям
4) выдача сертификатов медицинским работникам в соответствии с их специальностями

ПРИ ПОДГОТОВКЕ МЕРОПРИЯТИЙ С МАССОВЫМ ПРЕБЫВАНИЕМ ЛЮДЕЙ, С ЧИСЛОМ УЧАСТНИКОВ БОЛЕЕ 100 ЧЕЛОВЕК, В ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОВЕДЕН

_____ ПРОТИВОПОЖАРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ

1) целевой
2) повторный
3) первичный
4) внеплановый

ВНЕДРЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТИПОВОЙ УЧРЕЖДЕНЧЕСКОЙ ИНТЕГРИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СИСТЕМЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) организацию единой локальной или корпоративной сети
2) организацию выхода в сеть Internet с каждого рабочего места
3) разворачивание средств спутниковой связи
4) создание телемедицинского центра

УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

1) федеральных органов государственной власти
2) главного врача медицинской организации
3) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
4) органов местного самоуправления

СМЕНА ОДЕЖДЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ ХИРУРГИЧЕСКОГО И АКУШЕРСКОГО ПРОФИЛЯ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ ___ РАЗ В _____ И ПО МЕРЕ ЗАГРЯЗНЕНИЯ

1) 1; 2 дня
2) 1; неделю
3) 1; день
4) 2; неделю

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИМЫЙ ПО ОКОНЧАНИЮ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ) В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

1) послесменным
2) профилактическим
3) периодическим
4) предварительным

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) интенсивным
2) наглядности
3) соотношения
4) экстенсивным

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕГО ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ

ТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ГДЕ ПАЦИЕНТ ПОЛУЧАЕТ
1) специализированную помощь
2) первичную медико-санитарную помощь
3) скорую помощь
4) высокотехнологичную помощь

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ВСЕМ ОБСЛЕДУЕМЫМ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПРОВОДЯТ
1) импендансометрию
2) биохимический анализ крови
3) клинический анализ крови
4) ультразвуковое исследование органов брюшной полости

НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА И РЕАЛЬНЫХ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ НАХОЖДЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) организационно-технического
2) объективного
3) субъективного
4) нереалистического

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ
1) методов налаживания межличностных отношений
2) структуры коммуникации
3) порядка взаимосвязанных действий
4) целей, задач управления

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ
1) с устного согласия гражданина или родственников
2) по приказу главного врача
3) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
4) без согласия гражданина

В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 ПОСЛЕ БЛОКА В СТОРОНУ РАЗУКРУПНЕНИЯ СЛЕДУЕТ
1) рубрика
2) подрубрика
3) вид
4) класс

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ КОНФЛИКТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ В
1) потере поддержки подчиненных
2) объединении единомышленников
3) индивидуализации коллектива
4) замедлении процесса самосознания участников конфликта

ПОД АТТЕСТАЦИЕЙ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ _____ ПРОВЕРКУ _____

1) ежегодную; профессиональных умений и навыков работника в соответствии с должностной инструкцией
2) единовременную; профессиональных навыков, деловых качеств или специальных теоретических знаний работника в период внедрения профессиональных стандартов, разработанных минтрудом рф
3) периодическую; профессионального уровня работника для установления соответствия его квалификации занимаемой должности или выполняемой им работы
4) постоянную; умений работника применять профессиональные навыки при выполнении трудовой функции, определенной трудовым договором

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСНОВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) диспозиция, верификация, конечный продукт
2) мониторинг, действие, итог
3) структура, процесс, результат
4) система, стратификация, исход

СНИЗИТЬ РИСКИ ПРОЕКТА ПОЗВОЛЯЕТ

1) календарное планирование
2) создание резервов
3) функционально-стоимостный анализ
4) метод сбалансированных показателей

ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УЧЕТА И КОНТРОЛЯ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ПРЕДОСТАВЛЯЮТ

1) с устного согласия гражданина
2) по приказу главного врача
3) с письменного согласия гражданина
4) без согласия гражданина

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

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

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ

ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ОСМОТРЫ ШКОЛЬНИКОВ ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВРАЧОМ-ГИНЕКОЛОГОМ, ВРАЧОМ-УРОЛОГОМ С ЦЕЛЬЮ

1) направления детей на медико-социальную экспертизу
2) разработки программ оздоровления, лечения и реабилитации детей с врожденными пороками развития
3) раннего выявления и профилактики развития заболеваний, которые приводят к нарушениям репродуктивной сферы
4) динамического диспансерного наблюдения

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

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

НЕ СЧИТАЕТСЯ ДОСТОВЕРНОЙ ДЛЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ВЕРОЯТНОСТЬ ИЗУЧАЕМОГО ПРИЗНАКА, РАВНАЯ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 99,9
2) 95,5
3) 68,3
4) 99,7

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

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

В ЗНАМЕНАТЕЛЕ ФОРМУЛЫ ДЛЯ РАСЧЕТА КОЭФФИЦИЕНТА ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ СЛЕДУЕТ УКАЗАТЬ

1) сумму численности лиц пенсионного возраста и детей в возрасте 0-14 лет включительно
2) сумму численности лиц пенсионного и предпенсионного возраста
3) численность населения в трудоспособном возрасте
4) численность нетрудоспособного населения

НАПРАВЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ НЕПОСРЕДСТВЕННО В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ЛЕЧЕБНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПРОФИЛЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ЭВАКУАЦИЯ

1) «по назначению»
2) «по направлению»
3) «от себя»

4) «на себя»

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 17 ЛЕТ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

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

ЗАКЛАДКА ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ В КОТЕЛ НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОИЗВОДИТСЯ В ПРИСУТСТВИИ

1) главной медицинской сестры
2) врача-диетолога
3) главного врача
4) заместителя главного врача по медицинской части

СРОК ДЕЙСТВИЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНОГО ПРАВА НА ПРОМЫШЛЕННЫЙ ОБРАЗЕЦ СОСТАВЛЯЕТ

1) 20 лет
2) 5 лет (с возможностью продления на 5 лет, не более чем на 25 лет)
3) 10 лет
4) 15 лет (с возможностью продления на 10 лет, без ограничений общего срока)

РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МОЖНО ОЦЕНИТЬ ПО УРОВНЮ КОЛЛЕКТИВНОГО ИММУНИТЕТА И ОХВАТУ

1) скринингом
2) диспансеризацией
3) патронажем
4) вакцинацией

ИСКУССТВО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ДРУГИХ ДЛЯ ПРОБУЖДЕНИЯ ИХ К ДОСТИЖЕНИЮ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ НАЗЫВАЮТ

1) лидерством
2) мотивацией
3) открытостью
4) руководством

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

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

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ

МЕРОПРИЯТИЙ ПРОВОДИТ РАСЧЕТ ЗАТРАТ И ОБЕСПЕЧИВАЕТ ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРИОБРЕТЕНИЯ НЕОБХОДИМОГО РАСХОДНОГО МАТЕРИАЛА И ОБОРУДОВАНИЯ

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

УЧЕТНАЯ ФОРМА «МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА (ВРАЧЕБНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ)» ИМЕЕТ КОД

1) 089/у
2) 076/у
3) 086/у
4) 112/у

К РАСХОДНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ ИМУЩЕСТВУ ОТНОСЯТ

1) средства медицинской эвакуации
2) средства для ведения радиационно-химической разведки
3) диагностическое оборудование
4) лекарственные, перевязочные средства и компоненты крови

ПРЕИМУЩЕСТВО ДЕЛЕГИРОВАНИЯ ПОЛНОМОЧИЙ СОСТОИТ В

1) возможности переложить ответственность за принятие решений на подчиненных
2) стремлении работника самостоятельно выполнить работу
3) создании творческой, но управляемой и контролируемой рабочей среды
4) возможности установления целей организации

ТЕЗИСОМ НАЗЫВАЮТ

1) прием изложения материала
2) положение, которое доказывают
3) сбор материала для доклада
4) способ привлечения внимания слушателей

ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН ДЕНЬ НАЧАЛА РАБОТЫ, ТО СПЕЦИАЛИСТ, ПРИНЯТЫЙ НА ДОЛЖНОСТЬ ФЕЛЬДШЕРА ЗДРАВПУНКТА, ДОЛЖЕН ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ

1) в день подписания договора
2) на следующий рабочий день после вступления договора в силу
3) через 3 рабочих дня после вступления договора в силу
4) в день вступления договора в силу

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

1) налоговой службы
2) Федеральной инспекции труда
3) Росздравнадзора

4) Федерального фонда социального страхования

К ЭЛЕМЕНТАМ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ
1) преемственность
2) функции персонала
3) структуру
4) методы решения управленческих задач

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НАИБОЛЬШАЯ ПЛОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИИ ОТМЕЧАЕТСЯ В _____ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ
1) Северо-западном
2) Сибирском
3) Центральном
4) Приволжском

ВЕЛИЧИНА СТАНДАРТНОЙ ОШИБКИ ОБРАТНО ПРОПОРЦИОНАЛЬНА
1) величине изучаемого признака
2) показателю разнообразия
3) числу наблюдений
4) ошибке репрезентативности

ПОД ЛОГИЧЕСКИМ ПОРЯДКОМ ЗАРОЖДЕНИЯ ИННОВАЦИИ, ЕЕ СТАНОВЛЕНИЯ И ПОЯВЛЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ОЖИДАЕМЫЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЕТСЯ РЕАЛИЗОВАННЫМ ПОНИМАЮТ
1) цикл инновации
2) алгоритм инновации
3) программу инновации
4) прогноз инновации

К ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ О ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ
1) данные миграционной службы
2) перепись населения
3) результаты анкетирования населения
4) каталог Росстата

ПОД РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬЮ В СИСТЕМЕ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ
1) соотношение между достигнутыми результатами и затраченными ресурсами
2) степень достижения запланированных результатов
3) соответствие качества медицинской помощи ожиданиям пациента
4) способность оказывать медицинскую помощь с минимальными рисками для пациента

В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НАСЕЛЕНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ИНФОРМИРОВАНО О ТОМ, ЧТО СОЛНЕЧНЫЕ ВАННЫ ОПТИМАЛЬНОЙ

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ БЛАГОТВОРНО ВЛИЯЮТ НА ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА И
1) способствуют укреплению сердечно-сосудистой системы
2) устраняют дефицит витамина А
3) повышают умственную работоспособность
4) способствуют образованию витамина Д

НА ОСНОВАНИИ БЮДЖЕТНОЙ СМЕТЫ ФИНАНСИРУЕТСЯ _____ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
1) автономное
2) государственное
3) бюджетное
4) казенное

РАСХОДЫ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ОПЛАТУ ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ВСЛЕДСТВИЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЕГО ЗДОРОВЬЮ ПОДЛЕЖАТ ВОЗМЕЩЕНИЮ
1) страховой медицинской организацией на основании проведенной экспертизы по установлению факта причинения вреда здоровью
2) физическим или юридическим лицом, причинившим вред здоровью застрахованного лица
3) территориальным фондом обязательного медицинского страхования субъекта Российской Федерации
4) медицинской организацией, оказавшей медицинскую помощь застрахованному лицу

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 30.07.1994 Г. N 890 «О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОДДЕРЖКЕ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ И УЛУЧШЕНИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ И УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ И ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ» УСТАНАВЛИВАЕТ
1) источники финансирования льготного лекарственного обеспечения граждан РФ
2) критерии качества и доступности лекарственной помощи
3) перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
4) перечень категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускают по рецептам врачей бесплатно

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО СРОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДА ТЕХНИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ РЕАБИЛИТАЦИИ СЕРИЙНОГО ПРОИЗВОДСТВА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
1) 14
2) 15
3) 30
4) 12

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ В ДОЛГОСРОЧНОМ ПЕРИОДЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ПРОЦЕССЕ _____ ПЛАНИРОВАНИЯ

1) тактического
2) индикативного
3) оперативного
4) стратегического

ЕСЛИ У ВРАЧА ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА ИМЕЮТСЯ ДОСТАТОЧНЫЕ ОСНОВАНИЯ ПОЛАГАТЬ, ЧТО ВРЕД ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИЧИНЕН В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ, ТО ОН ОБЯЗАН ИНФОРМИРОВАТЬ
1) органы внутренних дел
2) руководителя медицинской организации
3) средства массовой информации
4) уполномоченного по правам человека в субъекте РФ

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО СРОКИ ПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ (ИЗДЕЛИЯМИ) РЕАБИЛИТАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТ
1) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
3) Постановление Правительства Российской Федерации
4) Пенсионный фонд Российской Федерации

НОРМЫ И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МОЛОКА НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ
1) Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации
2) Министерством здравоохранения Российской Федерации
3) учредителем медицинской организации
4) Правительством Российской Федерации

СТРУКТУРУ И ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ ДОМА (БОЛЬНИЦЫ) СЕСТРИНСКОГО УХОДА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ УСТАНАВЛИВАЕТ
1) Фонд социального страхования
2) Фонд обязательного медицинского страхования
3) руководитель
4) учредитель

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

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

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

ПОД ТАКТИКОЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ПОНИМАЮТ
1) противоположно направленные действия участников конфликта
2) совокупность приемов воздействия на оппонента
3) установку на определенные формы поведения
4) ориентацию личности по отношению к конфликту

В ОРГАНИЗАЦИЮ ИЗ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ СРЕДИ ПРОЧЕГО ПОСТУПАЮТ
1) цели
2) директивные указания
3) отчетные данные
4) методы управления

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА
1) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
2) самостоятельный выбор схемы лечения
3) профилактику, диагностику, лечение в медицинских организациях
4) бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в амбулаторных условиях независимо от заболевания

СРОКИ ОЖИДАНИЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ (В ЧАСАХ)
1) 2,5
2) 2
3) 3,5
4) 3

ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ВПРАВЕ УСТАНАВЛИВАТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, КОТОРЫЕ РАБОТАЮТ НА ТЕРРИТОРИИ
1) субъекта Российской Федерации
2) муниципального образования
3) сельского поселения
4) Российской Федерации

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, В КОТОРУЮ ПАЦИЕНТ НАПРАВЛЕН НА ОКАЗАНИЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ РЕШЕНИЕ
1) врача поликлиники
2) врачебной комиссии по отбору пациентов

3) заместителя главного врача по лечебной работе
4) заведующего отделением

РАЗРАБОТКОЙ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЕМ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОЗДОРОВЛЕНИЮ РАБОТАЮЩИХ НА ПРЕДПРИЯТИИ (ОРГАНИЗАЦИИ) ЗАНИМАЕТСЯ
1) медико-санитарная часть
2) многопрофильная больница
3) центр медицины катастроф
4) центр гигиенического образования населения

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО
1) участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
2) выдавать рецепты на лекарственные препараты в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти
3) на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
4) заключать соглашения 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) внедрение безопасных методов сбора медицинских отходов и обеспечение защиты от травмирования элементами медицинских изделий
3) заключение соглашений с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

ПРИ ПРАВИЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ВРАЧЕБНУЮ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ЗНАЧЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА УЧАСТКОВОСТИ НАХОДИТСЯ В ДИАПАЗОНЕ (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 80-85
2) 60-65
3) 30-35
4) 10-15

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ
1) установления граждан, нуждающихся в социальной поддержке
2) установления медицинской активности граждан

3) выявления фактов ненадлежащего оказания медицинской помощи
4) определения факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

ПРИ НЕВЫПОЛНЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННОГО (МУНИЦИПАЛЬНОГО) ЗАДАНИЯ
1) предусмотрена административная ответственность
2) предусмотрена корректировка плана финансово-хозяйственной деятельности
3) предусмотрено увеличение выделенных финансовых ассигнований
4) предусмотрено стимулирование сотрудников по результатам работы

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ, КАСАЮЩИЕСЯ РАСОВОЙ, НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ, ПОЛИТИЧЕСКИХ ВЗГЛЯДОВ, РЕЛИГИОЗНЫХ И ФИЛОСОФСКИХ УБЕЖДЕНИЙ, СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ, ИНТИМНОЙ ЖИЗНИ ОТНОСЯТСЯ К _____ КАТЕГОРИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
1) 4
2) 2
3) 1
4) 3

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ УЧАСТКОВЫМ ЗА ЛИЦАМИ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ I-III СТЕПЕНИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ РЕЗИСТЕНТНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ, ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ
1) пяти лет
2) шести месяцев
3) одного года
4) всей жизни

ДЛЯ СОВРЕМЕННОЙ МОДЕЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ МОРАЛИ – БИОЭТИКИ, ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИП
1) не навреди
2) приоритета науки
3) соблюдения долга
4) приоритета прав и уважения достоинства пациента

ВЕРНУТЬСЯ ИЗ РЕЖИМА ПРОСМОТРА ПРЕЗЕНТАЦИИ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ КЛАВИШИ
1) delete
2) caps lock
3) backspace
4) escape

В СЛУЧАЕ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА К ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПРИВЛЕКАЕТСЯ
1) медицинский работник, непосредственно причинивший вред
2) орган управления здравоохранением
3) подразделение лечебно-профилактического учреждения, в котором оказывалась медицинская помощь

4) медицинское учреждение, в котором оказывалась медицинская помощь

ПОД КОНФЛИКТОМ, ВОЗНИКШИМ ВСЛЕДСТВИЕ ОБЪЕКТИВНЫХ ПРИЧИН, СВЯЗАННЫХ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, ПОНИМАЮТ

1) внутригрупповой
2) истинный
3) эмоциональный
4) деловой (производственный)

ДОЛЖНОСТНОЕ ЛИЦО ПО НАПРАВЛЕННОМУ ЗАПРОСУ ГОСУДАРСТВЕННОГО ОРГАНА, ОРГАНА МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА, РАССМАТРИВАЮЩИХ ОБРАЩЕНИЕ, ОБЯЗАНО В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ ПРЕДОСТАВИТЬ ДОКУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ

1) 3
2) 20
3) 15
4) 7

ПОД ОПЕРАТИВНЫМ ПЛАНИРОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ

1) совокупность действий, процедур, хозяйственной политики, направленных на достижение поставленных целей и задач
2) процесс создания и претворения в жизнь долгосрочных планов и программ
3) принятие решений о распределении ресурсов организации для достижения её стратегических целей
4) составление планов на небольшой промежуток времени для решения текущих, промежуточных задач

РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ВСТУПАЕТ В СИЛУ С МОМЕНТА ЕГО

1) подписания
2) создания
3) утверждения
4) согласования

ПОТЕНЦИАЛ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПО

1) по возрастно-половой пирамиде
2) удельному весу детей в общей численности населения
3) удельному весу здоровых людей в популяции
4) соотношению трудоспособного и нетрудоспособного населения

МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) самостоятельную науку о долге медицинских работников
2) прикладную, нормативную и практическую часть медицинской этики
3) теорию лидерства и командообразования
4) научные знания о психологии пациента

ПРИ РАСЧЕТЕ ОБЩЕГО КОЭФФИЦИЕНТА БРАЧНОСТИ В ЧИСЛИТЕЛЕ СЛЕДУЕТ

УКАЗЫВАТЬ
1) число браков, заключенных в течение календарного года
2) число браков, расторгнутых в течение календарного года
3) среднегодовую численность населения
4) численность населения фертильного возраста

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО КАБИНЕТА В КАЧЕСТВЕ КЛИНИЧЕСКОЙ И НАУЧНОЙ БАЗЫ НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
1) возможно
2) невозможно
3) обязательно
4) не регламентировано

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ ЧИСЛА ПАЦИЕНТОВ, КОТОРЫМ ПРОВЕДЕНА _____ К ЧИСЛУ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ДАННОМ ВИДЕ ЛЕЧЕНИЯ
1) трансплантация почки
2) лучевая терапия
3) химиотерапевтическое лечение
4) антибактериальная терапия

АВТОМОБИЛЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КЛАССА «А» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ _____ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
1) специализированной психиатрической
2) общепрофильной врачебной
3) общепрофильной фельдшерской
4) специализированной педиатрической

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ У ПАЦИЕНТА ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА НЕ ПОЗДНЕЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ С ДАТЫ ВЫДАЧИ НАПРАВЛЕНИЯ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ
1) 10
2) 7
3) 5
4) 8

ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ В ЕЖЕДНЕВНОМ РАЦИОНЕ БЕЛКИ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ_____ПРОЦЕНТОВ ОТ СУТОЧНОГО РАЦИОНА
1) 40-50
2) 20-25
3) 10-15
4) 30-35

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

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

1) программы добровольного медицинского страхования
2) свидетельства об инвалидности
3) полиса обязательного медицинского страхования
4) индивидуальной программы реабилитации инвалида

ИДЕЯ ИЛИ ЦЕННОСТЬ, К КОТОРОЙ СТРЕМЯТСЯ ОППОНЕНТЫ ВО ВРЕМЯ КОНФЛИКТА, НАЗЫВАЕТСЯ _____ КОНФЛИКТА

1) субъект
2) объект
3) мотив
4) предмет

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КРАТКОЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДЯТ НА _____ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

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

К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРИ РАДИОАКТИВНОМ ЗАРАЖЕНИИ МЕСТНОСТИ ОТНОСЯТ

1) ватно-марлевую повязку, респиратор, противогаз
2) противочумный костюм
3) пластиковый щиток
4) медицинскую маску

СТАНДАРТЫ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕЕ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ВКЛЮЧЕНЫ В

1) протоколы ведения пациентов
2) клинические рекомендации
3) стандарты медицинской помощи
4) порядки оказания медицинской помощи

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ

1) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
2) Пенсионный фонд Российской Федерации
3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
4) Правительство Российской Федерации

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ НАЛОЖЕННОГО КРОВООСТАНАВЛИВАЮЩЕГО ЖГУТА НА КОНЕЧНОСТИ ПОСТРАДАВШЕГО НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ ____ В ТЕПЛОЕ ВРЕМЯ ГОДА, _____ В ХОЛОДНОЕ ВРЕМЯ ГОДА

1) 3 часов; 1 часа
2) 2 часов; 1 часа
3) 1 часа; 0,5 часа
4) 1,5 часов; 1 часа

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

1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
2) создание формулярных комиссий в медицинской организации
3) участие в научно-практических конференциях
4) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам

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

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

СТРУКТУРА БИЗНЕС-ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОДЕРЖИТ

1) маркетинговый план
2) оперативный план
3) стандартные операционные процессы
4) матрицу ответственности

КОММУНИКАЦИЯ ДЕЛИТСЯ НА МЕЖЛИЧНОСТНУЮ, ГРУППОВУЮ И

1) первичную
2) организованную
3) массовую
4) индивидуальную

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ СРОК ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

1) 504
2) 216
3) 250
4) 320

МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК СМЕРТЬ ЖЕНЩИНЫ, НАСТУПИВШАЯ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ИЛИ В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ ПОСЛЕ ЕЕ ОКОНЧАНИЯ ОТ КАКОЙ-ЛИБО ПРИЧИНЫ, СВЯЗАННОЙ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ, ОТЯГОЩЕННОЙ ЕЮ ИЛИ ЕЕ ВЕДЕНИЕМ

1) 45
2) 42
3) 55
4) 50

ПРОСЬБА ГРАЖДАНИНА О ВОССТАНОВЛЕНИИ ИЛИ ЗАЩИТЕ ЕГО НАРУШЕННЫХ ПРАВ, СВОБОД ИЛИ ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ ЛИБО ПРАВ, СВОБОД ИЛИ ЗАКОННЫХ ИНТЕРЕСОВ ДРУГИХ ЛИЦ СОДЕРЖИТСЯ В

1) заявлении
2) предложении
3) ходатайстве
4) жалобе

ПЛАН ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬСЯ

1) по кассовому методу с учетом обоснований (расчетов) плановых показателей по доходам и расходам
2) по фактическим данным о доходах и расходах на основе бухгалтерского учета прошлого года (прошлых периодов)
3) на основе показателей доведенных ассигнований
4) на основании объемно-финансовых нормативов территориальных программ обязательного медицинского страхования, перенесенных на уровень организации

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

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

РЕБЕНОК, КОТОРЫЙ РОДИЛСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ МЕНЕЕ 22 НЕДЕЛЬ, БУДЕТ СЧИТАТЬСЯ ЖИВОРОЖДЕННЫМ, ЕСЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕГО ЖИЗНИ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ СОСТАВИЛА БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

1) 12

2) 168
3) 24
4) 6

СТАТИСТИЧЕСКАЯ СОВОКУПНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ КАЧЕСТВЕННО НЕОДНОРОДНОЙ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 20
2) 15
3) 33
4) 10

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИИ В ПОКОЕ ГРАЖДАНАМ В ВОЗРАСТЕ 35 ЛЕТ И СТАРШЕ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)
1) 3
2) 4
3) 2
4) 1

РЕДКИМИ (ОРФАННЫМИ) ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НЕ БОЛЕЕ _____ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ
1) 100
2) 500
3) 50
4) 10

ИНТУИТИВНОЕ РЕШЕНИЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ВЫБОР, СДЕЛАННЫЙ НА ОСНОВАНИИ
1) ощущения его правильности
2) знаний и накопленного опыта
3) общественного мнения
4) случайности

ПОД ВЫГОВОРОМ ПОНИМАЮТ
1) дисциплинарное взыскание
2) административное правонарушение
3) проступок
4) уголовное деяние

МОНИТОРИНГ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ БОЛЬНЫХ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И/ИЛИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
1) федеральное медико-биологическое агентство
2) центр профессиональной патологии
3) медико-санитарная часть
4) бюро медицинской экспертизы

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕДИНСТВЕННЫМ РЕПРЕЗЕНТАТИВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ НА ОСНОВЕ

1) переписи населения
2) механического движения населения
3) регистрации медицинских свидетельств о смерти
4) регистрации актов гражданского состояния

ЕСЛИ ИЗ ПРОНУМЕРОВАННОГО СПИСКА ПАЦИЕНТОВ В ВЫБОРКУ ВКЛЮЧАЕТСЯ КАЖДЫЙ ДЕСЯТЫЙ ПАЦИЕНТ, ТО ВЫБОРКУ НАЗЫВАЮТ

1) случайной
2) механической
3) серийной
4) типологической

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО В НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧЕНО ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ____ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ПАТОЛОГИЙ

1) 11
2) 7
3) 5
4) 9

ПРИ АНАЛИЗЕ ДАННЫХ ВЫДВИГАЮТ НУЛЕВУЮ И _____ ГИПОТЕЗЫ

1) одинарную
2) альтернативную
3) вторичную
4) рабочую

МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ ВЫДАЕТСЯ НА НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ И БОЛЕЕ ПРИ НАЛИЧИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ

1) 20 недель
2) 18 недель
3) 21 неделя
4) 22 недели

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

ЛИДЕРА, КОТОРЫЙ СЛУЖИТ МОРАЛЬНЫМ И НРАВСТВЕННЫМ ПРИМЕРОМ ДЛЯ ОСТАЛЬНЫХ ЧЛЕНОВ ГРУППЫ, НАЗЫВАЮТ

1) эрудитом
2) совестью группы
3) профессионалом
4) мастером

ПРИМЕРОМ СИТУАЦИИ, ПРИ КОТОРОЙ ВЕРОЯТНОСТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЯ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ОШИБКИ ВСЛЕДСТВИЕ ОТБОРА ГРУППЫ ИСПЫТУЕМЫХ МАКСИМАЛЬНА, ЯВЛЯЕТСЯ СИТУАЦИЯ, КОГДА ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ

1) значимости флюорографии для диагностики рака легких в исследование включили всех пациентов, которым были проведены рентгеновские исследования легких
2) эффективности противогриппозной вакцинации в исследование включили всех пациентов, получивших прививку против гриппа и кори
3) исходов экстракции катаракты в исследование включили всех пациентов, перенесших операцию по поводу данного заболевания
4) этиологии ревматоидного артрита в исследование включили всех пациентов с ревматоидным артритом

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НА СВОИХ ОФИЦИАЛЬНЫХ САЙТАХ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» ОБЕСПЕЧИВАЮТ ТЕХНИЧЕСКУЮ ВОЗМОЖНОСТЬ ВЫРАЖЕНИЯ МНЕНИЙ _____О КАЧЕСТВЕ УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ

1) врачей
2) пациентов
3) медицинских сестер
4) родственников пациентов

ОРГАНИЗАЦИЯ ГРУППОВЫХ ФОРМ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОБЩЕНИЕ МЕЖДУ

1) специалистом и одним пациентом
2) группами специалистов
3) специалистом и небольшой группой пациентов
4) специалистом и большим количеством пациентов

ПОД КАРТОГРАММОЙ ПОНИМАЮТ ИЗОБРАЖЕНИЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ ВЕЛИЧИН

1) на географической карте
2) в процессе анализа данных
3) в центре круга
4) на линейном графике

ДАВЛЕНИЕ НА ГРУДИНУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ПОСТРАДАВШЕМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1) двумя расположенными одна над другой руками, взятыми в замок
2) ладонью одной руки
3) ладонями обеих рук, помещенными крест-накрест

4) кулаком одной руки

ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА ЯВЛЯЕТСЯ
1) своевременность постановки диагноза
2) длительность обследования
3) число госпитализированных
4) среднегодовая занятость койки

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА
1) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
2) оказание медицинской помощи на платной основе
3) получение страховой выплаты в результате утраты работоспособности
4) оплату листка временной нетрудоспособности

ПАЛЛИАТИВНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛЫМ ОКАЗЫВАЮТ В КАБИНЕТАХ
1) здорового ребенка
2) смотровых
3) неотложной помощи
4) паллиативной медицинской помощи

МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОДНОМУ ИЗ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ (ОПЕКУНУ, ПОПЕЧИТЕЛЮ, ИНОМУ РОДСТВЕННИКУ), ФАКТИЧЕСКИ ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ УХОД ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЁНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 7 ЛЕТ, НА
1) 7 дней
2) 15 дней
3) первые три дня заболевания
4) весь период лечения

В СТАТИСТИКЕ ПРИ РАСПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЗНАКА, ОТЛИЧАЮЩИМСЯ ОТ НОРМАЛЬНОГО
1) мода и медиана равны
2) 95% наблюдений находится в границах среднего значения в пределах 1,96 стандартного отклонения
3) среднее арифметическое и медиана равны
4) среднее арифметическое и медиана различаются

В СТРОКЕ ФОРМУЛЫ MS EXCEL ДИАПАЗОН ЯЧЕЕК, ГДЕ ВЫДЕЛЕНЫ СТОЛБЦЫ А-Е И СТРОКИ 10-20, БУДЕТ ВЫГЛЯДЕТЬ КАК
1) A10:E:10
2) A:20:E:10
3) A20:E10
4) A10:E20

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ _____ МЕДИЦИНСКУЮ

ПОМОЩЬ
1) первичную психиатрическую
2) вторичную волонтерскую
3) вторичную социальную
4) первичную доврачебную

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ ЧАСТЬЮ ____ ПОМОЩИ
1) специализированной медицинской
2) первичной медико-санитарной
3) высокотехнологичной медицинской
4) паллиативной медицинской

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ХРАНИТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (В ГОДАХ)
1) 5
2) 8
3) 10
4) 15

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕПАРАТАМИ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ, В СООТВЕТСТВИИ С КЛИНИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ И СТАНДАРТАМИ, ОТРАЖАЕТ КАЧЕСТВО _____ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
1) процесса
2) и доступность
3) результата
4) системы

СОБЛЮДЕНИЕ СРОКОВ ОЖИДАНИЯ ПАЦИЕНТОМ ПОСЕЩЕНИЯ КАБИНЕТА ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
1) вневедомственного
2) заключительного
3) государственного
4) санитарного

КАЖДОЕ ЧИСЛОВОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ВАРИАЦИОННОМ РЯДУ НАЗЫВАЮТ
1) показателем
2) характеристикой
3) случаем
4) вариантой

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ

ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЗДОРОВЫЙ ДОНОШЕННЫЙ НОВОРОЖДЁННЫЙ ПРИВИВАЕТСЯ ОТ

1) гемофильной инфекции
2) коклюша
3) туберкулеза
4) гепатита В

ПОКАЗАТЕЛЬ ТЕМПА ПРИРОСТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ

1) вариационного ряда
2) дискретного ряда
3) частотного распределения
4) динамического ряда

К СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

1) поликистоз яичников
2) гипофизарный нанизм
3) аутоиммунный тиреоидит
4) сахарный диабет

ЭФФЕКТИВНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ДНЯ В ТАЙМ-МЕНЕДЖМЕНТЕ ПОДРАЗУМЕВАЕТ, ЧТО ПЛАН ДОЛЖЕН БЫТЬ

1) материальным, выполненным в письменном виде и находиться в одном месте
2) продуманным и храниться в электронном виде
3) четко сформулированным, допустимо держать его в голове
4) реальным, эффективным и храниться в телефоне

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

1) платно вне медицинских организаций
2) платно при травмах и отравлениях
3) с частичной оплатой транспортных услуг
4) бесплатно

ЮРИДИЧЕСКИМ ИЛИ ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ, ОРГАНИЗУЮЩИМ И (ИЛИ) ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, А ТАКЖЕ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЦЕЛИ И СОДЕРЖАНИЕ ОБРАБОТКИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) регулятор автоматизированной системы
2) субъект персональных данных
3) оператор персональных данных
4) оператор информационной системы

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) обеспечение биологической безопасности
2) снижение уровня инвалидности

3) оптимизация коечного фонда
4) совершенствование системы учета и отчетности в медицинских организациях

ВОЗМОЖНЫЕ БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЙ МОГУТ ДОСТИГАТЬ _____ ПРОЦЕНТОВ ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ЧС

1) 75
2) 40
3) 30
4) 50

В СООТВЕТСТВИИ С КРИТЕРИЯМИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБОСНОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ДОЛЖНО БЫТЬ ОФОРМЛЕНО СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ЗАПИСЬЮ В СТАЦИОНАРНОЙ КАРТЕ И ПОДПИСАНО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ И

1) заведующим отделением
2) главным врачом медицинской организации
3) специалистом в области организации здравоохранения и общественного здоровья
4) председателем врачебной комиссии

ДЕЦЕНТРАЛИЗАЦИЯ ВЛАСТИ, КОЛЛЕГИАЛЬНОЕ ПРИНЯТИЕ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ, УЧЁТ ИНТЕРЕСОВ СОТРУДНИКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ СТИЛЯ РУКОВОДСТВА

1) авторитарного
2) демократического
3) попустительского
4) либерального

ЕСЛИ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ВОЗМЕЩЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНОГО УЩЕРБА РАБОТНИКОМ ПРОИЗВОДИТСЯ С РАССРОЧКОЙ ПЛАТЕЖА, ТО РАБОТНИК

1) самостоятельно определяет порядок возмещения ущерба в пределах срока его возмещения на основании соглашения с работодателем
2) должен выплачивать часть суммы в счет погашения ущерба каждый квартал
3) должен выплачивать часть суммы в счет погашения ущерба при каждой выплате зарплаты
4) обязан предоставить работодателю письменное обязательство о возмещении ущерба с указанием конкретных сроков платежей

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ СТРАТЕГИИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОФИЛАКТИКИ И КОНТРОЛЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ СОКРАЩЕНИЕ СМЕРТНОСТИ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ ДО _____ СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

1) 340
2) 140
3) 240

4) 440

ПЕРВЫЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ
1) алфавитный указатель болезней, травм и внешних причин
2) таблицу лекарственных средств и химических веществ
3) основные сведения и правила пользования МКБ-10
4) кодировку новообразований по локализации

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) расширение стационарзамещающих форм оказания медицинской помощи
2) перепрофилирование коечного фонда с увеличением коек восстановительного лечения
3) реорганизация коечного фонда по степени интенсивности лечебно-диагностического процесса
4) повышение качества деятельности медицинских организаций

НОРМЫ ВРЕМЕНИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВЫРАЖАЮТСЯ В
1) коэффициентах использования рабочего времени
2) числе посещений в смену
3) минутах, условных единицах, условных единицах трудоемкости
4) секундах, часах, годах

В ШТАТЕ ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦЫ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ
1) врача-психиатра-нарколога
2) врача-психиатра
3) врача-невролога
4) врача-психотерапевта

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ОБРАЩАЕМОСТИ В ПОЛИКЛИНИКУ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____ В ДАННОМ ГОДУ И В ПРЕДЫДУЩИЕ ГОДЫ
1) обращений в диагностические подразделения
2) врачебных посещений
3) прикрепленного населения
4) лиц, прошедших медосмотр

ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО ВЫПОЛНЯЕТСЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ДЛЯ
1) обеспечения безопасных условий для оказания первой помощи
2) обеспечения более удобных условий для пострадавшего и людей, оказывающих помощь
3) доставки пострадавшего в медицинскую организацию
4) удаления пострадавшего с места происшествия

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА
1) реабилитацию больных

2) возможно раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
3) снижение частоты и тяжести инвалидности
4) снижение смертности

ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КАК САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА ИЗУЧАЕТ
1) социальные проблемы медицины
2) проблемы социальной обусловленности здоровья
3) влияние лечебно-профилактических мероприятий на здоровье населения
4) воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения

ПРИ КОНТРОЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ
1) 40-64 года включительно
2) 65 лет и старше
3) 18-25 лет включительно
4) 26-39 лет

ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ НАДЗОРА В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ВХОДЯТ В _____ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
1) муниципальную
2) государственную
3) автономную
4) частную

ПОД НЕНОРМИРОВАННЫМ РАБОЧИМ ДНЕМ ПОНИМАЮТ ОСОБЫЙ РЕЖИМ РАБОТЫ, В СООТВЕТСТВИИ С КОТОРЫМ РАБОТНИКИ МОГУТ ПО РАСПОРЯЖЕНИЮ РАБОТОДАТЕЛЯ _____ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К ВЫПОЛНЕНИЮ СВОИХ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ _____
1) в исключительных случаях; по совместительству
2) в выходные и праздничные дни; по совмещению профессий (должностей)
3) постоянно; в пределах установленной для них продолжительности рабочего времени
4) при необходимости эпизодически; за пределами установленной для них продолжительности рабочего времени

ПРОЦЕСС ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ НАЧИНАЕТСЯ С
1) постановки управленческих целей
2) выявления проблемы
3) определения лица, ответственного за приятие решений
4) формулировки миссии организации

ОТНОШЕНИЕ УРОВНЕЙ РЯДА ДИНАМИКИ НАЗЫВАЕТСЯ
1) коэффициентом роста
2) абсолютным значением прироста
3) темпом прироста

4) тенденцией роста

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ КОНТРОЛЯ НЕОБХОДИМО
1) проверить полноту выполнения медицинскими сестрами врачебных назначений
2) разработать стандарты и критерии
3) обеспечить четкость (без искажений) распространения информации
4) описать результаты деятельности сестринского персонала

ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПРИОРИТЕТ ПРОФИЛАКТИКИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) обеспечение населения высококвалифицированными медицинскими кадрами
2) внедрение высокотехнологичной медицинской помощи
3) разработка и реализация программ формирования ЗОЖ
4) расширение сети лечебно-профилактических учреждений

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ
1) предоставление медицинским работникам дополнительных мер социальной поддержки
2) совершенствование системы санитарно-эпидемического контроля
3) совершенствование системы санаторно-курортного лечения
4) увеличение численности населения

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

АКЦЕНТУАЦИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ КАЧЕСТВ СУБЪЕКТОВ КОНФЛИКТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ КОНФЛИКТА
1) начальной стадии
2) эскалации
3) спада
4) пика

К III ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ
1) хронические заболевания в стадии ремиссии
2) физическое и психическое развитие, соответствующее календарному возрасту
3) функциональные и морфофункциональные нарушения
4) тяжелые хронические заболевания с редкими ремиссиями

СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ, ВКЛЮЧАЯ ИССЛЕДОВАНИЯ МЕТОДАМИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ ____РАБОЧИХ ДНЕЙ

1) 18
2) 14
3) 15
4) 21

О ВРЕМЕНИ НАЧАЛА ОТПУСКА МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН БЫТЬ ИЗВЕЩЕН ПОД РОСПИСЬ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ НЕДЕЛИ ДО ЕГО НАЧАЛА

1) 3
2) 2
3) 2,5
4) 4

МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПРОВОДИТ

1) разработчик лекарственных препаратов
2) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
4) центральный орган исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения

КОНФЛИКТ МЕЖДУ СТАРШИМИ СЕСТРАМИ ДВУХ ОТДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОД ОТНОШЕНИЕМ СУММЫ ЗНАЧЕНИЙ ВСЕХ ВАРИАНТОВ К ОБЩЕМУ ИХ КОЛИЧЕСТВУ ПОНИМАЮТ

1) моду
2) среднее квадратическое отклонение
3) медиану
4) среднюю арифметическую

УПРАВЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКИМИ РЕСУРСАМИ ВКЛЮЧАЕТ

1) 2 уровня
2) 4 уровня
3) 3 уровня
4) 5 уровней

РЕНТГЕНОГРАММУ ОТНОСЯТ К _____ ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ

1) визуально-статическому
2) звуковому
3) алфавитно-цифровому
4) динамическому

РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ НАЛИЧИЕ ПЛАНОВ ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ ПРИ ПОЖАРЕ НА ОБЪЕКТЕ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ ____ РАБОЧИХ МЕСТ НА ЭТАЖЕ

1) 10
2) 50
3) 75
4) 100

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА ТЕХНОЛОГИИ (ПРОЦЕССА) ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ

1) экономия финансовых средств
2) наличие врачебных ошибок
3) выполнение плана посещений
4) укомплектованность медицинскими кадрами

ПОД ЗАВЕРШЕНИЕМ ПРОЕКТА ПОНИМАЮТ СТАДИЮ ПРОЦЕССА УПРАВЛЕНИЯ ПРОЕКТОМ, ВКЛЮЧАЮЩУЮ ПРОЦЕССЫ

1) ввода в эксплуатацию и принятия проекта заказчиком, документирования и анализа
2) формирования концепции
3) подготовки сводного плана
4) осуществления всех запланированных проектных работ

ДИРЕКТОР ДОМА (БОЛЬНИЦЫ) СЕСТРИНСКОГО УХОДА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ, ХОСПИСА ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

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

ДОВРАЧЕБНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ ОКАЗЫВАЮТ ЛИЦА, ИМЕЮЩИЕ _____ ОБРАЗОВАНИЕ

1) юридическое
2) педагогическое
3) медицинское
4) психологическое

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

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

ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ

1) экономия финансовых средств
2) удовлетворение пожеланий родственников пациента
3) подчинение меньшинства большинству
4) безусловное лидерство руководителя

БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ОПЕРАЦИОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1) операционное дело
2) лечебное дело
3) анестезиология и реаниматология
4) медико-профилактическое дело

ОТРАВЛЕНИЕ В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ЗАПИСЫВАЮТ В СТРОКЕ ПОДПУНКТА ___ ЧАСТИ I СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ

1) в
2) а
3) г
4) б

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

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

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПИСЬМЕННЫХ ЗАЯВЛЕНИЙ ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ О ВЫБОРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) санитарного
2) вневедомственного
3) текущего
4) государственного

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ И УСТРАНЕНИЮ ВЛИЯНИЯ ОСОБО ОПАСНЫХ ФАКТОРОВ НА ЗДОРОВЬЕ РАБОТНИКОВ ОБСЛУЖИВАЕМЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И НАСЕЛЕНИЯ ЗАКРЫТЫХ ТЕРРИТОРИЙ ОРГАНИЗУЕТ

1) центр гигиены и эпидемиологии
2) центр медицины катастроф
3) центр медицинский мобилизационных резервов \"Резерв\"
4) Федеральное медико-биологическое агентство

РАЗРАБОТКА И РЕАЛИЗАЦИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

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

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ КАЧЕСТВО ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) средняя длительность операции
2) количество проведенных операций
3) оборот койки
4) послеоперационная летальность

К ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТАМ ДЛЯ ПРИГОТОВЛЕНИЯ ПИЩИ НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

1) ежедневное меню
2) порционник на питание больных
3) меню-раскладку
4) сводные сведения по наличию больных, состоящих на питании

ЗА НАРУШЕНИЕ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕН К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

1) правовой
2) материальной
3) дисциплинарной
4) экономической

АНАЛИЗ СБОЕВ И НАРУШЕНИЙ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ КОРРЕКТИРУЮЩИХ ВОЗДЕЙСТВИЙ ПРОИЗВОДЯТСЯ НА СТАДИИ

1) инициации управления человеческими ресурсами
2) регулирования и анализа
3) контроля администрирования
4) организации информационной поддержки

ПОКАЗАТЕЛИ ОБЩЕЙ И ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЫЧИСЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ ИЗ ФОРМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ №

1) 12
2) 47
3) 42
4) 30

ХРАНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ТРЕБУЮЩИХ ЗАЩИТЫ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ

ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ (ТЕРМОЛАБИЛЬНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА), ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ

1) обычно, без специальных условий
2) в морозильном отделении холодильника
3) в соответствии с температурным режимом, указанным на первичной и вторичной (потребительской) упаковке лекарственного средства в соответствии с требованиями нормативной документации
4) при комнатной температуре

КОЛИЧЕСТВО И СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ

1) руководитель организации
2) главный бухгалтер
3) главная медицинская сестра
4) заведующий структурным подразделением

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПО КРИТЕРИЯМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

1) нечастные случаи
2) заболевания нервной системы
3) кровотечения
4) злокачественные новообразования

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

1) пролеченных за год больных на 1000 жителей
2) коек на 10000 жителей
3) стационаров на 10000 жителей
4) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей

ТРЕБОВАНИЯ К ОБРАЗОВАНИЮ И ОБУЧЕНИЮ СПЕЦИАЛИСТОВ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ В ОБЛАСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ИЗЛОЖЕНЫ В

1) Уставе медицинской организации
2) Трудовом кодексе РФ
3) профессиональном стандарте
4) распоряжениях Федерального Фонда обязательного медицинского страхования

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ PEST-АНАЛИЗА (STEP-АНАЛИЗА) ОЦЕНИВАЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) внешняя политическая среда
2) внешняя микросреда
3) финансовая устойчивость
4) эффективность организационной структуры

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТУПА РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ИНФОРМАЦИИ, СОДЕРЖАЩЕЙ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ, ПОРЯДКИ

ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) мониторинга страховых медицинских компаний
2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
3) экспертизы территориального фонда обязательного медицинского страхования
4) проверки федеральной инспекции по труду и занятости

ПРИКАЗ О ПРИМЕНЕНИИ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ ОБЪЯВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ ПОД РОСПИСЬ В ТЕЧЕНИЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ СО ДНЯ ИЗДАНИЯ ПРИКАЗА

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

НОРМАТИВЫ ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ИСХОДЯ ИЗ

1) методических рекомендаций
2) указаний надзорных органов
3) рекомендаций учредителя организации
4) штатных нормативов и типовых штатов

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) интенсивный
2) экстенсивный
3) соотношения
4) наглядности

ОЦЕНКА ИМЕЮЩИХСЯ ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ, ОЦЕНКА БУДУЩИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ В НИХ, РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ЭТИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ

1) перераспределения
2) отбора
3) планирования
4) набора

ПОД ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СО СМИ ПОНИМАЮТ

1) открытость
2) автономность
3) преемственность
4) доступность

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕРКИ РОСЗДРАВНАДЗОРА СОСТАВЛЯЕТСЯ ___ ПРОВЕРКИ

1) протокол
2) акт

3) решение
4) заключение

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ
1) судебно-медицинской
2) трудоспособности
3) медико-социальной
4) военно-врачебной

НАПРАВЛЯТЬ ЖАЛОБУ НА РАССМОТРЕНИЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН, ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ, РЕШЕНИЕ ИЛИ ДЕЙСТВИЕ (БЕЗДЕЙСТВИЕ) КОТОРЫХ ОБЖАЛУЕТСЯ
1) желательно
2) разрешено
3) запрещено
4) возможно

ПРИ ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ
1) показатель общей смертности населения
2) индекс здоровья детей
3) удельный вес семейно-ориентированных родов
4) общее число обратившихся за скорой медицинской помощью

ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ НА НОРМАТИВ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЙКИ (СРЕДНЕГОДОВАЯ ЗАНЯТОСТЬ КОЙКИ) В ГОРОДСКИХ БОЛЬНИЦАХ _____ ДНЕЙ В ГОДУ
1) 300
2) 320
3) 360
4) 340

АРХИВ ПРОЕКТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ СОЗДАЕТСЯ В ХОДЕ
1) планирования способов хранения документации
2) закрытия управления коммуникациями
3) мониторинга отчетной документации
4) анализа и регулирования коммуникаций в проекте

ПРИ РАСЧЕТЕ ПОКАЗАТЕЛЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ В КАЧЕСТВЕ ЗНАМЕНАТЕЛЯ ВСЕГДА ИСПОЛЬЗУЮТ
1) число здоровых людей в популяции
2) общее количество пациентов, больных данным заболеванием в популяции
3) численность популяции
4) общее количество заболевших данным заболеванием за весь период наблюдения

В ОБЕСПЕЧЕНИИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ РАБОТНИКА И РАБОТОДАТЕЛЯ В СФЕРЕ ТРУДОВЫХ ОТНОШЕНИЙ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ СОЦИАЛЬНОМУ

1) налогообложению
2) обеспечению
3) партнерству
4) страхованию

НАЛИЧИЕ В ПОМЕЩЕНИИ ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, НЕОБХОДИМЫХ УЧЕТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) вневедомственного
2) текущего
3) государственного
4) санитарного

СПОСОБ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРИНЦИПУ ВОЗМЕЩЕНИЯ РАСХОДОВ УЧРЕЖДЕНИЯ В ЦЕЛОМ, А НЕ ОПЛАТЫ ОТДЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

1) платной медицины, основанной на рыночных принципах
2) бюджетной медицины
3) государственно-частного партнерства
4) персонализированной медицины

ПРОВЕРКА СИСТЕМ И СРЕДСТВ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ ЗАЩИТЫ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

1) не реже одного раза в квартал
2) не реже одного раза за шесть месяцев
3) согласно регламенту эксплуатирующей организации
4) согласно предписанию государственного инспектора по пожарному надзору

ГОДОВОЙ ОБЪЕМ ЗАКУПОК, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАПРОСА КОТИРОВОК В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ _____ ПРОЦЕНТОВ ОТ ГОДОВОГО ОБЪЕМА ЗАКУПОК

1) 15
2) 10
3) 25
4) 20

ЕСЛИ ПРИ СРАВНЕНИИ СРЕДНИХ ЗНАЧЕНИЙ УРОВНЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ОПЫТНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППАХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КРИТЕРИЯ СТЬЮДЕНТА ПОЛУЧЕНО ЗНАЧЕНИЕ P=0,3, ТО

1) имеются статистически значимые между группами
2) нет статистически значимых различий между группами
3) уровень систолического артериального давления в опытной группе ниже, чем в контрольной
4) уровень систолического артериального давления в опытной группе выше, чем в

контрольной

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ЕЖЕГОДНЫЙ ОСНОВНОЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК РАБОТНИКАМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ___ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

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

ПРАВО САМОСТОЯТЕЛЬНО ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ НА ЛЬГОТНЫЕ ЛЕКАРСТВА ИМЕЮТ

1) частнопрактикующие врачи
2) врачи скорой медицинской помощи
3) лечащие врачи государственных или муниципальных медицинских организаций, оказывающие первичную медико-санитарную помощь
4) врачи стационаров государственных и муниципальных медицинских организаций

СУММА ЗНАЧЕНИЙ, ДЕЛЕННАЯ НА КОЛИЧЕСТВО ЗНАЧЕНИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

1) медиана
2) среднее геометрическое
3) мода
4) среднее арифметическое

ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ОБЖАЛОВАТЬ РЕШЕНИЕ БЮРО МСЭ В ГЛАВНОМ БЮРО МСЭ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

1) двух
2) одного
3) четырех
4) трех

ПРИВЛЕЧЕНИЕ ЖЕНЩИН, ИМЕЮЩИХ ДЕТЕЙ ДО ТРЕХ ЛЕТ К НОЧНЫМ, СВЕРХУРОЧНЫМ, РАБОТАМ В ВЫХОДНЫЕ, НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ, НАПРАВЛЕНИЕ В КОМАНДИРОВКИ

1) разрешается с письменного согласия женщин
2) запрещается
3) разрешается только в связи с производственной необходимостью
4) разрешается только с согласия выборного органа первичной профсоюзной организации

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

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

В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ПРЕДПРИЯТИИ УЧАСТВУЮТ РАБОТНИКИ

1) травмпункта
2) здравпункта
3) кабинета профосмотра
4) фитопункта

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ НЕСУТ _____ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

1) гражданско-правовую
2) административную
3) дисциплинарную
4) уголовную

АЛЬТЕРНАТИВНАЯ ГИПОТЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) отсутствие связи (зависимости) между событиями, явлениями, эффектами
2) наличие возможности возникновения события
3) отсутствие совокупности событий, явлений, эффектов
4) наличие связи (зависимости) между событиями, явлениями, эффектами

В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 18.07.2011 ГОДА № 223-ФЗ «О ЗАКУПКАХ ТОВАРОВ, РАБОТ, УСЛУГ ОТДЕЛЬНЫМИ ВИДАМИ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ» В ГОСУДАРСТВЕННОМ ИЛИ МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ПОЛОЖЕНИЕ О ЗАКУПКАХ УТВЕРЖДАЕТ

1) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта РФ
2) руководитель
3) контрактное агентство
4) учредитель

МАКСИМА «РЕШЕНИЕ ПАЦИЕНТА – ЗАКОН ДЛЯ ВРАЧА» НРАВСТВЕННО ОПРАВДАНА ТОЛЬКО В ТОМ СЛУЧАЕ, ЕСЛИ ЭТО РЕШЕНИЕ

1) мотивировано информированным согласием и не угрожает другим человеческим жизням
2) вписывается в нормы поведения, провозглашаемые средствами массовой информации
3) предполагает достойную оплату медицинской услуги
4) соответствует интересам медицинской науки

КЛЮЧЕВЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ГЕРИАТРИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

1) старческой астении
2) старческого психоза
3) старческой ангиомы
4) старческого атеросклероза

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) числа диспансерных контингентов
2) охвата населения диспансеризацией
3) этапности диспансерного наблюдения
4) результативности диспансерного наблюдения

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

1) на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
2) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
3) оказывать платные услуги населению
4) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам

ПОД ПИСЬМЕННЫМ ПРЕДЛОЖЕНИЕМ ОДНОГО ЛИЦА ДРУГОМУ ЛИЦУ, ВЫРАЖАЮЩИМ ЖЕЛАНИЕ ЗАКЛЮЧИТЬ С НИМ ДОГОВОР, ПОНИМАЮТ

1) договор о сотрудничестве
2) деловое (служебное) письмо
3) оферту
4) заявление

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ISO 9001 ЯВЛЯЕТСЯ

1) операционная деятельность
2) быстрое достижение целей
3) вовлечение сотрудников
4) стратегическое планирование

ПОД АКЦЕПТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

1) эффективные коммуникаций в ситуации межличностного взаимодействия
2) уважительное отношение врача к пациенту
3) способность сопереживать вместе с пациентом
4) безусловное позитивное восприятие пациента

ПРЕДМЕТОМ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) оценка соблюдения технологий лечебно-диагностического процесса
2) анализ данных о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения
3) оценка достоверности результатов клинических и экспериментальных исследований в медицине
4) выявление и установление зависимости между уровнем здоровья и факторами окружающей среды

ЕСЛИ ИМЕЕТСЯ УГРОЗА ЖИЗНИ У НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА, ТО МЕДИЦИНСКОЕ

ВМЕШАТЕЛЬСТВО МОЖЕТ БЫТЬ ВЫПОЛНЕНО
1) только с согласия матери
2) без согласия матери
3) только после письменного согласования с главным врачом медицинской организации
4) только после получения согласия органа опеки и попечительства

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВЫСШЕГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) осуществление государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2) обеспечение комплексного социально-экономического развития субъекта РФ
3) защита персональных данных населения, проживающего на территории субъекта РФ
4) мониторинг цен на лекарственные препараты

ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА _____ УРОВНЕ
1) региональном
2) федеральном
3) областном
4) муниципальном

ПОД ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМОЙ ПОНИМАЮТ
1) совокупность содержащейся в базе данных информации и обеспечивающих ее обработку технических средств
2) зашифрованную базу персональных данных в электронном виде
3) систему, позволяющую осуществлять удобную обработку персональных данных без использования средств автоматизации
4) систему для обработки специальных категорий персональных данных с использованием средств автоматизации

В КАЧЕСТВЕ ИСТЦА И ОТВЕТЧИКА В СУДЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСТУПАЕТ
1) самостоятельно
2) от имени муниципального образования и с его представителями
3) от имени субъекта Российской Федерации и с его представителями
4) от имени здравоохранения Российской Федерации

ФОНДОМ, ПОДДЕРЖИВАЮЩИМ СТАРТАП-КОМПАНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) Российский научный фонд
2) Совет по грантам Президента РФ
3) Российский фонд фундаментальных исследований
4) Фонд содействия инновациям

НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НАПРАВЛЕНА НА
1) получение прибыли

2) получение и применение новых знаний
3) создание услуг
4) создание новых продуктов, товаров

ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 8 ДО 14 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) ПРОВОДЯТ
1) иммунодиагностику с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении
2) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)
3) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
4) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ИОНИЗИРУЮЩЕГО ИЗЛУЧЕНИЯ ОКАЗЫВАЮТ
1) медико-санитарные части
2) медицинские организации по месту жительства
3) центры медицины катастроф
4) специализированные центры профессиональной патологии

ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ
1) пиелонефритом
2) гриппом
3) туберкулезом
4) язвенной болезнью желудка

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

БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
1) сестринское дело в педиатрии
2) лечебное дело
3) управление сестринской деятельностью
4) реабилитационное сестринское дело

ПОД МИТИНГОМ ПОНИМАЮТ
1) присутствие граждан в специальном/приспособленном месте для коллективного обсуждения
2) организованное публичное выражение общественных настроений группой граждан

во время передвижения
3) массовое прохождение граждан по заранее определенному маршруту
4) присутствие граждан в определенном месте для публичного выражения общественного мнения

ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ УТВЕРЖДАЕТ
1) органы местного самоуправления
2) Министерство труда, занятости и социального развития
3) Правительство РФ
4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

ПОД РОТАЦИЕЙ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ПОНИМАЮТ
1) переход от химической дезинфекции к аппаратным методам обеззараживания
2) одновременное использование дезинфицирующих средств нескольких групп
3) смену дезинфицирующего средства в пределах группы
4) замену дезинфицирующего средства на препарат другой группы

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ТЕХНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ, ЕГО МОРАЛЬНЫЙ И ФИЗИЧЕСКИЙ ИЗНОС, ОТРАЖАЕТ КАЧЕСТВО
1) системы
2) процесса
3) структуры
4) результата

В ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА КОЭФФИЦИЕНТ СООТНОШЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ
1) частоты нарастания или снижения изучаемого явления
2) расчета структуры заболеваемости населения территории
3) обеспеченности населения медицинской помощью
4) сравнения различных групп населения в различных географических зонах

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

НЕОБОСНОВАННОЕ УВЕЛИЧЕНИЕ СРОКОВ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ
1) стандартов медицинской помощи
2) трудового законодательства
3) санитарно-эпидемиологического режима
4) финансовой дисциплины

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

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

ОБЕЗЛИЧЕННЫЕ И (ИЛИ) ОБЩЕДОСТУПНЫЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ОТНОСЯТСЯ К ____ КАТЕГОРИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, УКАЗАННОЕ В ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СТРУКТУРЕ ПРОЕКТА, ЗАВИСИТ ОТ

1) инициативы, проявленной сотрудниками
2) компетентности участников команды
3) сплоченности коллектива
4) воли руководителя

ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ РАБОТНИКОВ В СОЦИАЛЬНОМ ПАРТНЕРСТВЕ, КАК ПРАВИЛО, ЯВЛЯЮТСЯ

1) депутаты органов местного самоуправления
2) комитеты Государственной Думы Российской Федерации
3) партийные организации
4) профессиональные союзы и их объединения

ОРГАНИЗАЦИОННУЮ СТРУКТУРУ, ПРИ КОТОРОЙ ВОЗМОЖНО ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ РЕСУРСОВ МЕЖДУ ПРОЕКТАМИ БЕЗ РЕОРГАНИЗАЦИИ СУЩЕСТВУЮЩЕЙ СТРУКТУРЫ, НАЗЫВАЮТ

1) линейной
2) дивизиональной
3) функциональной
4) матричной

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

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

СХЕМА ПО ОБРАЩЕНИЮ С МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРКИ

1) страховых медицинских компаний
2) Роспотребнадзора
3) налоговых органов
4) территориального фонда обязательного медицинского страхования

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) 3
2) 2
3) 1
4) 1,5

В КОМПЕТЕНЦИЮ РОСЗДРАВНАДЗОРА ВХОДИТ

1) медико-экономическая экспертиза
2) медико-социальная экспертиза
3) медико-экономический контроль
4) лицензионный контроль

К СПЕЦИАЛЬНЫМ ИНТЕНСИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОТНОСЯТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) повозрастной плодовитости
2) смертности населения
3) рождаемости
4) заболеваемости

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДОЛЯ ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ IIIА ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ IIIА ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ГРАЖДАН

1) направленных на диспансеризацию
2) подлежащих диспансеризации
3) прошедших диспансеризацию в текущем году
4) прикрепленных к поликлинике

МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, В РАМКАХ КОТОРОЙ ВРАЧ И ПАЦИЕНТ ВСТУПАЮТ В ДОГОВОРНЫЕ ОТНОШЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

ПОРЯДОК УВЕДОМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ОБ ОТМЕНЕ ПРИЕМА ПО ИНИЦИАТИВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости

2) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
3) мониторинга страховых медицинских компаний
4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И/ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ УТВЕРЖДАЕТСЯ _____ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) правилами
2) приказом (распоряжением)
3) номенклатурой дел медицинской организации
4) внутренней инструкцией медицинской организации

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, СПЕЦИАЛИСТ, ПРЕТЕНДУЮЩИЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (В ДОЛЖНОСТИ) НЕ МЕНЕЕ _____ ЛЕТ

1) пяти
2) трех
3) семи
4) девяти

ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МОЮЩИХ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ ДОЛЖНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ _____ РАЗ В _____

1) 1; неделю
2) 1; сутки
3) 2; сутки
4) 5; неделю

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ И РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

1) рациональное использование медицинского оборудования
2) рациональное использование лекарственных средств
3) приоритет интересов пациента
4) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОКАЗАНА ПО МЕСТУ ВЫЕЗДА

1) бригады спасателей
2) подразделения санитарной авиации
3) бригады скорой медицинской помощи
4) мобильной медицинской бригады

ЕЖЕГОДНЫЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОДЛЕН ИЛИ ПЕРЕНЕСЕН НА ДРУГОЙ СРОК, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ РАБОТОДАТЕЛЕМ, С УЧЕТОМ ПОЖЕЛАНИЙ РАБОТНИКА, В СЛУЧАЕ

1) временной нетрудоспособности работника

2) замены неиспользованной части отпуска денежной компенсацией
3) разделения отпуска на части
4) решения выборного органа первичной профсоюзной организации

СКАЛЯРНЫЙ ПРОЦЕСС ПОЗВОЛЯЕТ
1) создать иерархию уровней управления в организации
2) построить производственную структуру организации
3) привести в соответствие полномочия и ответственность
4) использовать ресурсы организации

КНИГА В MS EXCEL СОТОИТ ИЗ
1) файлов
2) папок
3) листов
4) документов

ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОВМЕСТНО С ЗАМЕСТИТЕЛЕМ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ (ВРАЧОМ-ЭПИДЕМИОЛОГОМ) ОРГАНИЗУЕТ
1) старшая медицинская сестра структурного подразделения
2) заведующий структурным подразделением
3) заместитель руководителя медицинской организации по экономическим вопросам
4) главная медицинская сестра

КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ПРАВИЛ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В РАМКАХ УСТАНОВЛЕННЫХ ПОЛНОМОЧИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
1) Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)
2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
4) Росздравнадзор

ЕСЛИ РАССЧИТАННОЕ ЗНАЧЕНИЕ Т-СТАТИСТИКИ СТЬЮДЕНТА МЕНЬШЕ КРИТИЧЕСКОГО, НАЙДЕННОГО ПО ТАБЛИЦЕ, ТО
1) t-статистика была рассчитана с арифметическими ошибками
2) различия сравниваемых величин статистически не значимы
3) объем выборки недостаточен для проведения исследования
4) различия между сравниваемыми величинами статистически значимы

НОРМИРОВАНИЕ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ
1) системой труда, отдыха и ресурсного обеспечения
2) процессом выполнения вспомогательной работы
3) универсальным измерителем количества труда на выполнение определенной работы
4) документом, определяющим порядок работы и материально-техническое оснащение

В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ЦИКЛ ДЕМИНГА ОТОБРАЖАЕТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНЫЙ И НЕПРЕРЫВНЫЙ ПРОЦЕСС ПОСТОЯННЫХ

1) улучшений
2) ухудшений
3) реформ
4) превращений

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

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

ПОД ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОНИМАЮТ

1) отношение плановых расходов к фактическим
2) обеспечение медицинской помощи в максимально возможных объемах
3) отношение полученного результата к затратам
4) отношение нормативных затрат к фактически произведенным затратам на оцениваемые случаи оказания медицинской помощи

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МАММОГРАФИЮ ПРОВОДЯТ ЖЕНЩИНАМ 40-75 ЛЕТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

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

К НЕПРЕРЫВНОЙ ШКАЛЕ ОТНОСЯТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) числа детей в семье
2) стадии заболевания
3) количества дней госпитализации
4) уровня холестерина крови

К ПОКАЗАТЕЛЯМ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ОТНОСЯТ

1) интенсивные
2) регрессивные
3) антропометрические
4) описательные

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ОКАЗАНИЕ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) скорой, в том числе специализированной
2) специализированной, включая высокотехнологичную

3) первичной медико-санитарной
4) паллиативной

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРЫХ РАСПОЛАГАЮТСЯ СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРАКТИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ВКЛЮЧАЮТ В СВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ СЛОВО

1) клинический
2) исследовательский
3) аналитический
4) научный

МОДЕЛЬ, ГДЕ ГОСУДАРСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ПОКУПАТЕЛЕМ И ПОСТАВЩИКОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А РЫНКУ ОТВЕДЕНА ВТОРОСТЕПЕННАЯ РОЛЬ ПОД КОНТРОЛЕМ ГОСУДАРСТВА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1) бюджетной медицины
2) платной медицины, основанной на рыночных принципах
3) страховой медицины
4) государственно-частного партнерства

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАРАЗИТАРНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСТАВЛЯЮТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ

1) №089/у-туб
2) №076/у
3) №003/у
4) №058/у

НА КАЖДОГО ВНОВЬ ВЫЯВЛЕННОГО БОЛЬНОГО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ИЗВЕЩЕНИЕ №

1) 090/у
2) 027/у
3) 089/у
4) 003/у

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ ДОЛИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ _____ ТУБЕРКУЛЕЗА В ОБЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ТЕЧЕНИЕ ГОДА

1) внелегочного
2) легочного
3) фиброзно-кавернозного
4) милиарного

ПРОЦЕСС ИНФОРМИРОВАНИЯ И ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЕГО ПРИВЕРЖЕННОСТИ К ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВООГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

1) консультированием

2) психологическим тренингом
3) индивидуальной беседой
4) реабилитацией

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

1) медицинской деятельности в соответствии с законодательными актами Российской Федерации
2) научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
3) проведения фундаментальных и прикладных научных исследований в области медицины
4) информирования работодателя по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ЕЕ ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ НА ФЕЛЬДШЕРСКОМ УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) заведующий отделением медицинской профилактики
2) заведующий центром здоровья
3) фельдшер фельдшерско-акушерского пункта
4) главный врач медицинской организации, в территорию обслуживания которой входит данный участок

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

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

ПИТАНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ ОРГАНИЗМА И СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) избыточным
2) вегетарианским
3) рациональным
4) раздельным

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ

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

РУКОВОДИТЕЛЬ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УТВЕРЖДАЕТ ДЛЯ

ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
1) штатное расписание
2) смету
3) режим работы
4) коллективный договор

ПОД ДЕЛОВЫМ ПИСЬМОМ ПОНИМАЮТ
1) документ, применяемый для связи, передачи информации на расстояние между двумя корреспондентами
2) свидетельство уважительного отношения к другим людям
3) письменное выполнение данных обещаний и взятых обязательств
4) способ открытого коллективного обсуждения

ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ЗАВЕДУЮЩИЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ПОЛИКЛИНИКИ БЫЛ НАЗНАЧЕН НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕГО СТАЖ В ДОЛЖНОСТИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В ГОДАХ)
1) 7
2) 2
3) 5
4) 1

ОДНОЙ ИЗ ФОРМ ЗАЩИТЫ ДАННЫХ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАЩИТА ИНФОРМАЦИИ
1) персональная
2) физическая
3) глобальная
4) техническая

ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ЯВЛЯЕТСЯ СРОК _____ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ
1) 3 часа
2) 6 часов
3) 1 час
4) 20-30 минут

ПОД ЕДИНОНАЧАЛИЕМ В УПРАВЛЕНИИ ПОНИМАЮТ
1) авторитарный стиль руководства в организации
2) получение работником заданий от одного начальника
3) соответствие задач полномочиям работника
4) подчиненность всех сотрудников одному руководителю

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ЛИЦ С ХРОНИЧЕСКИМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛЕВОГО ИНДИКАТОРА В ЭФФЕКТИВНОМ КОНТРАКТЕ
1) врача-офтальмолога

2) врача-нефролога
3) врача-хирурга
4) врача-терапевта участкового

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО НАПРАВИТЬ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МОГУТ
1) только научно-исследовательские институты
2) только муниципальные медицинские организации
3) только государственные медицинские организации
4) медицинские организации, независимо от организационно-правовой формы

ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЧАСТОТЫ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) сводный
2) экстенсивный
3) интенсивный
4) стандартизованный

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ
1) индекса здоровья детей
2) больничной летальности
3) количества неработающих коек
4) оборота койки

ПРАВОМ ПРИВЛЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА К ДИСЦИПЛИНАРНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ОБЛАДАЕТ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
1) юрист
2) председатель профсоюзного комитета
3) учредитель
4) руководитель

ОПТИМАЛЬНОЙ ФАЗОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА С ПАЦИЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ
1) начальная
2) пиковая
3) фаза спада
4) заключительная

ПОКАЗАТЕЛЬ ФЕТОИНФАНТИЛЬНЫХ ПОТЕРЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА 1000
1) женщин фертильного возраста
2) детей, родившихся живыми
3) детей, родившихся живыми и мертвыми
4) родов

ПОД ОСОБО ЦЕННЫМ ДВИЖИМЫМ ИМУЩЕСТВОМ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОНИМАЮТ ДВИЖИМОЕ ИМУЩЕСТВО

1) стоимостью не более 1 миллиона рублей
2) без которого осуществление бюджетным учреждением своей уставной деятельности будет существенно затруднено
3) находящееся на балансе учреждения более 1 года
4) стоимостью более 2 миллионов рублей

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

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

СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ SMART ЦЕЛИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

1) конкретными
2) прозрачными
3) масштабными
4) долгосрочными

В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ

1) Росздравнадзор
2) Роспотребнадзор
3) руководителя медицинской организации
4) прокуратуру

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СОБЛЮДЕНИЕ СРОКОВ ОЖИДАНИЯ ПРИЕМА ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ УЧАСТКОВЫХ, ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧЕЙ-ПЕДИАТРОВ УЧАСТКОВЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) преемственности и персонализации
2) профилактической направленности
3) автономности и индивидуальности
4) качества и доступности

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ОСМОТРЫ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВРАЧ-АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ПРОВОДИТ НЕ МЕНЕЕ ____ РАЗ

1) шести
2) семи
3) четырех
4) пяти

ВЫБОР СРЕДИ МНОЖЕСТВА КАНДИДАТОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ПРЕТЕНДЕНТА

НА ВАКАНТНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОЗНАЧАЕТ

1) формирование кадров
2) ротацию
3) подбор кадров
4) продвижение

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЯЗАНЫ

1) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства
2) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются
3) анализировать и обобщать обращения граждан, содержащиеся в них критические замечания, изучать общественное мнение в целях совершенствования работы
4) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения

РАЗРАБОТКА И РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

1) рациональное использование медицинского оборудования
2) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
3) приоритет интересов пациента
4) рациональное использование лекарственных средств

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ТАБЛИЦЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) системная
2) групповая
3) комбинационная
4) простая

КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, В КОТОРОМ ВСЕ УЧАСТНИКИ (ВРАЧИ, ПАЦИЕНТЫ, ОРГАНИЗАТОРЫ) ЗНАЮТ, КАКОЙ ПРЕПАРАТ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ У КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЮТ

1) закрытым
2) открытым
3) простым слепым
4) двойным слепым

РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СЧИТАЕТСЯ ПРИНЯТЫМ, ЕСЛИ ЕГО ПОДДЕРЖАЛИ

1) ? членов
2) ? членов
3) минимум два человека
4) ? членов

АТТЕСТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ

ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

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

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ГЛУБОКОМ ОЖОГЕ МЕСТО ПОРАЖЕНИЯ НЕОБХОДИМО

1) охладить, обработать пантенолом, вызвать скорую медицинскую помощь
2) обработать пероксидом водорода, вызвать скорую медицинскую помощь
3) накрыть влажной салфеткой, вызвать скорую медицинскую помощь, дать пострадавшему обезболивающее
4) охладить, затем наложить влажную повязку, вызвать скорую медицинскую помощь

РАБОТУ ВРАЧЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, УКАЗЫВАЮТ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ №

1) 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций»
2) 70 «Сведения о деятельности центра медицинской профилактики»
3) 30 «Сведения о медицинской организации»
4) 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЫ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ ДЛЯ КАЖДОГО РАБОТНИКА _____ ЧАСОВ В ГОД

1) 130
2) 120
3) 160
4) 140

ОРФАННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОТОРЫХ СОСТАВЛЯЕТ _____ СЛУЧАЕВ НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ

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

В СООТВЕТСТВИИ С КЛИНИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ВРАЧУ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВЫБИРАТЬ МЕТОДИКИ ЛЕЧЕНИЯ, ИМЕЮЩИЕ УРОВЕНЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ ____ И ДОСТОВЕРНОСТИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ _____

1) B; 1
2) D; 4
3) A; 1
4) A; 2

О ВВЕДЕНИИ НОВЫХ НОРМ ТРУДА РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИЗВЕЩЕНЫ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА

1) 40 дней
2) два месяца
3) две недели
4) три месяца

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) ведение учета пациентов, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования
2) ведение персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
3) стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации
4) организация деятельности структурного подразделения

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФЛЮОРОГРАФИЯ ЛЕГКИХ ПРОВОДЯТ ГРАЖДАНАМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

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

С ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ ВРАЧ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОЗНАКОМЛЕН

1) в процессе работы
2) при поступлении на работу
3) по требованию
4) в случае возникновения конфликтной ситуации

ПОД МЕДИАНОЙ РЯДА ПОНИМАЮТ

1) варианту, встречающуюся чаще других
2) варианту, встречающуюся реже других
3) наибольшую по числовому значению варианту
4) варианту, делящую ряд пополам

ВТОРОЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ

1) кодированную номенклатуру морфологии новообразований
2) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
3) рекомендации по представлению статистических данных
4) полный перечень трехзначных рубрик

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТАЦИОНАРЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОД ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ЛЕТАЛЬНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА УМЕРШИХ _____ К ЧИСЛУ _____

1) во время операции; всех поступивших

2) после операции; всех оперированных
3) пациентов; госпитализированных
4) больных; выписанных

ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО ВРАЧЕЙ В РАСЧЕТЕ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ
1) 10000
2) 1000
3) 100000
4) 100

НАЗНАЧЕНИЕ НА ДОЛЖНОСТЬ И ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ДОЛЖНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПО СОГЛАСОВАНИЮ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ФОНДОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
1) высшее должностное лицо субъекта Российской Федерации
2) орган представительной власти субъекта Российской Федерации
3) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации
4) директор Федерального фонда социального страхования

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА ПОДАТЬ УВЕДОМЛЕНИЕ О ВКЛЮЧЕНИИ В СИСТЕМУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ДО ПЕРВОГО _____ ГОДА, ПРЕДШЕСТВУЮЩЕГО ГОДУ, В КОТОРОМ ОНА НАМЕРЕНА ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ
1) сентября
2) октября
3) ноября
4) декабря

РЕДКИМИ (ОРФАННЫМИ) ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НЕ БОЛЕЕ _____ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ
1) 500
2) 50
3) 10
4) 100

В ФУНКЦИИ КАДРОВОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВХОДИТ
1) контроль качества и безопасности медицинской деятельности
2) анализ финансово-хозяйственной деятельности
3) организация охраны труда и техники безопасности
4) формирование организационной структуры

К ИНТЕРВАЛЬНЫМ УРОВНЯМ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА ОТНОСЯТ
1) количество госпитализаций в стационар за год
2) койки на конец календарного года

3) оснащение оборудованием на начало месяца
4) штаты на начало отчетного года

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПАРАЗИТАРНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСТАВЛЯЮТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ №
1) 058/у
2) 003/у
3) 089/у
4) 076/у

ВРЕДНЫЕ И (ИЛИ) ОПАСНЫЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ И РАБОТЫ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) УТВЕРЖДАЮТ
1) номенклатурой
2) реестром
3) списком
4) перечнем

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕТСЯ
1) на дому
2) в санатории
3) в центрах паллиативной помощи
4) стационарных условиях и в дневном стационаре

В ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТАЦИИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВХОДИТ ЖУРНАЛ УЧЕТА ПЕРВИЧНЫХ СРЕДСТВ ПОЖАРОТУШЕНИЯ, ПЕРЕЧЕНЬ И ПРОГРАММА ИНСТРУКТАЖЕЙ И
1) журнал регистрации первичных обращений
2) должностная инструкция инженера по технике безопасности
3) план эвакуации
4) методические указания по первой помощи при ожогах

В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ 0-14 ЛЕТ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОСТРЫЕ ИНФЕКЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО
1) второе
2) третье
3) первое
4) четвертое

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО НАХОДИТСЯ В ВЕДЕНИИ
1) Министерства труда и занятости Российской Федерации
2) Федерального фонда обязательного медицинского страхования
3) органов власти субъектов Российской федерации
4) Правительства Российской Федерации

АВТОРИТАРНЫЙ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) почти полной свободой для подчиненных в выборе рабочих задач и их решении
2) достаточным объемом власти для навязывания своей воли исполнителям
3) незначительным уровнем контроля
4) созданием климата, где люди мотивируют себя сами

ДЛЯ ВЫРАВНИВАНИЯ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) метод наибольших квадратов
2) метод скользящей средней
3) специальные статистические таблицы
4) расчет средней геометрической

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ МОГУТ УЧИТЫВАТЬСЯ РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПРОВЕДЕННЫХ В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

1) 2
2) 2,5
3) 1,5
4) 1

В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МУЖЧИН ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ЖЕЛУДКА ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО

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

ЛОКАЛЬНАЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ЛИКВИДИРУЕТСЯ СИЛАМИ И СРЕДСТВАМИ

1) органов местного самоуправления
2) предприятий, организаций
3) Министерства по чрезвычайным ситуациям
4) органов исполнительной власти субъекта РФ

В НОРМАЛЬНОМ РАСПРЕДЕЛЕНИИ

1) мода и медиана равны, но не равны средней арифметической
2) мода равна средней арифметической, но не равна медиане
3) среднее арифметическое и медиана равны, мода отсутствует
4) среднее арифметическое, мода и медиана равны

ЧАЩЕ ВСЕГО В УПРАВЛЕНИИ ЛИДЕР ИСПОЛЬЗУЕТ ____ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА

1) смешанный
2) либеральный
3) демократический
4) авторитарный

НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ТЕХНОЛОГИИ ПРИГОТОВЛЕНИЯ И ВЫХОДОМ ГОТОВЫХ ДИЕТИЧЕСКИХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) заведующий производством (шеф-повар)
2) врач-диетолог
3) главная медицинская сестра
4) дежурный врач

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

МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ОБЯЗАНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЗАКУПКИ У СУБЪЕКТОВ МАЛОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ _____ ПРОЦЕНТОВ СОВОКУПНОГО ГОДОВОГО ОБЪЕМА ЗАКУПОК

1) 10
2) 15
3) 5
4) 7

НАЗНАЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ОКАЗЫВАЮЩИЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ И ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

1) с разрешения главного врача
2) единолично
3) при согласии пациента
4) после согласования с заведующим отделением

ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫЕ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ФАКТОРЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ ВЕРОЯТНОСТЬ

1) развития заболевания
2) осложнений заболевания
3) смертности от хронического неинфекционного заболевания у индивидуума
4) стойкой нетрудоспособности и инвалидизации человека

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ СЕЗОННЫХ КОЛЕБАНИЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДИАГРАММУ

1) секторную
2) радиальную
3) линейную
4) внутристолбиковую

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСМОТР ВРАЧОМ-ОФТАЛЬМОЛОГОМ ПРОВОДЯТ НА _____ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

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

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ И НАИМЕНОВАНИЯ УСЛУГ, ВКЛЮЧАЕМЫХ В ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРИ РАСЧЕТАХ (ОБОСНОВАНИЯХ) СУБСИДИЙ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ, ПРИМЕНЯЮТ

1) перечень, разработанный в конкретном субъекте РФ для целей формирования целевых ассигнований
2) общероссийский классификатор услуг
3) кодификатор услуг, самостоятельно разработанный в каждой медицинской организации
4) федеральный ведомственный тарификатор услуг здравоохранения

СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДЛЯ РАБОТНИКОВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ИНВАЛИДАМИ II ГРУППЫ, И СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ

1) 35
2) 36
3) 37
4) 38

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РАЗЛИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

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

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

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) Правилами обязательного медицинского страхования
4) Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ОСМОТР ВРАЧОМ-ОФТАЛЬМОЛОГОМ НА _____ ЭТАПЕ

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

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ПРОФИЛЬНЫХ КОЕК ПО ТИПАМ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УКАЗЫВАЕТСЯ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ №

1) 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций»
2) 30 «Сведения о медицинской организации»
3) 47 «Сведения о сети и деятельности медицинской организации»
4) 14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»

ПОД ИСЧЕРПАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

1) болезненность
2) истинную заболеваемость
3) распространенность
4) патологическую пораженность

К КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОТНОСЯТ

1) показатель расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре
2) среднее число дней пребывания пациента на койке в стационаре
3) показатель своевременности и полноты охвата диспансерным наблюдением
4) открытость и доступность информации о медицинской организации

АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР (ОТДЕЛЕНИЕ) ДОЛЖЕН ЗАКРЫВАТЬСЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ 1 РАЗ В

1) полгода
2) год
3) пять лет
4) три года

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕНЕДЕЛЬНОГО НЕПРЕРЫВНОГО ОТДЫХА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

1) 42
2) 40
3) 36
4) 38

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТКАЗА В ПЕРЕВОДЕ НА ДОЛЖНОСТЬ СТАРШЕЙ АКУШЕРКИ ТОЙ ЖЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

1) базового образования, соответствующего должности старшей акушерки
2) профессиональной переподготовки по специальности «Акушерское дело»

3) документов о повышении квалификации
4) необходимого стажа работы

УРОВЕНЬ СМЕРТНОСТИ СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ РАВЕН ИЛИ НИЖЕ _____ В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ
1) 13
2) 11
3) 9
4) 15

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРИ ДИАГНОСТИРОВАНИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ВНУТРИУТРОБНОЙ ИНФЕКЦИИ ДОЛЖНА УВЕДОМИТЬ ОРГАНЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР, В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)
1) 14
2) 12
3) 22
4) 20

КОМПЛЕКС, СОСТОЯЩИЙ ИЗ ДВУХ ЧАСТЕЙ: МЕДИЦИНСКОГО АППАРАТА И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО КОМПЬЮТЕРА, ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
1) медицинскую информационную систему
2) аппаратно-компьютерный комплекс
3) клинико-диагностическое оборудование
4) автоматическое устройство

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА ИМЕТЬ ПРАВО ОКАЗЫВАТЬ _____ ПОМОЩЬ
1) первичную медико-санитарную
2) специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую
3) скорую, в том числе специализированную, медицинскую
4) паллиативную медицинскую

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ФЛЮОРОГРАФИИ ЛЕГКИХ ГРАЖДАНАМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)
1) 2
2) 3
3) 4
4) 5

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ЛЕТАЛЬНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ В
1) процентах
2) промилле

3) единицах
4) долях

МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УЩЕРБ, ПРИЧИНЕННЫЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВОЗЛАГАЕТСЯ НА РАБОТНИКА, ЕСЛИ
1) организация заключила с работником письменный договор, но условий не создала
2) ущерб относится к категории непредвиденных обстоятельств
3) ущерб относится к категории нормального производственно-хозяйственного риска
4) ущерб причинен по вине работника при исполнении трудовых обязанностей

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ТЕРМИНУ «ИНЦИДЕНТНОСТЬ» СООТВЕТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) распространенности
2) исчерпанной заболеваемости
3) первичной заболеваемости
4) патологической пораженности

ПАЛЛИАТИВНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛЫМ ОКАЗЫВАЮТ БРИГАДАМИ
1) выездной патронажной паллиативной медицинской помощи
2) скорой медицинской помощи
3) санитарной эвакуации
4) мобильной медицинской службы

НАУЧНУЮ ОСНОВУ МЕНЕДЖМЕНТА
1) составляет изучение управленческой ситуации
2) составляет система управления
3) составляют методы исследования
4) составляет процессно-ориентированное управление

НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОФОРМЛЯЕТ
1) главный врач больницы, куда планируется госпитализация
2) заведующий отделением стационара, куда планируется госпитализация
3) медицинский регистратор поликлиники
4) лечащий врач поликлиники, осуществляющий наблюдение за пациентом

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ВРАЧАМИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ВРАЧЕЙ (ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ) К ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НА
1) конец года
2) начало года
3) конец квартала
4) начало квартала

МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ

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

ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФИНАНСИРОВАНИЕ СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
1) по подушевому нормативу на прикрепившихся лиц в сочетании с оплатой за единицу объема медицинской помощи
2) путем оплаты счетов, выставленных страховой медицинской организацией
3) по дифференцированным подушевым нормативам
4) на основании сметы расходов страховой медицинской организации

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ОХВАТ ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ПО НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ ___ % ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА ДЕТЕЙ, СОСТОЯЩИХ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ
1) 60
2) 90
3) 50
4) 75

КОЛИЧЕСТВЕННАЯ РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ЗА СЧЕТ
1) десятипроцентной выборки из генеральной совокупности
2) объема выборки, рассчитанного по специальным формулам
3) выборочной совокупности, состоящей из более чем 100 наблюдений
4) пятидесятипроцентной выборки из генеральной совокупности

ПОД СТРАТЕГИЧЕСКИМ ПЛАНИРОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ
1) процесс формирования миссии организации, ее целей, выбора стратегии
2) технологию управления организацией и ее ресурсами
3) разработку плана активных действий
4) определение тактических действий в соответствии с общей стратегией организации

ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОРГАНИЗАЦИЕЙ
1) медицинской
2) фармацевтической
3) социальной
4) санитарно-просветительной

ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫДАЧУ ВРАЧУ
1) диплома

2) удостоверения
3) справки
4) аттестата

ПОД СОВОКУПНОСТЬЮ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ, ФИЗИОЛОГИЧЕСКИХ И ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ КАЧЕСТВ ИНДИВИДУУМА, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ДЕЙСТВИЕМ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, ПОНИМАЮТ
1) акцентуацию
2) конституцию
3) адаптацию
4) реституцию

РАБОТА ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОБЯЗАННОСТЬЮ
1) муниципальных служащих
2) родителей и законных представителей
3) каждого медицинского работника
4) специалистов органов опеки и попечительства

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЕТЕЙ, ВХОДЯЩИХ В ГРУППЫ РИСКА ПО ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ПАТОЛОГИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЙ), СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ К _____ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ
1) подготовительной
2) основной
3) специальной подгруппе «А»
4) специальной подгруппе «Б»

ГРУППЫ, НА КОТОРЫЕ ОРИЕНТИРУЮТСЯ ЛЮДИ В СВОИХ ИНТЕРЕСАХ, СИМПАТИЯХ И АНТИПАТИЯХ, НАЗЫВАЮТ
1) условными
2) референтными
3) малыми
4) формальными

К РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ
1) мотивацию
2) финансы
3) планирование
4) делегирование полномочий

ВРАЧ-ПЕДИАТР ПРОХОДИТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)
1) 8
2) 6

3) 5
4) 7

ЛИЦА, НАХОДЯЩИЕСЯ НА МОМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРЕПИСИ НА ДАННОЙ ТЕРРИТОРИИ, ВКЛЮЧАЯ ВРЕМЕННО ПРИСУТСТВУЮЩИХ НА ДАННОЙ ТЕРРИТОРИИ В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ И ВНЕ ИХ, СОСТАВЛЯЮТ _____ НАСЕЛЕНИЕ
1) приписное
2) наличное
3) постоянное
4) истинное

ПЕРЕЧЕНЬ ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ФОРМИРУЕТСЯ ПО _____ НАИМЕНОВАНИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
1) торговым
2) международными непатентованным или химическим
3) фармакодинамическим
4) анатомическим

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ДЛИТЕЛЬНЫМ ЛАТЕНТНЫМ ПЕРИОДОМ ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ
1) одномоментное
2) проспективное
3) когортное
4) «случай-контроль»

В ЕГИСЗ ДЛЯ УЧЕТА СВЕДЕНИЙ О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ И ТРУДОУСТРОЙСТВЕ СПЕЦИАЛИСТОВ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ФУНКЦИОНИРУЕТ
1) федеральная электронная регистратура
2) электронный каталог клинических рекомендаций
3) федеральный регистр медицинских работников
4) подсистема обезличивания персональных данных

ПЛАНОВАЯ ПРОВЕРКА РОСЗДРАВНАДЗОРА МОЖЕТ ПРОДОЛЖАТЬСЯ ДО (В ДНЯХ)
1) 20
2) 30
3) 40
4) 50

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА
1) участие в научно-практических конференциях
2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих информацию рекламного характера
3) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий

4) участие в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия

К ЗАДАЧАМ ПОЛИКЛИНИКИ В СФЕРЕ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСЯТ
1) скрининг с использованием онкомаркеров
2) восстановительное лечение и реабилитацию
3) проведение вакцинации
4) выявление ранних и скрытых форм заболеваний

МЕСТНАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ МОЖЕТ ПРИНЯТЬ РЕШЕНИЕ О РЕОРГАНИЗАЦИИ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
1) государственного автономного
2) государственного бюджетного
3) муниципального бюджетного
4) федерального бюджетного

ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ СЧИТАЕТСЯ ДОПУСТИМЫМ УРОВЕНЬ ЗНАЧИМОСТИ РАВНЫЙ
1) $p \leq 0,05$
2) $p \leq 0,5$
3) $p \geq 0,05$
4) $p \geq 0,5$

СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА _____ УРОВНЕ
1) региональном
2) федеральном
3) областном
4) муниципальном

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ, РАЗМЕЩЕННАЯ НА ИНФОРМАЦИОННЫХ СТЕНДАХ (СТОЙКАХ), ДОЛЖНА БЫТЬ ДОСТУПНА
1) в течение всего рабочего времени медицинской организации
2) только в период предоставления платных медицинских услуг
3) только потребителям платных медицинских услуг
4) лицам, посещающим поликлинику

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ», ГДЕ СЛУЧАЙ – ЗАБОЛЕВШИЕ ЛЮДИ, КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ГРУППУ КОНТРОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ____ НА МОМЕНТ ВКЛЮЧЕНИЯ В ИССЛЕДОВАНИЕ
1) отсутствие воздействия
2) наличие подтвержденного диагноза
3) отсутствие заболевания
4) подверженность воздействию

ПОД СЕГМЕНТИРОВАНИЕМ РЫНКА ПОНИМАЮТ

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

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА, ИМЕЮЩИХ ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) мочевины
2) гликированного гемоглобина
3) общего белка крови
4) билирубина

НАЛОГ НА ИМУЩЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСЧИСЛЯЕТСЯ И УПЛАЧИВАЕТСЯ ОДИН РАЗ В _____ С УЧЕТОМ ОСТАТОЧНОЙ СТОИМОСТИ ИМУЩЕСТВА НА КОНЕЦ КАЖДОГО МЕСЯЦА
1) квартал
2) месяц
3) полугодие
4) год

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТВЕТ НА ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА НЕ ДАЕТСЯ, ЕСЛИ В ПИСЬМЕННОМ ОБРАЩЕНИИ СОДЕРЖАТСЯ
1) нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица, а также членам его семьи
2) критика деятельности государственных органов, органов местного самоуправления или должностных лиц
3) сведения, составляющие государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну
4) материалы, которые затрагивают интересы конституционных прав и свобод других лиц

ПРИ ПРОВЕРКЕ КАЧЕСТВА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК ИНВАЛИД» БЕЗ ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДО 18 ЛЕТ ПРИ НАЛИЧИИ
1) умственной отсталости
2) острого лейкоза
3) сколиоза III-IV степени
4) нефротическом синдроме со стероидной зависимостью

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ МОДЕЛИ СИСТЕМ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МОГУТ БЫТЬ ОБОЗНАЧЕНЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ
1) ежегодного рейтинга медицинских организаций
2) правового обеспечения сопровождения инновационной деятельности

3) реализации государственно-частного партнерства
4) того, какие роли и функции выполняет государство в этих процессах

В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ПОД ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ В ЦИКЛЕ ДЕМИНГА ПОНИМАЮТ
1) планирование-выполнение-проверка-реакция
2) реакция-планирование-выполнение-проверка
3) выполнение-проверка-планирование-реакция
4) планирование-выполнение-реакция-проверка

СТРАХОВАТЕЛЯМИ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН ЯВЛЯЮТСЯ
1) индивидуальные предприниматели
2) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
3) страховые медицинские организации
4) муниципальные органы власти

НОРМИРОВАНИЕМ ТРУДА ЗАНИМАЮТСЯ
1) сотрудники отдела кадров
2) специалисты Министерства труда, занятости и социального развития
3) заместитель главного врача и главный бухгалтер
4) главный врач и сотрудник, ответственный за нормы труда

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
1) оценка практических навыков
2) оценка портфолио
3) собеседование
4) письменная работа

ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВСЕЙ РОССИИ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ _____ УРОВНЯ
1) федерального
2) базового
3) регионального
4) глобального

ПОРЯДОК ЧЕРЕДОВАНИЯ РАБОТЫ И ПЕРЕРЫВОВ НА ОТДЫХ ОБРАЗУЕТ
1) норму занятости на рабочем месте
2) норму рабочего времени сотрудников
3) последовательность работы сотрудников предприятия
4) режим труда и отдыха

УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ, ОСНОВАННОЕ НА ОБЪЕКТИВНОМ АНАЛИТИЧЕСКОМ ПРОЦЕССЕ И НЕ ЗАВИСЯЩЕЕ ОТ ПРОШЛОГО ОПЫТА, ЯВЛЯЕТСЯ
1) эмпирическим

2) интуитивным
3) иррациональным
4) рациональным

ПОД ОПИСАТЕЛЬНОЙ СТАТИСТИКОЙ ПОНИМАЮТ
1) набор исследовательского материала
2) обоснование полученных результатов
3) сравнение полученных данных
4) описание и представление данных

ПОТРЕБИТЕЛЬ, ПОЛУЧАЮЩИЙ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) клиентом
2) пациентом
3) больным
4) посетителем

КРИТЕРИЕМ ВЫБОРА ВИДА МАРКЕТИНГА ЯВЛЯЕТСЯ ТАКОЙ ПАРАМЕТР КАК
1) наличие рекламной деятельности
2) наличие отдела маркетинга
3) ресурсы организации
4) решение руководства

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА
1) участие в научно-практических конференциях
2) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств
3) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЧНЫМИ КОЙКАМИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: (ЧИСЛО КОЕК) /
1) (среднегодовая численность врачей) × 10000
2) (численность населения на конец года) × 10000
3) (численность населения на 01 января текущего года) × 10000
4) (число больниц)

К ЛИШНЕМУ СОРТИРОВОЧНОМУ ПРИЗНАКУ ПО КЛАССИФИКАЦИИ «ABCDE» БОЛЬШИНСТВА ТРИАЖНЫХ ШКАЛ ОТНОСЯТ
1) эндокринный статус (Endocrine)
2) дыхание (Breathing)
3) кровообращение (Circulation)
4) дыхательные пути (Airway)

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ

1) Пенсионный фонд Российской Федерации
2) Росздравнадзор
3) Правительство Российской Федерации
4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЮТ У ГРАЖДАН СТАРШЕ 18 ЛЕТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)
1) 4
2) 2
3) 1
4) 3

МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДЕТЯМ О НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ СИМПТОМАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВЫДАЕТ
1) врачебная комиссия
2) врач-педиатр
3) главный врач
4) заведующий отделением

КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА ЯВЛЯЕТСЯ
1) индекс здоровья детей
2) занятость койки в родильном доме
3) доля семейно-ориентированных родов в общем количестве принятых родов
4) оборот койки в родильном доме

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТ
1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
2) Правительство Российской Федерации
3) медицинская организация
4) орган местного самоуправления

У ПОСТРАДАВШЕГО В ДТП ВСЕГДА СЛЕДУЕТ ПОДОЗРЕВАТЬ ТРАВМУ ПОЗВОНОЧНИКА, В КАЧЕСТВЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЕРВООЧЕРЕДНО СЛЕДУЕТ
1) вытащить пострадавшего из машины, уложить на правый бок, под голову положить валик
2) вытащить пострадавшего из машины, уложить на живот, голову повернуть на бок, под голову положить валик
3) вызвать скорую медицинскую помощь, не предпринимать никакие действия до приезда бригады
4) зафиксировать шейный отдел позвоночника, обернув его толстым слоем ваты и марлевым бинтом

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ОФОРМЛЯЮТ УЧЕТНУЮ

ФОРМУ
1) № 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного»
2) № 016/у «Сводная ведомость учета движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек»
3) № 007/у «Листок учета движения больных и коечного фонда стационара»
4) № 003/у «Медицинская карта стационарного больного»

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ
1) определения удовлетворенности населения медицинской помощью
2) выявления фактов жестокого обращения с пожилыми людьми
3) установления характера питания
4) определения негативного влияния экологических факторов на состояние здоровья граждан

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В ФЕДЕРАЛЬНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШЕНИЕ
1) врачебной комиссии федеральной медицинской организации
2) врачебной комиссии направляющей медицинской организации
3) руководителя федеральной медицинской организации
4) руководителя направляющей медицинской организации

СОГЛАСНО ПРИКАЗА МИНТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ № 133Н ОТ 14.03.2018, В СТРУКТУРЕ НЕОБХОДИМЫХ УМЕНИЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ «ВРАЧ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» ПРЕДУСМАТРИВАЕТ
1) регистрацию электрокардиограммы с регистрацией основных и дополнительных сведений, длительное мониторирование ЭКГ по Холтеру
2) регистрацию электрокардиограммы, расшифровку, описание, кроме интерпретации электрокардиографических данных
3) выполнение нагрузочных и функциональных проб (велоэргометрия, тредмил-тест, лекарственные пробы), интерпретацию результатов
4) регистрацию электрокардиограммы, расшифровку, описание и интерпретацию электрокардиографических данных

ГРУППЫ ПОДДЕРЖКИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ КОНФЛИКТА
1) косвенными участниками
2) прямыми участниками
3) субъектами
4) объектами

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРАВОМ НАПРАВЛЕНИЯ ГРАЖДАН НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ОБЛАДАЕТ
1) врач-методист
2) лечащий врач через врачебную комиссию

3) руководитель медицинской организации
4) медицинский психолог

ПОСТРАДАВШИХ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ РАЗМЕЩАЮТ В
1) специзоляторе
2) обсерваторе
3) боксе
4) изоляторе

РАЗНОГЛАСИЯ МЕЖДУ ПРОФСОЮЗОМ И АДМИНИСТРАЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОГУТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) межличностного
2) этнического
3) внутриличностного
4) межгруппового

ПРИ КОНТРОЛЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ЯВЛЯЕТСЯ
1) установление или уточнение диагноза заболевания (состояния)
2) отсутствие стойкой компенсации физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания (состояния)
3) достижение стойкой компенсации физиологических функций
4) пожелание родственников ребенка

КОНЦЕПЦИЯ СОЗДАНИЯ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ) РАЗРАБОТАНА
1) Министерством здравоохранения РФ
2) Министерством цифрового развития, связи и массовых коммуникаций РФ
3) Министерством экономического развития РФ
4) Министерством труда и социальной защиты РФ

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) ведение медицинской документации
2) менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации
3) соблюдение и контроль соблюдения норм и правил в системе документооборота, в том числе электронного
4) разработка анкет для проведения социологических исследований

СОБЛЮДЕНИЕ ТЕХНОЛОГИЙ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВАЗИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ
1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
3) проверки федеральной инспекции по труду и занятости

4) проверки противопожарной безопасности

ОБЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: (ОБЩЕЕ ЧИСЛО УМЕРШИХ ЗА ГОД) × _____/ (СРЕДНЕГОДОВАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ)

1) 1000
2) 10
3) 100
4) 100000

ОТНЕСЕНИЕ УСЛОВИЙ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ К ВРЕДНЫМ И (ИЛИ) ОПАСНЫМ ПРОВОДЯТ НА ОСНОВАНИИ

1) аттестации рабочих мест
2) специальной оценки условий труда
3) нормирования условий труда
4) предварительных медицинских осмотров работников

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0-4 ЛЕТ ДОЛЖЕН СОСТАВИТЬ К 2024 ГОДУ _____ НА 1 000 ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ

1) 5,9
2) 1,2
3) 7,0
4) 4,3

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛЕВОГО ИНДИКАТОРА В ЭФФЕКТИВНОМ КОНТРАКТЕ

1) врача-кардиолога
2) врача-нефролога
3) врача-хирурга
4) врача общей практики

НАИБОЛЕЕ КОНФЛИКТОГЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

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

ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ДОПУСКАЕТСЯ ОТ (В МИНУТАХ)

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

РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАН В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ УВЕДОМИТЬ УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ О ВОЗНИКШЕМ КОНФЛИКТЕ ИНТЕРЕСОВ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

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

ПРОГРАММЫ ЛЬГОТНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ РАЗНОВИДНОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ____ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1) социальной
2) общественной
3) совокупной
4) коллегиальной

ЗА КАЖДЫЙ ДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПРОСТУПОК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНО

1) 4 дисциплинарных взыскания
2) 2 дисциплинарных взыскания
3) 1 дисциплинарное взыскание
4) 3 дисциплинарных взыскания

ИНФОРМАЦИОННАЯ ПОДДЕРЖКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ)

1) стадией
2) задачей
3) уровнем
4) ступенью

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

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

ПО ХАРАКТЕРУ ГРАФИЧЕСКОГО ОБРАЗА РАЗЛИЧАЮТ ИЗОБРАЖЕНИЯ

1) линейчатые
2) круговые
3) объемные
4) внутристолбиковые

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МИКРОСРЕДЫ ОТНОСЯТ

1) увеличение рождаемости

2) эффективность организационной структуры
3) частоту проверок контролирующих органов
4) уровень квалификации сотрудников

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ФТИЗИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ ДОЛИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ _____ ТУБЕРКУЛЕЗА В ОБЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ ВЫЯВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ТЕЧЕНИЕ ГОДА

1) фиброзно-кавернозного
2) легочного
3) милиарного
4) внелегочного

ПОЛНОТУ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ РАССЧИТЫВАЮТ КАК

1) число фактически осмотренных ? 100 / численность прикрепленного населения
2) число подлежащих осмотру по плану / число фактически осмотренных
3) число фактически осмотренных ? 100 / число подлежащих осмотру по плану
4) число подлежащих осмотру по плану ? 100 / число фактически осмотренных

СОВЕЩАНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ВРАЧЕЙ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ

1) консилиумом
2) референдумом
3) планеркой
4) конференцией

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕСЛИ В СТРУКТУРЕ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ И СТАРШЕ ПРЕВЫШАЕТ ДОЛЮ ЛИЦ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ, ТО ТАКАЯ СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ТИПУ

1) регрессивному
2) нейтральному
3) прогрессивному
4) стационарному

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА УЧИТЫВАЮТ, ЧТО РАБОТОДАТЕЛЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ВРЕМЯ НА ПРОХОЖДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

1) с оплатой в размере 50% от среднего заработка
2) без сохранения заработной платы
3) с сохранением среднего заработка
4) с сохранением заработной платы в размере 50% от должностного оклада

ПИТАНИЕ СЧИТАЕТСЯ СБАЛАНСИРОВАННЫМ, ЕСЛИ СОБЛЮДЕНО ПРАВИЛЬНЕЕ СООТНОШЕНИЕ

1) белков животного и растительного происхождения
2) белков, жиров, углеводов
3) моносахаридов и полисахаридов
4) жиров животного и растительного происхождения

РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ НАПРАВЛЕНА НА
1) борьбу с факторами риска
2) восстановление физической и спортивной формы
3) возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности
4) предупреждение возникновения заболеваний

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОССИЙСКОЙ ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ (РСЧС) ЗАВИСИТ ОТ
1) совокупных потерь среди населения во время ЧС
2) уровня подготовки населения к действиям в условиях возникновения и развития ЧС
3) возникающих медико-санитарных последствий ЧС
4) воздействия на людей сразу нескольких поражающих факторов

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ У ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ 40-75 ЛЕТ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ
1) компьютерной томографии легких
2) колоноскопии
3) рентгенографии легких
4) маммографии

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ПО КРИТЕРИЯМ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СМЕРТНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ
1) абортов
2) заболеваний пищеварительной системы
3) злокачественных новообразований
4) нечастных случаев и травм

ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОХВАТА ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПРИВИВКАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) наглядности
2) экстенсивности
3) корреляции
4) соотношения

В ЗНАМЕНАТЕЛЕ ФОРМУЛЫ ДЛЯ РАСЧЕТА ПЛОТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОЖИВАЮЩЕГО НА ДАННОЙ ТЕРРИТОРИИ, СЛЕДУЕТ УКАЗАТЬ
1) общую численность населения, проживающего на данной территории
2) численность трудоспособного населения, проживающего на данной территории

3) численность застрахованного населения, проживающего на данной территории
4) общую площадь данной территории

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ ___ ЧЕЛОВЕК
1) 1200
2) 800
3) 1700
4) 650

ФИНАНСИРОВАНИЕ ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ
1) страховых взносов предприятий на работающих граждан
2) прибыли (доходов) предприятий и личных средств граждан
3) средств органов местного самоуправления
4) средств благотворительных организаций

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАЗЛИЧИЙ ПРИЗНАКА В ДВУХ ВЫБОРКАХ, ИМЕЮЩИХ НОРМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ, НЕОБХОДИМО ВЫЧИСЛИТЬ
1) коэффициент корреляции
2) критерий Стьюдента
3) стандартную ошибку среднего
4) стандартизованные показатели

ЕЖЕГОДНЫЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРОДЛЕН ИЛИ ПЕРЕНЕСЕН НА ДРУГОЙ СРОК, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЙ РАБОТОДАТЕЛЕМ С УЧЕТОМ ПОЖЕЛАНИЙ РАБОТНИКА, В СЛУЧАЕ
1) решения собрания трудового коллектива
2) решения выборного органа первичной профсоюзной организации
3) замены неиспользованной части отпуска денежной компенсацией
4) временной нетрудоспособности работника во время ежегодного оплачиваемого отпуска

ПОД РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫМ ДОКУМЕНТОМ, ИЗДАВАЕМЫМ ЕДИНОЛИЧНО РУКОВОДИТЕЛЕМ, ПОНИМАЮТ
1) акт
2) постановление
3) распоряжение
4) решение

ЕСЛИ СТОРОНЫ КОНФЛИКТА ПЫТАЮТСЯ УРЕГУЛИРОВАТЬ РАЗНОГЛАСИЯ, ИДЯ НА ВЗАИМНЫЕ УСТУПКИ, ТО ОНИ ИСПОЛЬЗУЮТ СТРАТЕГИЮ
1) компромисса
2) соперничества
3) уклонения

4) приспособления

В ПРОЦЕССЕ УПРАВЛЕНИЯ ИНФОРМАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) основной целью управления
2) средством коммуникации между людьми
3) методом разрешения конфликтов
4) главной миссией организации

К УЧРЕЖДЕНИЯМ II УРОВНЯ, ОКАЗЫВАЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ, ОТНОСЯТ
1) городские поликлиники
2) станции скорой медицинской помощи
3) многопрофильные больницы
4) фельдшерско-акушерские пункты

ПОД СИСТЕМОЙ МОНИТОРИНГА ДВИЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ ПОНИМАЮТ
1) федеральную государственную информационную систему мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения от производителя до конечного потребителя с использованием в отношении лекарственных препаратов для медицинского применения средств идентификации
2) систему хранения регистрационных удостоверений на лекарственные препараты для медицинского применения
3) систему по разработке и учету инструкций по применению лекарственных препаратов для медицинского применения
4) систему учёта лекарственных препаратов

ДИАГРАММЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ (ПРЕЗЕНТАЦИИ)
1) количественного соотношения различных показателей
2) данных по одной переменной, позволяющей прочитать ее специфические значения
3) наибольших и наименьших значений величин
4) трендов и зависимостей

ЧЛЕНЫ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
1) в соответствии с договором гражданско-правового характера по оказанию услуг
2) по срочному трудовому договору
3) на общественных началах
4) по бессрочному трудовому договору

ПРЯМОЙ МЕТОД СТАНДАРТИЗАЦИИ ПРИ СРАВНЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ДВУХ ПОПУЛЯЦИЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ, ЕСЛИ ИЗВЕСТНЫ
1) показатели смертности населения в каждой из популяций и их ошибки
2) общая численность населения и распределение умерших по возрасту в каждой из популяций

3) возрастная структура населения и число умерших в каждом возрастном интервале для каждой из популяций
4) сведения о распределении умерших по возрасту

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ ПОСТА ВРАЧА АНЕСТЕЗИОЛОГА-РЕАНИМАТОЛОГА В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НА 6 КОЕК НЕОБХОДИМОЕ КОЛИЧЕСТВО СТАВОК СОСТАВЛЯЕТ
1) 3,5
2) 5,14
3) 4
4) 3,75

ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ НЕ ЧАЩЕ, ЧЕМ У ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА ИЗ 10 ТЫСЯЧ СЧИТАЮТ
1) прогрдиенными
2) особо опасными
3) эксклюзивными
4) редкими (орфанными)

ПРИМЕНЕНИЕ ЧЕК-ЛИСТОВ В ХОДЕ ПРОВЕРОК МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ РОСЗДРАВНАДЗОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ
1) необязательным
2) обязательным
3) желательным
4) необходимым

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

К КОЛИЧЕСТВЕННОМУ ПРИЗНАКУ ОТНОСЯТ
1) стаж работы
2) профессию
3) пол
4) социальное положение

ПЕРВЫЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ
1) перечни для статистической разработки данных о смертности
2) основные сведения и правила пользования МКБ-10
3) алфавитный указатель болезней, травм и внешних причин
4) таблицу лекарственных средств и химических веществ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА УСТАНОВЛЕНО, ЧТО ОСНОВНЫМ ИНДИКАТОРОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) охват граждан диспансеризацией
2) удовлетворенность граждан результатами обследования
3) выполнение плана лечебно-реабилитационных мероприятий у обследованных пациентов
4) снижение распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний у прикрепленного населения

КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У РЕБЕНКА ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ДЕФЕКТАМИ, В ДИАПАЗОНЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 10-20
2) 40-100
3) 31-39
4) 21-30

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1) надпочечников
2) щитовидной железы
3) поджелудочной железы
4) дыхательной системы

РЕШЕНИЕ О РЕОРГАНИЗАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ

1) городской ассоциацией медицинских работников
2) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации
3) Правительством Российской Федерации
4) местной администрацией муниципального образования

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ИХ ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) заведующий отделением медицинской профилактики
2) медицинская сестра участковая
3) врач-терапевт участковый
4) главный врач медицинской организации, в территорию обслуживания которой входит данный участок

ЦЕННОСТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ЖИЗНИ В БИОМЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1) психической и физической полноценностью
2) уникальностью и неповторимостью личности

3) финансовой состоятельностью
4) расовой и национальной принадлежностью

ДЛЯ ПЕРЕХОДА В РЕЖИМ СОЗДАНИЯ ФОРМУЛЫ В MS EXCEL НЕОБХОДИМО
1) ввести знак ?/?
2) добавить новый лист
3) выделить ячейку и ввести знак «=»
4) перейти в режим редактирования

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ РЕЗУЛЬТАТОВ ВЫБОРОЧНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ ВАРИАЦИИ ПРИЗНАКА И
1) границ объекта исследования
2) объема выборки
3) времени наблюдения
4) продолжительности проведения наблюдения

В СЛУЧАЕ НЕЗАКОННОГО ЛИШЕНИЯ РАБОТНИКА ВОЗМОЖНОСТИ ТРУДИТЬСЯ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ВОЗМЕСТИТЬ РАБОТНИКУ
1) компенсацию в пределах минимальной заработной платы, установленной в РФ
2) компенсацию в размере не менее прожиточного минимума, установленного в субъекте РФ
3) моральный ущерб
4) неполученный им заработок

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ _____, ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ), САНИТАРА И ВОДИТЕЛЯ
1) врача общей практики (семейного)
2) врача-психотерапевта
3) врача-психиатра
4) врача-терапевта

УРОВЕНЬ СМЕРТНОСТИ СЧИТАЕТСЯ НИЗКИМ, ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ СМЕРТНОСТИ РАВЕН ИЛИ НИЖЕ _____ В РАСЧЕТЕ НА ОДНУ ТЫСЯЧУ НАСЕЛЕНИЯ
1) 13
2) 11
3) 10
4) 15

КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ ПОЗВОЛЯЮТ ПОЛУЧИТЬ
1) информацию о сути исследуемой проблемы
2) структурированную информацию о предмете исследования
3) глубинную развернутую информацию о предмете исследования
4) информацию для формулировки гипотезы исследования

ПОД ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ И ИНСТРУМЕНТАМИ, МЕДИКАМЕНТАМИ И

МАТЕРИАЛАМИ ПОНИМАЮТ ____ СРЕДСТВА
1) специальные
2) общие
3) особенные
4) специфические

В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ ЧЛЕН ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ НЕКОММЕРЧЕСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЙ В РАЗРАБОТКЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, ОБЯЗАН ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ
1) профессиональную медицинскую ассоциацию
2) Росздравнадзор
3) Роспотребнадзор
4) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти

ЕСЛИ РОСЗДРАВНАДЗОР ПРОВОДИТ ВНЕПЛАНОВУЮ ПРОВЕРКУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ТО ПРОВЕРКА ДОЛЖНА БЫТЬ СОГЛАСОВАНА С
1) прокуратурой
2) региональным органом управления здравоохранением
3) Роспотребнадзором
4) территориальным фондом обязательного медицинского страхования

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОЙ МЕРОЙ, ПРЕДУСМАТРИВАЮЩЕЙ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЕННЫХ (БОЛЬНЫХ) НА ГРУППЫ В СООТВЕТСТВИИ С НУЖДАЕМОСТЬЮ В ОДНОРОДНЫХ ЛЕЧЕБНЫХ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ, ЭВАКУАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЯХ, ПРИ МАССОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) прогнозирование исхода поражений
2) правильное оформление медицинской и сопутствующей документации
3) четко организованная медицинская эвакуация
4) медицинская сортировка

РЕДАКЦИЯ СМИ ОБЯЗАНА В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ УВЕДОМИТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ О ПРЕДПОЛАГАЕМОМ СРОКЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ОПРОВЕРЖЕНИЯ ЛИБО ОБ ОТКАЗЕ В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ ПОЛУЧЕНИЯ ТРЕБОВАНИЯ ОБ ОПРОВЕРЖЕНИИ
1) 45
2) 50
3) 40
4) 30

КОНЦЕНТРИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛА В ПУБЛИЧНОМ ВЫСТУПЛЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
1) изложении материала от общего к частному
2) изложении материала от частного к общему
3) расположении материала вокруг главной проблемы, поднимаемой оратором
4) сопоставлении различных явлений, событий, фактов

В ОТСУТСТВИЕ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НАБЛЮДАТЕЛЬНОГО СОВЕТА АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЕГО ФУНКЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) заместитель председателя наблюдательного совета
2) старший по возрасту член наблюдательного совета, за исключением представителя работников учреждения
3) лицо, назначенное учредителем автономного учреждения
4) избранный член наблюдательного совета

ТРЕБОВАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЦЕНТРАЛИЗАЦИИ НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ

1) разработку стандартов
2) формализацию отношений на основе письменной документации
3) формулирование принципов
4) обеспечение полной свободы действий лицу, которому делегированы полномочия

В ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ ПОД «ПРЕМОРБИДНЫМ» СТАТУСОМ ПОНИМАЮТ

1) хроническое заболевание
2) состояние, требующее оказания паллиативной помощи
3) наличие факторов риска
4) состояние предболезни

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО ОЗНАКОМИТЬСЯ С _____ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОВЕРОК ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

1) отчетами
2) актами
3) протоколами
4) решениями

РЕШЕНИЕ О РЕОРГАНИЗАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ

1) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации
2) Правительством Российской Федерации
3) местной администрацией муниципального образования
4) общероссийской ассоциацией медицинских работников

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ

1) сочетание коллегиальности и единоначалия
2) презумпция невиновности
3) законность
4) разделение властей

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ОКАЗАНИИ

ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПРИМЕНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫХ СТАНДАРТАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) возможно
2) желательно
3) невозможно
4) необходимо

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ МЕНЕЕ 22 НЕДЕЛЬ ИЛИ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ 500 ГРАММ, С ДЛИНОЙ ТЕЛА 25 СМ, МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ ВЫДАЕТСЯ, ЕСЛИ ОНИ ПРОЖИЛИ БОЛЕЕ _____ ЧАСОВ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

1) 96
2) 120
3) 144
4) 168

ОРГАНИЗАЦИЯ И ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ОСНОВЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ БУДЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ С ПЕРВОГО _____ ГОДА

1) июля 2021
2) января 2021
3) января 2022
4) июля 2020

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

1) 2 этапа
2) 3 этапа
3) 4 этапа
4) 5 этапов

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА НА КОЙКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) модой
2) медианой
3) средней арифметической величиной
4) коэффициентом

ДЛЯ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ КРУПНОЙ СЧИТАЕТСЯ СДЕЛКА, ЕСЛИ ЕЕ ЦЕНА ПРЕВЫШАЕТ _____ ПРОЦЕНТОВ БАЛАНСОВОЙ СТОИМОСТИ АКТИВОВ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

1) 15
2) 10
3) 25
4) 20

СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО

ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В

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

ТРЕТЬЕЙ СТУПЕНЬЮ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЭКСПЕРТИЗА НА УРОВНЕ

1) врачебной комиссии
2) заместителей главного врача
3) заведующих отделениями
4) практикующих врачей

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К III ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ

1) хронические заболевания в стадии ремиссии
2) физическое и психическое развитие, соответствующее календарному возрасту
3) функциональные и морфофункциональные нарушения
4) тяжелые хронические заболевания с редкими ремиссиями

ДЛЯ ВЫРАВНИВАНИЯ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) специальные статистические таблицы
2) метод стандартизации
3) метод наименьших квадратов
4) расчет средней геометрической

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ СЕСТРИНСКОГО ПОСТА В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НА 6 КОЕКCHR(13)НЕОБХОДИМОЕ КОЛИЧЕСТВО СТАВОК СОСТАВЛЯЕТ

1) 12,5
2) 12,75
3) 15,5
4) 13,5

ДЕМОКРАТИЧЕСКИЙ СТИЛЬ РУКОВОДСТВА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) созданием климата, где люди мотивируют себя сами
2) достаточным объемом власти для навязывания своей воли исполнителям
3) почти полной свободой для подчиненных в выборе рабочих задач и их решении
4) незначительным уровнем контроля

ПРОЦЕНТ УМЕРШИХ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) экстенсивным показателем
2) интенсивным показателем
3) абсолютной величиной

4) показателем соотношения

В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ, ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, СПЕЦИАЛИСТ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ В АТТЕСТАЦИОННУЮ КОМИССИЮ ОТЧЕТ ЗА ____ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1) последний год
2) последние три года
3) последние пять лет
4) весь период

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ИНВАЛИДОВ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО КОМПЕНСАЦИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ЛИЦУ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ УХОД ЗА ИНВАЛИДОМ ____ ГРУППЫ

1) второй
2) первой
3) четвертой
4) третьей

ПРИ НАЧИСЛЕНИИ ОПЛАТЫ ТРУДА МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ НОЧНЫМ СЧИТАЕТСЯ ВРЕМЯ С _____ ЧАСОВ ВЕЧЕРА ДО _____ ЧАСОВ УТРА

1) 11;7
2) 12; 8
3) 9; 5
4) 10; 6

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ И СТАРШЕ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

1) выявления жалоб, характерных для сердечной недостаточности
2) установления пожилых граждан, нуждающихся в социальной поддержке
3) определения удовлетворенности пожилых людей медицинской помощью
4) выявления фактов жестокого обращения с пожилыми людьми

В ПАРНОМ ИССЛЕДОВАНИИ

1) ни пациенты, ни исследователи не знают, какое лечение они получают
2) пациенты обеих групп получают разное лечение
3) каждый пациент получает как экспериментальное, так и контрольное лечение
4) подбирают пациентов с одинаковыми характеристиками

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

1) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов
2) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
3) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об

эвакуации пациента
4) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента

ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ ЦЕН (ТАРИФОВ) НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ БЮДЖЕТНЫМИ И КАЗЕННЫМИ ГОСУДАРСТВЕННЫМИ (МУНИЦИПАЛЬНЫМИ) УЧРЕЖДЕНИЯМИ, УСТАНАВЛИВАЕТ
1) страховая компания
2) главный врач
3) учредитель
4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

ЛОКАЛЬНЫМ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, УСТАНАВЛИВАЮЩИМ ДЛЯ РАБОТНИКА КОНКРЕТНЫЕ ТРУДОВЫЕ ОБЯЗАННОСТИ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАНИМАЕМОЙ ДОЛЖНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) штатное расписание
2) устав организации
3) приказ руководителя
4) должностная инструкция

АУДИТОРИЮ, РАЗМЫШЛЯЮЩУЮ ВМЕСТЕ С ОРАТОРОМ ИЛИ СПОРЯЩУЮ С НИМ В ПОИСКАХ ИСТИНЫ, НАЗЫВАЮТ
1) поверхностной
2) соглашательской
3) конструктивной
4) конфликтной

МОНИТОРИНГ И УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ПОМОЩЬЮ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПОЗВОЛЯЮТ
1) повысить качество ведения медицинской документации
2) сократить сроки обследования и лечения пациентов
3) снизить количество врачебных ошибок
4) повысить мотивацию медицинских работников

ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ У РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА В ПЕРИОД ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ С
1) первого дня нетрудоспособности
2) дня окончания отпуска
3) пятого дня нетрудоспособности
4) третьего дня нетрудоспособности

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО
1) запрокинуть голову, положив руку под шею

2) запрокинуть голову с подъемом подбородка
3) придать голове нейтральное положение с фиксацией подбородка
4) приподнять голову с поддержкой шеи

ДЛЯ РАСЧЕТА ЧИСЛА ДНЕЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО РАБОТАЮЩИХ И ЧИСЛО
1) случаев с временной утратой трудоспособности
2) дней с временной нетрудоспособностью
3) выданных листков нетрудоспособности
4) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖНО ЗАКЛЮЧИТЬ СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР С ВРАЧОМ-МЕТОДИСТОМ, СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)
1) 9
2) 7
3) 5
4) 8

К ВИДАМ МОТИВАЦИИ ОТНОСЯТ
1) директивную
2) материальную
3) неформальную
4) регулятивную

ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВОДЯТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С _____ ПЛАНОМ, УТВЕРЖДАЕМЫМ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
1) ежеквартальным; заместителем
2) ежегодным; руководителем
3) трехлетним; юристом
4) пятилетним; заведующим отделением

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНО _____ ЭТАПА/ЭТАПОВ
1) 5
2) 6
3) 4
4) 3

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ОСМОТР
1) врачом-урологом
2) врачом-неврологом
3) врачом-хирургом
4) врачом-терапевтом участковым

ПОД ДЕЙСТВИЯМИ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ НЕВОЗМОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ КОНКРЕТНОМУ СУБЪЕКТУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОНИМАЮТ

1) деавторизацию
2) девалидизацию
3) деаутентификацию
4) деперсонификацию

ПОД ПРОВЕРКОЙ ВЫХОДНЫХ ДЕЙСТВИТЕЛЬНЫХ ПАРАМЕТРОВ МЕДИЦИНСКИХ АППАРАТОВ НА ПРЕДМЕТ ИХ СООТВЕТСТВИЯ ЗАЯВЛЕННЫМ В ПАСПОРТЕ ПОНИМАЮТ

1) эксплуатационный контроль
2) технический контроль
3) метрологическую поверку
4) периодическую проверку

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСЛОВИЙ И ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С УЧЕТОМ ОСОБЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ИНВАЛИДОВ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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

ПРИ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СООТВЕТСТВИЕ УРОВНЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ЛЕЧЕБНЫМ ПИТАНИЕМ, УСТАНОВЛЕННЫМ СТАНДАРТАМ ОТРАЖАЕТ КАЧЕСТВО

1) процесса
2) структуры
3) системы
4) результата

ИЗУЧЕНИЕ ВОПРОСОВ ПЛАНИРОВАНИЯ, ФИНАНСОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНОВ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ И МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, РАЦИОНАЛЬНОГО РАСХОДОВАНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ, ВНЕДРЕНИЯ СОВРЕМЕННЫХ СПОСОБОВ ОПЛАТЫ ТРУДА ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ _____ МЕТОДА

1) хронологического
2) экономического
3) социально-гигиенического
4) экспериментального

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ СПЕЦИАЛИСТ, ПРЕТЕНДУЮЩИЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, ДОЛЖЕН ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ В СОВРЕМЕННОЙ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ И

1) владеть навыками анализа количественных и качественных показателей работы
2) уметь квалифицированно провести анализ показателей профессиональной деятельности
3) иметь стаж работы по специальности (в должности) не менее семи лет
4) проводить расчет показателей общественного здоровья

ИСКУССТВО ЭФФЕКТИВНОЙ ПОКУПКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
1) покупке необходимых товаров на условиях, предложенных поставщиком
2) своевременном получении необходимого количества качественного товара по минимально возможным ценам
3) организации получения необходимых товаров по предложению поставщика
4) выборе наиболее необходимых и качественных товаров

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ УЧАСТКОВЫМ ЗА ЛИЦАМИ С ПРЕДИАБЕТОМ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ
1) шести месяцев
2) одного года
3) всей жизни
4) пяти лет

ПОД КОЛИЧЕСТВЕННЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ РАБОТЫ КОЕЧНОГО ФОНДА СТАЦИОНАРА ПОНИМАЮТ ПОКАЗАТЕЛИ
1) занятости койки, средней длительности пребывания, оборота койки
2) заболеваемости с временной утратой трудоспособности
3) совпадения клинических и патологоанатомических диагнозов, частоты внутрибольничных инфекций
4) оперативной активности и послеоперационной летальности

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ДЛЯ ГРАЖДАН СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОДАХ)
1) 4
2) 2
3) 1
4) 3

ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТОМ НА СТАДИИ ЭСКАЛАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) стимулирование
2) разрешение
3) предупреждение
4) регулирование

В ПРОСТОМ СЛЕПОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВРАЧ _____, ПАЦИЕНТ _____ КТО ПОЛУЧАЕТ ЛЕКАРСТВО, А КТО – ПЛАЦЕБО

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

К ОСНОВНЫМ СПОСОБАМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ РАНЕНИИ ЛИЦА ОТНОСЯТ
1) наложение давящей повязки
2) пальцевое прижатие сонной артерии
3) наложение кровоостанавливающего жгута
4) применение холода в области ранения

ПРИ РАСЧЕТЕ ОБЩЕГО КОЭФФИЦИЕНТА БРАЧНОСТИ В ЗНАМЕНАТЕЛЕ СЛЕДУЕТ УКАЗЫВАТЬ
1) среднегодовую численность населения
2) число браков, заключенных в течение календарного года
3) число браков, расторгнутых в течение календарного года
4) численность населения фертильного возраста

В СЛУЧАЕ ПОСТУПЛЕНИЯ ЖАЛОБ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ ИЛИ ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ПРОВЕДЕНИЕ ЦЕЛЕВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ И
1) зависит от платежеспособности пациента
2) зависит времени, прошедшего с момента оказания медицинской помощи
3) не зависит от времени, прошедшего с момента оказания медицинской помощи
4) зависит от ущерба, нанесенного здоровью пациента

К КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОТНОСЯТ
1) показатель расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре
2) доступность для инвалидов
3) показатель своевременности и полноты охвата диспансерным наблюдением пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями
4) среднее число дней пребывания пациента на койке в стационаре

ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННАЯ ДИАГРАММА ИШИКАВА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕТОД
1) группового глубинного интервью
2) оценки системы управления качеством
3) сравнения альтернативных вариантов решения проблем
4) исследования проблемы с помощью фокус-групп

ПРИ ОТКАЗЕ ГРАЖДАНИНА ОТ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
1) не продлевается со дня отказа от направления на МСЭ
2) продлевается по решению врачебной комиссии
3) продлевается единолично лечащим врачом
4) продлевается до полного выздоровления

ПРИ ОТКАЗЕ ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ИНОГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, НЕОБХОДИМОГО ДЛЯ СПАСЕНИЯ ЕГО ЖИЗНИ, МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ИНТЕРЕСОВ ТАКОГО ЛИЦА ИМЕЕТ ПРАВО ОБРАТИТЬСЯ В

1) прокуратуру
2) суд
3) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации
4) полицию

ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТ

1) медицинская организация, направившая на освидетельствование гражданина
2) бюро медико-социальной экспертизы
3) Пенсионный фонд Российской Федерации
4) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

НЕСВОЕВРЕМЕННАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

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

СПЕЦИАЛЬНОЙ УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ, КОТОРУЮ ВРАЧ ДОЛЖЕН ЗАПОЛНИТЬ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) извещение о больном, с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулёза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания
2) извещение о важнейшем заболевании
3) статистический талон регистрации уточненного (заключительного) диагноза
4) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНЬ/СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ СПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА К САМООБСЛУЖИВАНИЮ

1) четыре
2) три
3) две
4) одну

ЕСЛИ ДОКУМЕНТ ЗАНИМАЕТ БОЛЕЕ ДВУХ СТРАНИЦ, ТО НУМЕРАЦИЮ СТРАНИЦ ПРОИЗВОДЯТ

1) с первой страницы
2) со второй страницы
3) в соответствии положением об организации

4) в соответствии с уставом организации

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЦЕЛЬ ИХ ПРОВЕДЕНИЯ СОСТОИТ В РАННЕМ ВЫЯВЛЕНИИ

1) отклонений в здоровье, препятствующих занятиям физкультурой и спортом
2) патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития
3) состояний, требующих психолого-педагогического сопровождения
4) отклонений в здоровье, препятствующих отдыху в оздоровительном лагере

К ОПАСНЫМ ФАКТОРАМ ПОЖАРА, ВОЗДЕЙСТВУЮЩИМ НА ЛЮДЕЙ И ИМУЩЕСТВО, ОТНОСЯТ ПОВЫШЕННУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, ПЛАМЯ, ИСКРЫ И

1) пониженную концентрацию кислорода
2) повышенный уровень магнитного поля
3) электромагнитное излучение
4) пониженную концентрацию азота

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) тестирование

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПОТЕНЦИАЛЬНОГО РИСКА ПРИМЕНЕНИЯ МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) токсикоз при беременности
2) сепсис
3) внематочная беременность
4) кровотечение во время беременности и родов

УТВЕРЖДЕНИЕ ОБЩИХ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА РОДСТВЕННИКАМИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

1) органов местного самоуправления
2) главного врача медицинской организации
3) федеральных органов государственной власти
4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

ПАЦИЕНТ С УСТАНОВЛЕННЫМ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОДЛЕЖИТ _____ НАБЛЮДЕНИЮ У ВРАЧА-ПРОФПАТОЛОГА ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА ИЛИ ПРЕБЫВАНИЯ

1) периодическому
2) постоянному
3) амбулаторному
4) диспансерному

СТРУКТУРА БИЗНЕС-ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОДЕРЖИТ

1) матрицу ответственности
2) оперативный план
3) оценки рисков
4) стандартные операционные процессы

В СЛУЧАЕ НЕСООТВЕТСТВИЯ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ИМУЩЕСТВА УЧЁТНЫМ ДАННЫМ СОСТАВЛЯЮТ

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

К РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) мотивацию
2) кадры
3) планирование
4) делегирование полномочий

В ОСНОВУ РАБОТЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ПОЛОЖЕН _____ ПРИНЦИП

1) административно-ресурсный
2) лечебно-профилактический
3) территориально-участковый
4) диагностическо-консультативный

МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ОКАЗАНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ И ЛЕКАРСТВЕННОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ ГРАЖДАН, СТРАДАЮЩИХ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

1) органами государственной власти субъектов РФ
2) Правительством РФ
3) Президентом РФ
4) Государственной думой Федерального собрания РФ

ПРИ НАЛИЧИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «РЕНТГЕНОЛОГИЯ» ДОЛЖНОСТЬ РЕНТГЕНЛАБОРАНТА МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ЛИЦО СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1) медицинский массаж
2) стоматология ортопедическая

3) фармация
4) медицинская оптика

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО
1) выполнению плана посещений
2) экономии финансовых средств
3) наличию врачебных ошибок
4) укомплектованности медицинскими кадрами

ПИТАНИЕ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКИЕ ПОТРЕБНОСТИ ОРГАНИЗМА И СБАЛАНСИРОВАННОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ ПИТАТЕЛЬНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗЫВАЕТСЯ
1) избыточным
2) недостаточным
3) рациональным
4) несбалансированным

ОБОРУДОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) система видеоконференцсвязи
2) POS система
3) дигитайзер
4) плоттер

ИСТИННЫМИ ВНУТРЕННИМИ СИЛАМИ, ПОДТАЛКИВАЮЩИМИ ОБЪЕКТОВ К КОНФЛИКТУ И СВЯЗАННЫМИ С УДОВЛЕТВОРЕНИЕМ ПОТРЕБНОСТЕЙ, ЯВЛЯЮТСЯ
1) конфликтные тактики поведения
2) мотивы сторон
3) стратегии поведения
4) межличностные отношения

ЛЮДЕЙ, ПОГИБШИХ ИЛИ ПРОПАВШИХ БЕЗ ВЕСТИ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧС, ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ _____ ПОТЕРЬ
1) ситуационно-обусловленных
2) общих
3) санитарных
4) безвозвратных

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЛАНОВЫХ ПРОВЕРОК В РАМКАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТРЕБОВАНИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ЕЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ОРГАНОВ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ФОРМЕ
1) протокола
2) листка учета
3) проверочного листа (списка контрольных вопросов)
4) талона учета

В РАЗРАБОТКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

1) юрист
2) сотрудник Роспотребнадзора
3) врач-статистик
4) экономист

ПОД СВЯЗЬЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО СХЕМЕ «ТОЧКА – МНОГО ТОЧЕК» ПОНИМАЮТ

1) телемедицинскую консультацию
2) телемедицинское совещание
3) телемедицинскую лекцию
4) телемониторинг

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

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ОТНОСЯТ ВНУТРИПУНКТОВУЮ И

1) эвакуационно-транспортную
2) терапевтическую
3) догоспитальную
4) доврачебную

ПОД ИНФОРМАЦИЕЙ, ПЕРЕДАННОЙ ИЛИ ПОЛУЧЕННОЙ ПОЛЬЗОВАТЕЛЕМ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ, ПОНИМАЮТ _____ СООБЩЕНИЕ

1) электронное
2) устное
3) текстовое
4) визуальное

РЕКОМЕНДАЦИИ ГРАЖДАНИНА ПО РАЗВИТИЮ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ, УЛУЧШЕНИЮ СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОЙ И ИНЫХ СФЕР ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВА И ОБЩЕСТВА СОДЕРЖАТСЯ В

1) жалобе
2) предложении
3) ходатайстве
4) заявлении

УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА СОЗДАНИЯ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

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

ЗАДАЧИ И ЦЕЛИ, СТОЯЩИЕ ПЕРЕД ОРГАНИЗАЦИЕЙ В ДОЛГОСРОЧНОЙ ПЕРСПЕКТИВЕ, ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ НА _____ УРОВНЕ УПРАВЛЕНИЯ

1) тактическом
2) оперативном
3) консультативном
4) стратегическом

СПЕЦИАЛИСТ, ПРИНЯТЫЙ НА ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-СТАТИСТИКА ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ДОЛЖЕН ПРИСТУПИТЬ К ИСПОЛНЕНИЮ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

1) со дня, определенного сторонами
2) с момента подписания
3) на следующий день после подписания
4) через 7 дней со дня подписания

ЗА НАРУШЕНИЯ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА В ЧАСТИ ОБЯЗАТЕЛЬНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ РАБОТОДАТЕЛЬ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕН К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

1) материальной
2) дисциплинарной
3) уголовной
4) административной

ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) соотношения
2) экстенсивный
3) наглядности
4) интенсивный

ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО

1) стационаров на все население
2) дней работы койки в стационаре
3) пролеченных за год пациентов
4) коек на 10 000 жителей

ПАРАМЕТРИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ, КОГДА ЗНАЧЕНИЯ СЛУЧАЙНОЙ ВЕЛИЧИНЫ ИМЕЮТ _____ ВИД РАСПРЕДЕЛЕНИЯ

1) симметричный

2) биноминальный
3) нормальный
4) альтернативный

ЕСЛИ В КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЯХ ПО ЛЕЧЕНИЮ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ДАНО НЕСКОЛЬКО ВАРИАНТОВ ТЕРАПИИ, ТО ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ВЫБИРАТЬ МЕТОДИКИ, ИМЕЮЩИЕ УРОВЕНЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ ___ И ДОСТОВЕРНОСТИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ___

1) C; 3
2) D; 4
3) B; 2
4) A; 1

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПЕРВЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО НА ДОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПЕРВЫЕ _____ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ РЕБЕНКА ДОМОЙ

1) 5 дней
2) 7 дней
3) 24 часа
4) 3 дня

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ НА ВРАЧЕБНОМ (ПЕДИАТРИЧЕСКОМ) УЧАСТКЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ДИНАМИКЕ ПОКАЗАТЕЛЯ

1) травм и отравлений
2) профилактических прививок
3) врожденных пороков развития
4) численности детей-инвалидов

ЕСЛИ ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ БЫЛА ОКАЗАНА ЧЕРЕЗ 3 ЧАСА ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ, ТО ПОГИБАЕТ _____ ПРОЦЕНТОВ ПОРАЖЕННЫХ

1) 60
2) 70
3) 80
4) 90

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО КАБИНЕТА В КАЧЕСТВЕ КЛИНИЧЕСКОЙ И НАУЧНОЙ БАЗЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

1) возможно
2) невозможно
3) обязательно
4) не регламентировано

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ РАЗМЕСТИТЬ НА СВОЕМ САЙТЕ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» СВЕДЕНИЯ _____ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1) об уровне заработной платы
2) о возрасте и стаже работы
3) об уровне профессионального образования и квалификации
4) об отсутствии судимости у

К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

1) противочумную станцию
2) стоматологическую поликлинику
3) патолого-анатомическое бюро
4) центр гигиены и эпидемиологии

ПРИ ПОСТАНОВКЕ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ НА УЧЕТ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ ВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДЕЛАЕТ ВРАЧ-АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ДО _____ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ

1) 5-6
2) 11-12
3) 9-10
4) 7-8

АНАЛИЗ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ОКРУЖЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ ИЗУЧЕНИЕ

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

ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ

1) расчленение процесса производства на конкретные этапы и составляющие
2) объединение процесса производства в один этап
3) распределение задач по времени в зависимости от их срочности
4) назначение ответственных за каждый этап производства

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

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

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ

ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ» №

1) 47
2) 30
3) 7
4) 32

ОРГАНИЗАТОР ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

1) проводить предварительную агитацию
2) менять место согласованного мероприятия
3) изменить время проведения мероприятия
4) продолжить мероприятие после указанного времени, если не все участники выступили

ВОДИТЕЛИ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ ВПРАВЕ ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ ПРИ

1) большом количестве пострадавших
2) наличии соответствующей подготовки
3) наличии другого водителя
4) наличии дорожной аптечки

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА УЧИТЫВАЮТ, ЧТО С ДАТОЙ НАЧАЛА ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА РАБОТНИКА ОБЯЗАНЫ ОЗНАКОМИТЬ ЗА _____ ДНЕЙ ДО ЕГО НАЧАЛА

1) 28
2) 21
3) 10
4) 14

ЧИСЛО КОЕК В ИЗОЛЯТОРЕ МЕДИЦИНСКОГО ПУНКТА ОЗДОРОВИТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ СОСТАВЛЯЕТ _____% ОТ ЧИСЛА ДЕТЕЙ В УЧРЕЖДЕНИИ

1) 8-10
2) 3-4
3) 1,5-2
4) 5-6

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ

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

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

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ ИМЕНУЮТ КАК
1) центральные
2) автономные
3) лечебно-профилактические
4) федеральные

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПОМ УСИЛЕНИЯ В ПУБЛИЧНОМ ВЫСТУПЛЕНИИ САМЫЕ СИЛЬНЫЕ ДОВОДЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
1) в начале рассуждения
2) во вступлении
3) в конце рассуждения
4) в середине рассуждения

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) невыполнение требования об устранении нарушения
2) отсутствие горячего питания для участников
3) усталость организаторов мероприятия
4) изменение погодных условий во время мероприятия

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДОЛЖНО ИМЕТЬ НАИМЕНОВАНИЕ
1) на усмотрение самого учреждения
2) с указанием его организационно-правовой формы и характера деятельности
3) без иностранных слов
4) отличающееся от других

НАИБОЛЕЕ ТРУДНОЙ И САМОЙ ЭФФЕКТИВНОЙ СТРАТЕГИЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТРАТЕГИЯ
1) приспособления
2) сотрудничества
3) соперничества
4) компромисса

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
2) предоставление информации работодателю по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника
3) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
4) обеспечение профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников

В СООТВЕТСТВИИ С КЛИНИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫПОЛНЕНИЕ ВРАЧОМ МЕТОДОВ, ИМЕЮЩИХ УРОВЕНЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ _____ И ДОСТОВЕРНОСТИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ _____

1) D; 4
2) B; 2a
3) A; 1a
4) C; 3

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ОТВЕТА НА ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАН ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА ОБЯЗАНЫ

1) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения
2) не разглашать сведения о личной жизни граждан без их согласия
3) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства
4) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются

ЗАВИСИМОСТЬ, ПРИ КОТОРОЙ УВЕЛИЧЕНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ОДНОГО ПРИЗНАКА ВЕДЕТ К УВЕЛИЧЕНИЮ ВТОРОГО, ХАРАКТЕРИЗУЕТ _____ ВИД КОРРЕЛЯЦИОННОЙ СВЯЗИ

1) неполный
2) обратный
3) прямой
4) полный

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

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

ПРОЕКТЫ РОДИТЕЛЬСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЪЕДИНЯЮТСЯ В ПРОГРАММУ ПРОЕКТОВ ПО ПРИНЦИПУ

1) ресурсных ограничений
2) общности цели
3) привлечения одних и тех же менеджеров
4) схожести продуктов программ

ПРИ ВЗЯТИИ ПАЦИЕНТА НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЁТ ВРАЧ ОФОРМЛЯЕТ УЧЁТНУЮ ФОРМУ №

1) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
2) 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»
3) 086/у «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное

заключение)»
4) 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ВРОЖДЕННЫЕ АНОМАЛИИ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО
1) третье
2) второе
3) четвертое
4) первое

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) соотношения
2) экстенсивный
3) наглядности
4) интенсивный

ПРОЦЕДУРА ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ТЕСТИРОВАНИЕ И
1) оценку портфолио
2) оценку практических навыков (умений)
3) решение ситуационных задач
4) анкетирование

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ОРГАНЫ
1) местного самоуправления
2) управления в сфере здравоохранения
3) государственного контроля в соответствии с их полномочиями
4) государственной власти субъектов Российской Федерации

В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ НАЧИНАЯ С 12-МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА ДО 7 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ
1) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии
2) компьютерную томографию органов грудной клетки
3) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки
4) внутрикожную аллергическую пробу с туберкулином

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОСОБУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ОТНОСИТСЯ
1) столбняк
2) холера
3) коклюш
4) бруцеллез

КОНТЕНТ-АНАЛИЗ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА
1) статистической информации, данных
2) вербальной информации
3) смысловых единицах текста (сообщений, рекламы)
4) данных, полученных с помощью наблюдения

КАЧЕСТВО ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ ЗАВИСИТ ОТ
1) увеличения длительности пребывания больного в стационаре
2) преемственности с амбулаторно-поликлинической и скорой помощью
3) количества коек
4) повышения тарифа за пролеченного больного

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА
1) самостоятельный выбор схемы лечения
2) получение лечебного питания в амбулаторных условиях
3) самостоятельный выбор методов инструментальной диагностики
4) выбор лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья

ОТЗЫВ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ИЗ ОТПУСКА ДОПУСКАЕТСЯ
1) по представлению выборного органа первичной профсоюзной организации
2) с согласия работника
3) по распоряжению вышестоящей организации
4) по распоряжению руководителя организации

ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ СРАВНЕНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРЕПАРАТЫ
1) одной фармакотерапевтической группы
2) одного подкласса
3) одного класса
4) одного ранга

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 40 ЛЕТ И СТАРШЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОДАХ)
1) 3
2) 4
3) 2
4) 1

ПРИ РАЗРАБОТКЕ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ
1) желательным
2) дискретным
3) необязательным

4) базовым

ВАРИАНТОМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «УРГЕНТНАЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНА» ЯВЛЯЕТСЯ

1) совет спасателям
2) телемедицинское лабораторное обследование
3) телемедицинское функциональное обследование
4) врачебная телемедицинская консультация

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

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2) проверки общественных организаций, объединяющих пациентов
3) проверки федеральной инспекции по труду и занятости
4) экспертизы территориального фонда социального страхования

РЕНТГЕНЭНДОВАСКУЛЯРНЫЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА ДОЛЖНЫ ВЫПОЛНЯТЬСЯ В ПЕРВЫЕ _____ ЧАСА/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

1) 60
2) 24
3) 12
4) 48

РАЗДЕЛОМ ЭКОЛОГИИ, ИЗУЧАЮЩИМ ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С КОНКРЕТНЫМИ УСЛОВИЯМИ ПРОЖИВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА В ОПРЕДЕЛЕННОЙ ГЕОГРАФИЧЕСКОЙ МЕСТНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) общая патология
2) семейная патология
3) профессиональная патология
4) географическая патология

ПОКАЗАТЕЛЬ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ

1) наглядности
2) соотношения
3) интенсивным
4) экстенсивным

ТРЕБОВАНИЕМ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ РУКОВОДИТЕЛЯ

СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ ВРАЧОМ-СПЕЦИАЛИСТОМ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

1) 1
2) 1,5
3) 2
4) 3

НАЛИЧИЕ ВОЗМОЖНОСТИ У ПАЦИЕНТА ПОЛУЧИТЬ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПО ЕГО ЖЕЛАНИЮ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК, ПРОВОДИМЫХ

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

ИНФОРМАЦИЮ О РЕЖИМЕ РАБОТЫ, ВИДАХ ОКАЗЫВАЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ РАЗМЕЩАЮТ НА

1) информационном портале муниципальных образований
2) сайте страховой медицинской организации
3) информационном портале государственных услуг
4) официальном сайте в сети «Интернет»

ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РАЗВИТИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, АНАЛИЗИРУЮТСЯ В РАМКАХ

1) ситуационного подхода
2) системного подхода
3) исторического подхода
4) ситуационного анализа

ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) высокий показатель обеспеченности населения медицинскими кадрами
2) соблюдение этических норм медицинским персоналом
3) высокий показатель оборота койки
4) правильность выбора методов лечения

ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ВЕСЬ МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ БЫЛ ВОВЛЕЧЕН В ПРОЦЕСС ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ДОЛЖНА ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ СИСТЕМА

1) принуждения и наказания
2) мотивации и стимулирования
3) участия и санкционирования
4) мониторинга и контроля

СПЕЦИАЛИСТ, ПРИНЯТЫЙ НА ДОЛЖНОСТЬ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ, ДОЛЖЕН ПРИСТУПИТЬ К ИСПОЛНЕНИЮ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

1) со дня, определенного сторонами

2) с момента подписания
3) на следующий день после подписания
4) через 7 дней со дня подписания

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩЕЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
2) обеспечение объема оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в соответствии с программой государственных гарантий
3) предоставление информации работодателю по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника
4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

ПЕРВЫЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ
1) таблицу лекарственных средств и химических веществ
2) основные сведения и правила пользования МКБ-10
3) определения некоторых понятий
4) алфавитный указатель болезней, травм и внешних причин

ГРАНИЦЫ СРЕДНИХ ИЛИ ОТНОСИТЕЛЬНЫХ ВЕЛИЧИН, ВЫХОД ЗА ПРЕДЕЛЫ КОТОРЫХ ВСЛЕДСТВИЕ СЛУЧАЙНЫХ КОЛЕБАНИЙ ИМЕЕТ НЕЗНАЧИТЕЛЬНУЮ ВЕРОЯТНОСТЬ, НАЗЫВАЮТ
1) доверительным интервалом
2) амплитудой
3) достигаемым пределом значений
4) коэффициентом вариации

БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С АКУШЕРСКИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКУШЕРСКОЙ ТАКТИКИ И ДАЛЬНЕЙШЕГО НАБЛЮДЕНИЯ НАПРАВЛЯЮТ В
1) дневной стационар
2) консультативно-диагностические отделения перинатальных центров
3) гинекологическое отделение многопрофильной больницы
4) отделение акушерского ухода для беременных женщин

В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НА 30 КОЕК ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДВУХСМЕННОЙ РАБОТЫ РЕКОМЕНДУЕТСЯ _____ ВРАЧА ПЕДИАТРА
1) 2 штатные должности
2) 5 штатных должностей
3) 4 штатные должности
4) 3 штатные должности

В СТРУКТУРЕ БЕСПЛОДИЯ В БРАКЕ ДОЛЯ МУЖСКОГО ФАКТОРА СОСТАВЛЯЕТ _____ ПРОЦЕНТОВ СЛУЧАЕВ
1) 40-50

2) 5-10
3) 15-20
4) 25-30

НОВОРОЖДЕННЫЙ РЕБЕНОК В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ СУТОК ОСМАТРИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)
1) 4
2) 5
3) 3
4) 6

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДЕТЕЙ-СИРОТ, НАХОДЯЩИХ В СТАЦИОНАРЕ, ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА №
1) 054/у
2) 055/у
3) 026/у-2000
4) 030-Д/с/у-13

ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИОННОЙ ВЫПЛАТЫ В РАЗМЕРЕ, ЭКВИВАЛЕНТНОМ СТОИМОСТИ МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ
1) руководителем медицинской организации
2) Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации
3) Министерством здравоохранения Российской Федерации
4) Правительством Российской Федерации

БЕРЕМЕННУЮ ЖЕНЩИНУ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ПО ХРОМОСОМНЫМ НАРУШЕНИЯМ У ПЛОДА И (ИЛИ) ВЫЯВЛЕНИИ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ (ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ) НАПРАВЛЯЮТ
1) на медико-генетическую консультацию (центр)
2) в перинатальный центр
3) в бюро судебно-медицинской экспертизы
4) в гинекологическое отделение

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРВЫЙ АУДИОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ РЕБЕНКУ ПРОВОДЯТ
1) перед выпиской из родильного дома
2) на 3 месяце жизни
3) в 6 месяцев
4) в 2 года

ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ В ТОМ ЧИСЛЕ В УСЛОВИЯХ
1) диспансерного наблюдения
2) дневного стационара

3) санатория-профилактория
4) консультационно-диагностического центра

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТ
1) Правительство Российской Федерации
2) Росздравнадзор
3) страховая медицинская организация
4) медицинская организация, оказавшая медицинскую помощь

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ
1) ориентация на потребителя
2) финансовая выгода
3) быстрый успех
4) регулярная смена кадров

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО МЕСЯЦА ДОПУСКАЕТСЯ ДО ____% МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, УСТАНОВЛЕННОЙ ДЛЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ КАТЕГОРИИ РАБОТНИКОВ
1) 70
2) 75
3) 60
4) 50

ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В РАСЧЕТЕ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ
1) 100
2) 10000
3) 1000
4) 100000

ПРИ НАСТУПЛЕНИИ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ У ГРАЖДАНИНА РФ ВО ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ ЗА ГРАНИЦЕЙ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ
1) лечащего врача единолично
2) Министерства здравоохранения РФ
3) врачебной комиссии медицинской организации
4) территориального органа Росздравнадзора

ПОДГОТОВКУ МАТЕРИАЛОВ НА ЛИЦ, ОФОРМЛЯЕМЫХ НА РАБОТУ С НАРКОТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ, ПСИХОТРОПНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
1) отдел кадров
2) руководитель медицинской организации
3) главная медицинская сестра
4) сотрудник управления по контролю за оборотом наркотиков МВД РФ

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ В ЗРЕЛОМ ВОЗРАСТЕ ПРИВОДИТ К
1) повышенной утомляемости
2) задержке физического развития
3) развитию остеопороза
4) онкологическим заболеваниям

К СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСЯТ
1) брошюры, методические указания, рекомендации
2) энциклопедические издания, словари
3) приказы, указы, распоряжения, постановления
4) газеты, журналы, радио, телевидение, сеть Интернет

ПОД ОБЩИМ КОЭФФИЦИЕНТОМ БРАЧНОСТИ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА БРАКОВ
1) заключенных в течение календарного года к среднегодовой численности населения
2) расторгнутых в течение календарного года к числу браков заключенных в течение календарного года
3) на конец года к численности населения на конец года
4) заключенных в течение календарного года к числу браков расторгнутых в течение календарного года

СОЗНАТЕЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ОБЪЕКТИВНЫМИ ЗАКОНАМИ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ДИНАМИКУ КОНФЛИКТА В ИНТЕРЕСАХ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, РАЗВИТИЯ ИЛИ РАЗРУШЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ СУБЪЕКТОВ КОНФЛИКТА, НАЗЫВАЕТСЯ
1) урегулированием
2) разрешением
3) диагностикой
4) управлением

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ И ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ИМЕЮТ ПРАВО ВЫПИСЫВАТЬ РЕЦЕПТЫ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ И ПСИХОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА
1) только с разрешения главного врача
2) единолично
3) при наличии разрешения Росздравнадзора
4) по решению врачебной комиссии

СТРУКТУРА БИЗНЕС-ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОДЕРЖИТ
1) организационный план
2) оперативный план
3) стандартные операционные процессы
4) матрицу ответственности

ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, СОЗДАНИЕ ОФИЦИАЛЬНОГО САЙТА В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» ЯВЛЯЕТСЯ

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

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

1) окружающей среде
2) генетической предрасположенности
3) образу жизни
4) недостаткам работы системы здравоохранения

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ БРИГАДА СКОРОЙ ПОМОЩИ СОСТОИТ ИЗ _____ , ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ ПОМОЩИ ИЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ, ВОДИТЕЛЯ

1) врача-педиатра
2) врача-неонатолога
3) врача – анестезиолога-реаниматолога
4) врача-кардиолога

ПРИ ИЗМЕНЕНИИ ТИПА УЧРЕЖДЕНИЯ С МУНИЦИПАЛЬНОГО НА ГОСУДАРСТВЕННОЕ

1) в его учредительные документы вносят соответствующие изменения
2) происходит реорганизации учреждения
3) происходит ликвидация учреждения
4) происходит смена руководства учреждения

МЕЖДУНАРОДНЫЕ СТАНДАРТЫ ИСО СЕРИИ 9000 БЫЛИ РАЗРАБОТАНЫ И ОПУБЛИКОВАНЫ

1) национальной организацией по стандартизации
2) международной организацией по стандартизации
3) ассамблеей Организации Объединенных Наций
4) Всемирной Организацией Здравоохранения

БЕРЕМЕННЫЕ ЖЕНЩИНЫ С ВЫСОКИМ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ РИСКОМ ХРОМОСОМНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПЛОДА (1/100 И ВЫШЕ) В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ НАПРАВЛЯЮТСЯ ВРАЧОМ-АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ В

1) медико-генетическую консультацию (центр)
2) консультативное отделение перинатального центра
3) стационар, в состав которого входит женская консультация
4) клиническую лабораторию для повторной сдачи анализа

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» УТВЕРЖДЕН

1) правилами внутреннего распорядка
2) инструкцией ФОМС

3) распоряжением Правительства РФ
4) приказом Министерства здравоохранения

НЕСОМНЕННЫМ ДОСТОИНСТВОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ЯВЛЯЕТСЯ

1) возможность изучать множественные исходы при воздействии одного фактора риска
2) возможность оценить истинный уровень и динамику первичной заболеваемости
3) низкая вероятность ошибки при оценке присутствия или отсутствия искомого фактора риска
4) возможность изучать этиологию редко встречающихся заболеваний

В СЛУЧАЕ ПРИЗНАНИЯ ГРАЖДАНИНА ИНВАЛИДОМ ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ СЧИТАЕТСЯ ДАТА

1) вынесения решения по результатам освидетельствования гражданина в бюро МСЭ
2) указанная в направлении на МСЭ медицинской организацией
3) проведения освидетельствования гражданина в бюро МСЭ
4) поступления в бюро МСЭ направления на медико-социальную экспертизу

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЗАПРАШИВАЕМОЙ РЕДАКЦИЕЙ СМИ ИНФОРМАЦИИ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ СВЕДЕНИЯ СОДЕРЖАТ

1) анализ качества оказания медицинской помощи
2) врачебную тайну
3) данные о летальности пациентов в стационаре
4) данные о заболеваемости населения

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1) 39
2) 7
3) 41
4) 65

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

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

ВЫСШИМ ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ ВОЗ ЯВЛЯЕТСЯ

1) Секретариат ВОЗ
2) Генеральный директор ВОЗ
3) Генеральная ассамблея ВОЗ
4) Всемирная Ассамблея здравоохранения

ПОД МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРОМ, ПРОВОДИМЫМ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ В

ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА ПОРУЧАЕМОЙ ЕМУ РАБОТЕ, ПОНИМАЮТ _____ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

1) предварительный
2) профилактический
3) периодический
4) диспансерный

К ПОСЕЩЕНИЯМ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

1) случаи оказания медицинской помощи персоналом станций (отделений) скорой медицинской помощи
2) посещения пациентов по поводу диспансерного наблюдения
3) посещения с профилактической и иными целями
4) обследования в рентгеновских кабинетах, лабораториях и др. вспомогательных отделениях (кабинетах)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ ОБОСНОВАННОСТИ РАСХОДОВАНИЯ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ НА ВЫПЛАТУ ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВПРАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРОВЕРКУ СОБЛЮДЕНИЯ

1) правил оформления статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма n 025-2/у)
2) порядка ведения журнала отказов от госпитализации
3) правил ведения амбулаторных карт, историй болезни пациентов
4) порядка выдачи, продления и оформления листков нетрудоспособности.

РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ТОВАРА ИЛИ УСЛУГИ ЗАВИСЯТ ОТ

1) оборота койки за анализируемый период
2) количества проведенных манипуляций
3) количества пациентов в отделении
4) конкретных условий на рынке

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОБЩЕЙ ТРУДОВОЙ ФУНКЦИЕЙ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЛЮБОГО УРОВНЯ КВАЛИФИКАЦИИ В ОБЛАСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) планирование деятельности структурного подразделения
2) организация деятельности медицинской организации
3) статистический учет в медицинской организации
4) оказание медицинской помощи в экстренной форме

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

КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОСНОВЕ «РИСК-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА» УТВЕРЖДЕН ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1) от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»
2) от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
3) от 21.11.2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
4) от 26.12.2008 г. №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля»

НЕДОСТАТКОМ КОЛЛЕГИАЛЬНОЙ МОДЕЛИ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

БОЛЕЮЩИЕ (КРОМЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ) РАБОТАЮЩИЕ ИНВАЛИДЫ В СЛУЧАЕ УХУДШЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО И ТРУДОВОГО ПРОГНОЗА НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

1) вне зависимости от срока следующего освидетельствования
2) в соответствии со сроком следующего освидетельствования
3) только при наличии письменного согласия инвалида
4) только при наличии письменного согласия родственников инвалида

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ СО СТЕПЕНЬЮ ОГРАНИЧЕНИЯ СПОСОБНОСТИ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СРОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАВЕРШАЕТСЯ ДАТОЙ

1) регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
2) непосредственно предшествующей дню регистрации документов в бюро медико-социальной экспертизы
3) закрытия листка нетрудоспособности
4) открытия листка нетрудоспособности

ТРЕБОВАНИЯ, КОНКРЕТИЗИРУЮЩИЕ И УТОЧНЯЮЩИЕ СТАТУС ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ, В ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В РАЗДЕЛЕ

1) общие положения
2) должностные обязанности
3) права
4) ответственность

В ФИРМЕННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТСЯ _____ ОРГАНИЗАЦИИ

1) товарный знак
2) учредитель
3) юридический адрес
4) организационно-правовая форма

ПРИМЕНЕНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

1) доступность и качество медицинской помощи
2) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
3) обоснованность использования лекарственных средств и изделий медицинского назначения
4) достоверность статистических данных

РЕЗУЛЬТАТОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) нормативный, технический, методический и учебный документ
2) технико-экономическая оценка проекта
3) техническое задание на проведение ОКР
4) научная работа, оформленная в виде теорий, гипотез

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

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

ЕСЛИ ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ УСТАНОВЛЕНЫ ГОСУДАРСТВОМ, ТО ИХ НАЗЫВАЮТ _____ НОРМАМИ

1) этическими
2) корпоративными
3) правовыми
4) имиджевыми

В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ, ВРАЧ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

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

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПО

1) решению первичной профсоюзной организации

2) желанию работника
3) соглашению между работником и работодателем
4) приказу работодателя

НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОФОРМЛЯЕТ
1) врачебная комиссия медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь
2) лечащий врач пациента
3) врачебная комиссия медицинской организации, в которой пациенту планируется оказание специализированной медицинской помощи
4) орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА И ИНВАЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ
1) создание условий для независимой жизни инвалида
2) обеспечение техническими средствами реабилитации
3) борьба с факторами риска
4) разработка индивидуальной программы реабилитации

УРОВЕНЬ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ ОТЧЕТНОЙ ФОРМЫ №
1) 32
2) 19
3) 12
4) 13

ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ ПОНИМАНИЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ КАК СИСТЕМЫ _____ ЭЛЕМЕНТОВ
1) структурированных
2) изолированных
3) взаимосвязанных
4) соединенных

ДЛЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ РАБОТНИКОВ ОБ УСЛОВИЯХ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ, О СУЩЕСТВУЮЩЕМ РИСКЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ИХ ЗДОРОВЬЯ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕЗУЛЬТАТЫ
1) аттестации рабочих мест
2) нормирования рабочего времени
3) периодических медицинских осмотров работников
4) специальной оценки условий труда

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОГРАММОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ДОЛЯ ЛИЦ, ПОЛУЧАЮЩИХ ОБЕЗБОЛИВАНИЕ ПРИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТ ЧИСЛА НУЖДАЮЩИХСЯ, ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ
1) кадровой обеспеченности
2) рационального использования имеющихся ресурсов

3) качества медицинской помощи
4) финансовой стабильности

К РЕСУРСАМ, КОТОРЫМИ МОЖНО УПРАВЛЯТЬ, ОТНОСЯТ
1) мотивацию
2) материальное оснащение
3) планирование
4) делегирование полномочий

УЧАСТНИКАМИ ПРОЕКТА ЯВЛЯЮТСЯ
1) физическое лицо и организации, которые непосредственно вовлечены в проект
2) конечные потребители результатов
3) команды участников
4) заказчик, инвестор, менеджер и его сотрудники

НЕНОРМИРОВАННЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ УСТАНАВЛИВАЮТ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
1) главному врачу
2) старшей медицинской сестре отделения
3) врачу-терапевту участковому
4) заведующему операционным блоком

ПОД РЕЗУЛЬТАТОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЪЕКТА УПРАВЛЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ
1) обязательное выздоровление пациента
2) управленческое решение
3) информацию о пациенте
4) повышение качества жизни пациента

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕМ БЕЗОПАСНОСТИ ДОНОРСКОЙ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
1) медицинская организация скорой медицинской помощи
2) Росздравнадзор
3) станция переливания крови
4) Федеральное медико-биологическое агентство

ПРИ ПОСТРОЕНИИ СЕКТОРНОЙ ДИАГРАММЫ ЧИСЛОВЫЕ ПОДПИСИ РАЗМЕЩАЮТ
1) внутри секторов
2) в легенде диаграммы
3) в названии диаграммы
4) около секторов

ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
1) 50 000
2) 100

3) 1000
4) 1 000 000

НАПРАВЛЕНИЕ В СЛУЖЕБНЫЕ КОМАНДИРОВКИ И ПРИВЛЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН К СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЕ И РАБОТЕ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ, В ВЫХОДНЫЕ И НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ
1) запрещаются
2) разрешаются только с согласия беременных женщин
3) разрешаются только в связи с производственной необходимостью
4) разрешаются только с согласия выборного органа первичной профсоюзной организации

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ
1) предоставление медицинским работникам дополнительных мер социальной поддержки
2) подключение медицинских организаций к информационно-телекоммуникационной сети Интернет
3) совершенствование системы учета и отчетности в медицинских организациях
4) снижение уровня смертности населения

ПИСЬМЕННЫЕ ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН, ПОСТУПИВШИЕ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ В СООТВЕТСТВИИ С ЕГО КОМПЕТЕНЦИЕЙ, ПОДЛЕЖАТ РАССМОТРЕНИЮ В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА РЕГИСТРАЦИИ
1) 7
2) 30
3) 20
4) 15

(ФЕРТИЛЬНЫМ) ДЕТОРОДНЫМ СЧИТАЕТСЯ ВОЗРАСТ (В ГОДАХ)
1) 15-49
2) 13-47
3) 18-43
4) 16-55

В ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЫСТУПЛЕНИЯ ОРАТОР ДОЛЖЕН
1) извиниться по поводу недостаточной подготовленности
2) кратко обобщить доложенную информацию
3) повернуться и молча уйти с трибуны
4) использовать дополнительные аргументы выдвинутого тезиса

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ (КРОМЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ)»

1) №003
2) №30
3) №112
4) №10

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ
1) рациональное использование медицинского оборудования
2) приоритет интересов пациента
3) рациональное использование лекарственных средств
4) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ, ЗАКЛЮЧЕННОМ С СОТРУДНИКОМ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ
1) заключенным на неопределенный срок
2) недействительным
3) заключенным на срок 1 год
4) заключенным на срок 5 лет

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

КОНФЛИКТ, В КОТОРОМ УЧАСТВУЮТ ЛИЦА, НАХОДЯЩИЕСЯ В ПОДЧИНЕНИИ ОДИН У ДРУГОГО, НАЗЫВАЕТСЯ
1) вертикальным
2) горизонтальным
3) эмоциональным
4) смешанным

ПОД СВОЙСТВОМ ИНФОРМАЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОДНОЗНАЧНОСТЬ ЕЕ СООТВЕТСТВИЯ ОТОБРАЖАЕМОМУ ОБЪЕКТУ ИЛИ ЯВЛЕНИЮ, ПОНИМАЮТ _____ ИНФОРМАЦИИ
1) адекватность
2) релевантность
3) своевременность
4) достоверность

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТАМ ДОСТОВЕРНОЙ ИНФОРМАЦИИ ОБ ОКАЗАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ И О

МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ
1) медицинской организации
2) страховой компании
3) территориального фонда ОМС
4) органа управления здравоохранением на региональном уровне

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ
1) колоноскопию
2) ректороманоскопию
3) компьютерную томографию легких
4) взятие мазка с шейки матки у женщин

СЕМЬЯ ИЛИ ДОМОХОЗЯЙСТВО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРЕПИСИ НАСЕЛЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНИЦЕЙ
1) измерения
2) наблюдения
3) учета
4) отчета

ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ПРИ
1) аккредитации медицинской организации
2) разработке устава медицинской организации
3) проведении внутреннего контроля качества
4) независимой оценке медицинских услуг

НАИБОЛЬШИЙ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОТ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЙ НАБЛЮДАЮТ
1) в условиях, когда между консультируемым и консультантом большое расстояние
2) при проведении сложных телемедицинских консультаций
3) в условиях чрезвычайных ситуаций (катастроф, аварий)
4) при проведении большого числа телемедицинских консультаций

К КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОТНОСЯТ
1) удовлетворённость условиями оказания услуг
2) показатель своевременности и полноты охвата диспансерным наблюдением
3) число отказов в госпитализации
4) показатель расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ
1) экономическое
2) правовое

3) физиологическое
4) социальное

ПОД ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ КОНТРОЛЕМ ПОНИМАЮТ ПРОВЕРКУ
1) готовности персонала, оборудования к работе
2) соблюдения деонтологических принципов в общении с пациентами
3) правильности выполнения сестринских манипуляций
4) результатов деятельности сестринского персонала

КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОМУ БОЛЬНОМУ СТАЦИОНАРА ДОЛЖЕН БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ НА (В СУТКАХ)
1) 4
2) 1
3) 3
4) 2

ПОД ЭЛЕМЕНТОМ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СТРУКТУРЫ, НА КОТОРЫЙ ВОЗЛОЖЕНО УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ, ПОНИМАЮТ _____ УПРАВЛЕНИЯ
1) объект
2) субъект
3) метод
4) механизм

СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПО ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ И ПЕРИОДИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ УТВЕРЖДАЕТСЯ ПРИКАЗОМ
1) руководителя медицинской организации
2) центра Роспотребнадзора
3) министерства здравоохранения
4) работодателя

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПИСЬМЕННЫХ НАЗНАЧЕНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ УНИФИЦИРОВАННЫХ ЛИСТОВ НАЗНАЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) качества и безопасности медицинской деятельности
2) обеспеченности лекарственными препаратами
3) стабильной кадровой ситуации
4) финансовой стабильности

ДОХОДЫ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОСТУПАЮТ В РАСПОРЯЖЕНИЕ
1) муниципального образования
2) Правительства Российской Федерации
3) субъекта Российской Федерации
4) автономного учреждения

ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ СТРУКТУРЫ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

_____ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) интенсивный
2) экстенсивный
3) общий
4) средний

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ЛИЧНОСТИ МОГУТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

1) личностного
2) социально-психологического
3) субъективного
4) объективного

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРВОГО ЭТАПА ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ОЦЕНКОЙ СЧИТАЕТСЯ ПРАВИЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ _____ ПРОЦЕНТОВ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

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

ОПТИМАЛЬНОЙ СТРАТЕГИЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) сотрудничество
2) избегание
3) компромисс
4) приспособление

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КВАЛИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ ОТРАЖАЕТ КАЧЕСТВО

1) процесса
2) структуры
3) системы
4) результата

ПРИ ПОЛНОМ НАРУШЕНИИ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ИНОРОДНЫМ ТЕЛОМ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

1) очистить ротовую полость пострадавшего пальцами, обернутыми бинтом
2) рекомендовать пострадавшему откашляться, вызвать скорую медицинскую помощь, контролировать состояние пострадавшего до ее прибытия
3) встать сзади пострадавшего, обхватить его руками, попытаться удалить инородное тело резкими надавливаниями на верхнюю часть живота
4) встать сбоку от пострадавшего, наклонить его вперёд, и нанести 5 резких ударов основанием своей ладони между лопатками пострадавшего

ПОЛОЖЕНИЕ О ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕЕ ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, ПОРЯДОК РАБОТЫ, УЧЕТА И ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОТЧЕТНОСТИ ПО ИТОГАМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СОСТАВ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ УТВЕРЖДАЕТ

1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
2) территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития
3) руководитель медицинской организации
4) вышестоящий орган здравоохранения

ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОБЕСПЕЧИТЬ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ЧАСОВ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ

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

ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЭЛЕКТРОННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СОСТОИТ В

1) формировании государственной статистической отчетности медицинской организации
2) обеспечении работы системы добровольного медицинского страхования
3) ведении архива медицинских записей, которые собирает сам пациент
4) обеспечении оперативного обмена информацией между участниками лечебно-диагностического процесса в рамках одной медицинской организации

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ МАММОГРАФИИ ЖЕНЩИНАМ В ВОЗРАСТЕ 40-75 ЛЕТ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)

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

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СТАДИИ СПАДА МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ НА РЫНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) получение минимальной прибыли
2) получение максимальной прибыли
3) снижение объема продаж
4) рост спроса

ПОКАЗАТЕЛЬ РОЖДАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) экстенсивным
2) соотношения
3) интенсивным
4) средних величин

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИМЫЙ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) предрейсовым
2) профилактическим
3) предварительным
4) периодическим

ПОКАЗАТЕЛЬ ТЕМПА РОСТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ

1) частотного распределения
2) динамического ряда
3) дискретного ряда
4) вариационного ряда

РАЗМЕР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ В АУКЦИОНЕ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ ОТ ? ДО 1 ПРОЦЕНТОВ НАЧАЛЬНОЙ ЦЕНЫ КОНТРАКТА, ЕСЛИ СУММА КОНТРАКТА НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В РУБЛЯХ)

1) 20 000 000
2) 25 000 000
3) 40 000 000
4) 50 000 000

СТРУКТУРА ЗДРАВПУНКТА И ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЗАВИСЯТ ОТ

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

ЧАСТОТУ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ К

1) интенсивному показателю
2) среднему значению
3) экстенсивной величине
4) показателю наглядности

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ЗАЯВКИ НА ГРАНТ ЯВЛЯЕТСЯ

1) состав ключевых исполнителей проекта
2) план проведения исследования
3) научная статья
4) тезис

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ, ПОЗВОЛЯЮЩИЕ ИДЕНТИФИЦИРОВАТЬ СУБЪЕКТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОТНОСЯТСЯ К ____ КАТЕГОРИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

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

ОПРОВЕРЖЕНИЕ НЕДОСТОВЕРНОЙ ИНФОРМАЦИИ В СМИ СО ДНЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЭТОГО ТРЕБОВАНИЯ ОТ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО ПОСЛЕДОВАТЬ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

1) 20
2) 14
3) 10
4) 15

ЕСЛИ ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ИМЕЕТ СИММЕТРИЧНУЮ ФОРМУ, ТО

1) левее расположена мода, затем медиана и среднее арифметическое
2) мода, медиана и среднее арифметическое совпадают
3) левее расположено среднее арифметическое, затем мода и медиана
4) левее расположена среднее арифметическое, затем медиана и мода

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

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

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА РЕЗУЛЬТАТ ЛЕЧЕНИЯ, НАЗНАЧЕННОГО В ХОДЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, НЕСЕТ

1) пациент
2) главный врач
3) лечащий врач
4) консультант

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИНДЕКС ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) персонализации
2) автономности
3) качестве
4) преемственности

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

ИНИЦИАТОРОМ ПРОЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) участник, осуществляющий финансирование проекта и заинтересованный в достижении финансовых результатов
2) куратор
3) объект деятельности, заинтересованный в достижении основной цели и результатов
4) субъект, являющийся носителем основной идеи проекта и инициативы по его реализации

РАСЧЕТ ДОХОДОВ ОТ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ (ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТ) СВЕРХ УСТАНОВЛЕННОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ИСХОДЯ ИЗ

1) прогнозной рыночной цены платной медицинской услуги и фактического объема услуг за предыдущий год
2) средних расходов на лечение одного законченного случая за предыдущий год
3) фактического объема платных услуг (работ) за предыдущий период и фактической себестоимости услуг (работ)
4) планируемого объема платных услуг (выполнения работ) и их планируемой стоимости

ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

1) секретарь
2) начальник отдела кадров
3) руководитель медицинской организации
4) юрисконсульт

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕПЛАНОВОЙ ПРОВЕРКИ РОСПОТРЕБНАДЗОРОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ ПО ВЫПОЛНЕНИЮ ТРЕБОВАНИЙ САНИТАРНОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА РФ ЯВЛЯЕТСЯ ПОСТУПЛЕНИЕ В РОСПОТРЕБНАДЗОР ИНФОРМАЦИИ О

1) побочных действиях, не указанных в инструкции по применению медицинского изделия
2) нарушениях, выявленных в ходе ведомственного качества и безопасности медицинской деятельности
3) возникновении угрозы причинения вреда жизни, здоровью граждан, а также угрозы чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера
4) необычной реакции на введение лекарственного средства

ПРИ СОВПАДЕНИИ ДНЯ ВЫПЛАТЫ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ С ВЫХОДНЫМ ИЛИ НЕРАБОЧИМ ПРАЗДНИЧНЫМ ДНЕМ ВЫПЛАТА ПРОИЗВОДИТСЯ

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

ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) каждый осмотр врачом поликлиники пациента в течение учетного отрезка времени

2) каждый визит пациента в поликлинику в данном году
3) каждое посещение поликлиники в данном году по поводу данного заболевания
4) каждое первое в данном году обращение по поводу данного заболевания

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ИСЧИСЛЕННОЙ ИЗ УСТАНОВЛЕННОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛИ
1) ?
2) ?
3) ?
4) ?

РАБОТУ С ПИСЬМАМИ И ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН РЕГЛАМЕНТИРУЕТ
1) Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинским организациям платных медицинских услуг»
2) Федеральный закон от 07.02.1992 г. №2300-1 «О защите прав потребителей
3) Федеральный закон от 02.05.2006 г. №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»
4) Федеральный закон от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 ПОСЛЕ ПОДРУБРИКИ В СТОРОНУ УКРУПНЕНИЯ СЛЕДУЕТ
1) рубрика
2) вид
3) класс
4) блок

КОНФЛИКТ МЕЖДУ ПАЦИЕНТОМ И ЕГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ
1) социально-психологическим
2) вертикальным
3) горизонтальным
4) смешанным

ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ СПОСОБСТВУЮТ
1) уменьшению потребности в пище
2) снижению приспособительных и компенсаторных реакций
3) перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
4) поддержанию обмена веществ на оптимальном уровне

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МАКРОСРЕДЫ ОТНОСЯТ
1) уровень квалификации сотрудников
2) темпы инфляции
3) эффективность организационной структуры

4) уровень оснащённости медицинским оборудованием

ПОД КОЛИЧЕСТВОМ ТРУДА, КОТОРОЕ НЕОБХОДИМО ЗАТРАТИТЬ НА КАЧЕСТВЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТЫ, ПОНИМАЮТ

1) норму прибыли
2) норму затрат
3) маржинальность
4) рентабельность

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ПОСТРОЕНИЯ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ПО СТАНДАРТУ ISO 9001 ЯВЛЯЕТСЯ

1) быстрое достижение целей
2) ориентация на потребителя
3) операционная деятельность
4) стратегическое планирование

В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ РЕГИОНАЛЬНАЯ СИСТЕМА ЯВЛЯЕТСЯ _____ УПРАВЛЕНИЯ

1) результатом
2) процессом
3) субъектом
4) объектом

КОНСУЛЬТАЦИИ (КОНСИЛИУМЫ ВРАЧЕЙ) С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ В СРОКИ ОТ _____ МИНУТ ДО _____ ЧАСОВ

1) 30; 2
2) 45; 3
3) 15; 4
4) 60; 12

ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ СТАТИСТИЧЕСКОЙ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

1) №025-1/у
2) №030-13/у
3) №066/у-02
4) №089/у-туб

КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПЕРЕСМАТРИВАЮТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)

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

ПОД ПРОЦЕССОМ, А ТАКЖЕ РЕЗУЛЬТАТОМ ПРОЦЕССА ПРОВЕРКИ НЕКОТОРЫХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПАРАМЕТРОВ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ И, ПРИ УСПЕШНОСТИ, ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЕМУ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПОЛНОМОЧИЙ НА ВЫПОЛНЕНИЕ НЕКОТОРЫХ (РАЗРЕШЕННЫХ ЕМУ) ДЕЙСТВИЙ В СИСТЕМАХ С ОГРАНИЧЕННЫМ ДОСТУПОМ ПОНИМАЮТ

1) авторизацию
2) аутентификацию
3) идентификацию
4) персонализацию

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД И СИСТЕМНЫЙ АНАЛИЗ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ НА

1) стадии зрелости организации
2) стадии создания организации
3) начальной стадии функционирования организаций
4) стадии роста организации и укрепления позиций на рынке

СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ ПАЦИЕНТАМ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ, А ТАКЖЕ НА ОСНОВАНИИ

1) договора о предоставлении социального обслуживания
2) личных пожеланий пациента
3) заключения медико-социальной экспертизы
4) клинико-функциональных данных

ВРАЧ, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ПРОВЕДЕНИЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, НА ОСНОВАНИИ ПОЛУЧЕННЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ _____ РЕБЕНКА

1) группу здоровья
2) группу инвалидности
3) степень социализации
4) направление профориентации

К ВРАЧУ МОЖНО ПРИМЕНИТЬ ШТРАФНЫЕ САНКЦИИ, ЕСЛИ НА ЭТАПЕ ДИАГНОСТИКИ ПРИ БОЛЬШОМ ВЫБОРЕ РАЗНЫХ МЕТОДОВ ИМ БЫЛ ВЫБРАН МЕТОД, ИМЕЮЩИЙ УРОВЕНЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ _____ И ДОСТОВЕРНОСТИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ _____

1) B; 2a
2) C; 4
3) A; 1a
4) B; 2b

ПУБЛИЧНЫЕ ВЫСТУПЛЕНИЯ ПО СВОЕЙ ЦЕЛИ ДЕЛЯТСЯ НА ИНФОРМАЦИОННЫЕ, УБЕЖДАЮЩИЕ, ПРОТОКОЛЬНО-ЭТИКЕТНЫЕ И

1) конфликтные
2) развлекательные
3) агитационные
4) конструктивные

ПЕРЕД НАЧАЛОМ ВЫСТУПЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО
1) дать строгую оценку опоздавшим
2) установить зрительный контакт с аудиторией
3) извиниться и отметить свою недостаточную подготовку
4) показать свою значимость

НОРМА ВРЕМЕНИ НА ОДНО ПОСЕЩЕНИЕ ПАЦИЕНТОМ ВРАЧА-ПЕДИАТРА В СВЯЗИ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)
1) 15
2) 20
3) 25
4) 30

СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ, УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ 10 ДО 100 ПРОЦЕНТОВ, С ШАГОМ (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 1
2) 20
3) 10
4) 5

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ОСМОТР ВРАЧОМ АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ
1) от 18 до 39 лет
2) 40-50 лет
3) 55-65 лет
4) 65 лет и старше

РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НАЗНАЧАЕТ
1) руководитель субъекта Российской Федерации
2) министр здравоохранения Российской Федерации
3) областное собрание депутатов
4) руководитель федерального фонда обязательного медицинского страхования

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩЕЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
2) проведение пропаганды здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения
3) предоставление информации работодателю по его письменному запросу о

состоянии и диагнозе работника
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) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
4) предоставление отчетности в сроки и объеме, установленными уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

ПОД ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ СОДЕРЖИТ ВСЕ ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ПРОЕКТА (ЦЕЛИ, АКТУАЛЬНОСТЬ, РЕЗУЛЬТАТЫ, УЧАСТНИКОВ) ПОНИМАЮТ
1) сетевой график реализации
2) устав
3) структуру
4) план управления

К ПОСЕЩЕНИЯМ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ
1) случаи оказания медицинской помощи персоналом станций (отделений) скорой медицинской помощи
2) посещения пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением в период ремиссии
3) случаи оказания медицинской помощи на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях
4) обследования в рентгеновских кабинетах, лабораториях и др. вспомогательных отделениях (кабинетах)

ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ
1) повышению укомплектованности медицинскими кадрами
2) реорганизации медицинских организаций
3) увеличению расходов финансовых средств
4) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ЯВЛЯЕТСЯ
1) ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медицинскую помощь
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

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ

1) презумпция невиновности
2) разделение властей
3) сочетание выборности и назначаемости
4) прозрачность деятельности должностных лиц

СОСТОЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО И ПСИХИЧЕСКОГО ИСТОЩЕНИЯ, ВОЗНИКШЕЕ В ОТВЕТ НА ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЕ ПРИ РАБОТЕ С ЛЮДЬМИ, НАЗЫВАЕТСЯ
1) адаптационный синдром
2) акцентуация характера
3) стресс-реакция
4) синдром эмоционального выгорания

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ И ЗАРАЗНЫМИ КОЖНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ» №
1) 47
2) 57
3) 30
4) 9

ПРАВИЛЬНОЕ ВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) оснащенности медицинским оборудованием
2) качества и безопасности медицинской деятельности
3) финансовой стабильности
4) кадровой обеспеченности

ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ СЧИТАЕТСЯ ДОПУСТИМЫМ УРОВЕНЬ ЗНАЧИМОСТИ РАВНЫЙ
1) p ? 0,5
2) p ? 0,05
3) p ? 0,5
4) p ? 0,05

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ
1) 1000
2) 1500
3) 1700
4) 2500

ПЛАНОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КАК ПРАВИЛО, ДОЛЖНО БЫТЬ ПОДВЕРГНУТО НЕ МЕНЕЕ _____ ПРОЦЕНТОВ ВСЕХ СЛУЧАЕВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗА ПРОВЕРЯЕМЫЙ ПЕРИОД

1) 15
2) 25
3) 10
4) 5

РАЦИОНАЛЬНОЕ ПИТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРОПРИЯТИЕМ _____ ПРОФИЛАКТИКИ
1) первичной
2) вторичной
3) третичной
4) индивидуальной

ПЕРВЫЙ ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО НА ДОМУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПЕРВЫЕ _____ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ РЕБЕНКА ДОМОЙ
1) 7 дней
2) 24 часа
3) 3 дня
4) 5 дней

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

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ПЛАНА-ГРАФИКА ЗАКУПОК ОБОСНОВАНИЮ ПОДЛЕЖИТ
1) срок поставки
2) необходимость данной закупки
3) начальная (максимальная) цена контракта
4) финансовая возможность учреждения по осуществлению данной закупки

ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ НА ВРАЧЕБНОМ (ПЕДИАТРИЧЕСКОМ) УЧАСТКЕ ОЦЕНИВАЮТ ДИНАМИКУ ПОКАЗАТЕЛЯ
1) профилактических прививок
2) врожденных пороков развития
3) численности детей-инвалидов
4) травм и отравлений

ТРУДОВЫЕ ДОГОВОРЫ МОГУТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ СРОК НЕ БОЛЕЕ ____ ЛЕТ (СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР)
1) 7
2) 10

3) 6
4) 5

ПЕРЕДАЧА СВЕДЕНИЙ О ВЫДАННЫХ РЕЦЕПТАХ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ)
1) уровнем
2) стадией
3) задачей
4) ступенью

ГРУППОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В ХИРУРГИЧЕСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОЯВЛЕНИЕ ____ И БОЛЕЕ СЛУЧАЕВ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ ОДНИМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ И ОБЩИМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ
1) 5
2) 2
3) 3
4) 1

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО ВРАЧЕЙ В РАСЧЕТЕ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ
1) 10000
2) 1000
3) 100000
4) 100

СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ОФОРМЛЯЕТ
1) профессиональная медицинская ассоциация
2) Территориальный фонд обязательного медицинского страхования
3) Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

К ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИМ ТЕХНОЛОГИЯМ ОТНОСЯТ
1) искусственный интеллект
2) телеметрию
3) POS системы
4) мобильную связь 4G

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВНЕШНЯЯ МИГРАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ ЧЕРЕЗ ГРАНИЦУ
1) федерального округа
2) муниципального района

3) государства
4) субъекта Российской Федерации

СОБРАННЫЕ ОРГАНИЗАТОРОМ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

1) на благодарность уполномоченных представителей ОВД
2) для проведения последующих публичных мероприятий
3) на личный отдых после проведенного мероприятия
4) только на покрытие расходов, связанных с организацией

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»

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РЕШЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ПЕРЕПИСКИ С ГРАЖДАНИНОМ МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО, ЕСЛИ

1) заявителю неоднократно давались письменные ответы по существу
2) его пригласили на личный прием к руководителю
3) в обращении содержатся сведения, составляющие государственную тайну
4) обращения переданы в прокуратуру

ПЕРВОЕ ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОБЕСПЕЧИТЬ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ (В МИНУТАХ)

1) 45
2) 35
3) 30
4) 40

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АНАЛИЗА МЕТОДОМ ЛИНЕЙНОЙ РЕГРЕССИИ УСТАНОВЛЕНО, ЧТО B=0,40, ЭТО ГОВОРИТ О ТОМ, ЧТО

1) увеличение *x на 0,40 дает увеличение y на единицу*
2) коэффициент корреляции между x и y равен 0,40
3) значение p при тестировании x и y равно 0,40

4) при увеличении x на единицу y увеличивается на 0,40

НАЛИЧИЕ В ДОСТУПНОМ МЕСТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИИ ОБ УЧАСТИИ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) санитарного
2) вневедомственного
3) индивидуального
4) государственного

ПРАВИЛА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

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

В СТРУКТУРУ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВХОДИТ

1) отдел кадров
2) отдел (кабинет) статистики
3) справочная
4) транспортное подразделение

ОРГАНИЗАТОРАМИ ШЕСТВИЙ МОГУТ БЫТЬ ГРАЖДАНЕ, ДОСТИГШИЕ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

1) 14
2) 16
3) 21
4) 18

ГРАФИКИ СМЕННОЙ РАБОТЫ ДОВОДЯТ ДО СВЕДЕНИЯ РАБОТНИКОВ ЗА _____ ДО ВВЕДЕНИЯ ИХ В ДЕЙСТВИЕ

1) 20 дней
2) 1 месяц
3) 7 дней
4) 14 дней

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ПОЛУЧИВШАЯ ИНФОРМАЦИЮ О ПАЦИЕНТЕ, НУЖДАЮЩЕМСЯ В ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ, ОРГАНИЗУЕТ ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР И ДАЛЬНЕЙШЕЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ ____ РАБОЧЕГО/РАБОЧИХ ДНЯ/ДНЕЙ

1) трех
2) двух

3) четырех
4) одного

ЕСЛИ ДАВЯЩАЯ ПОВЯЗКА, НАЛОЖЕННАЯ ПОСТРАДАВШЕМУ С РАНЕНИЕМ ПЛЕЧА И СИЛЬНЫМ ВЕНОЗНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, СПУСТЯ 15 МИНУТ ПРОПИТАЛАСЬ КРОВЬЮ, ТО НЕОБХОДИМО

1) удалить старую повязку, наложив на ее место новую
2) наложить дополнительную давящую повязку поверх старой
3) сняв старую повязку, плотно затампонировать рану марлевыми салфетками, после чего повторно наложить давящую повязку
4) не трогая старую повязку, наложить кровоостанавливающий жгут

ОПТИМАЛЬНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ ТЕЛА ДЛЯ ПОСТРАДАВШЕГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТРАВМУ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) лежа на менее травмированном боку
2) лежа на боку с приведенными к туловищу ногами
3) лежа на спине с приподнятыми ногами
4) полусидя с наклоном в поврежденную сторону

ВЕРОЯТНОСТЬ ОШИБКИ ПРИ УРОВНЕ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ P=0,05 СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 5
2) 0,5
3) 50
4) 0,05

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ООН ПЕРЕПИСИ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В ___ ЛЕТ

1) 20
2) 15
3) 12
4) 10

ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО ВРАЧЕБНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ НА 1 ЖИТЕЛЯ В

1) квартал
2) день
3) год
4) смену

ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

1) диспансер кожно-венерологический
2) бюро судебно-медицинской экспертизы
3) медицинский биофизический центр

4) центр гигиенического образования населения

С ЦЕЛЬЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РОСТА ПРЕДУСМОТРЕНО ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ ПО ПРОГРАММАМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ФОРМЕ

1) адьюнктуры
2) резидентуры
3) практики
4) стажировки

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
2) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
3) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
4) текучести кадров

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАПРАВЛЕННУЮ НА ПРИВЛЕЧЕНИЕ РЕСУРСОВ НА НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ПРОЕКТЫ, НАЗЫВАЮТ

1) краудфандингом
2) фандрайзингом
3) брендингом
4) краудсорсингом

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ И ОСМОТРОВ (КОНСУЛЬТАЦИЙ) ДЛЯ КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1) стажем работы пациента во вредных и опасных условиях труда
2) платежеспособностью пациента
3) желанием пациента или его законного представителя, обоснованного наличием у него жалоб на момент начала прохождения профилактического медицинского осмотра или диспансеризации
4) полом и возрастом пациента в соответствии с установленным перечнем

ОТКАЗ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ _____ КОНФЛИКТА

1) нереалистического
2) ролевого
3) субъективного
4) объективного

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ИСПОЛНИТЕЛЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ОБЯЗАН УВЕДОМИТЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ О ТОМ, ЧТО НЕСОБЛЮДЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, МОЖЕТ

1) привести к отказу в предоставлении услуг при повторном обращении потребителя
2) увеличить стоимость услуги
3) отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя
4) привести к расторжению договора

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) наглядности
2) интенсивным
3) экстенсивным
4) соотношения

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ВКЛЮЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА В КЛИНИЧЕСКОЕ ИСПЫТАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
1) формы сбора данных
2) брошюры исследователя
3) подписанного информированного добровольного согласия
4) протокола исследования

СОТРУДНИК МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, КОТОРЫЙ ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ОБЯЗАН ИМЕТЬ
1) повышение квалификации по телемедицине
2) электронную подпись
3) письменное заявление от пациента на телемедицинскую консультацию
4) договор об оказании медицинских услуг с использованием телемедицинских технологий

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ В КАЧЕСТВЕ СКРИНИНГА НА ВЫЯВЛЕНИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА И ПРЯМОЙ КИШКИ
1) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
2) исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим методом
3) колоноскопию
4) ректороманоскопию

КОНФЛИКТ МЕЖДУ ДВУМЯ РУКОВОДИТЕЛЯМИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ К _____ ТИПУ
1) вертикальному
2) административному
3) горизонтальному
4) смешанному

ПОКАЗАТЕЛЬ СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА НА КОЙКЕ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА КОЙКО-ДНЕЙ, ПРОВЕДЕННЫХ ПАЦИЕНТАМИ В СТАЦИОНАРЕ К ЧИСЛУ ПОЛЬЗОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ

1) отношение
2) произведение
3) сумма
4) разность

К ЧИСЛУ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ ВРАЧЕБНУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСИТСЯ ВРАЧ
1) невролог
2) гериатр
3) общей практики
4) скорой помощи

ПЕРВИЧНОЙ ФОРМОЙ ВЫРАЖЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ВЕЛИЧИНЫ
1) абсолютные
2) числовые
3) интенсивные
4) экстенсивные

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
1) факторов
2) направлений
3) приоритетов
4) принципов

ЛИДЕРОВ, КОТОРЫЕ СТРЕМЯТСЯ РАЗРАБАТЫВАТЬ СОБСТВЕННУЮ ТЕОРЕТИЧЕСКУЮ КОНЦЕПЦИЮ, СОБСТВЕННОЕ ВИДЕНИЕ РАЗВИТИЯ ГРУППЫ, ВОЗДЕЙСТВУЯ СИЛОЙ ИНТЕЛЛЕКТА, НАЗЫВАЮТ
1) прагматиками
2) агитаторами
3) теоретиками
4) консерваторами

ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ, В ОБЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ
1) больных с впервые установленным диагнозом инфаркта миокарда
2) госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда
3) умерших пациентов от инфаркта миокарда
4) выписанных больных с инфарктом миокарда

ПОКАЗАТЕЛЬ ЧИСЛА ПОЛЬЗОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ПОЛОВИНА СУММЫ ЧИСЛА ПОСТУПИВШИХ И _____ ПАЦИЕНТОВ
1) выписанных
2) умерших

3) выбывших
4) переведенных

СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ В _____ ФОРМАХ
1) плановой и внеплановой
2) экстренной и неотложной
3) общей и специализированной
4) амбулаторной и стационарной

ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКУ ЯВЛЯЕТСЯ
1) устное обращение работника
2) ходатайство непосредственного руководителя
3) письменное заявление работника
4) ходатайство выборного органа первичной профсоюзной организации

О ПРЕДСТОЯЩЕМ УВОЛЬНЕНИИ В СВЯЗИ С ЛИКВИДАЦИЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СОКРАЩЕНИЕМ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТНИКИ ПРЕДУПРЕЖДАЮТСЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ ПЕРСОНАЛЬНО И ПОД РОСПИСЬ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ ДО УВОЛЬНЕНИЯ
1) две недели
2) одну неделю
3) один месяц
4) два месяца

ТРАВМА В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ЗАПИСЫВАЕТСЯ В СТРОКЕ ПОДПУНКТА ___ ЧАСТИ I СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ
1) в
2) а
3) г
4) б

ТРЕТИЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ
1) алфавитный указатель внешних причин травм
2) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
3) основные сведения и правила пользования МКБ-10
4) кодированную номенклатуру морфологии новообразований

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ЕЖЕДНЕВНОЕ ВЫКУРИВАНИЕ
1) 1 сигареты
2) 5 сигарет
3) 10 сигарет

4) 15 сигарет

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЯ РАЗВОДИМОСТИ В ТЕЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) скатерограмму
2) гистограмму
3) линейный график
4) секторную диаграмму

МЕТОД КРИТИЧЕСКОГО ПУТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

1) определения продолжительности выполнения отдельных работ
2) планирования рисков
3) оптимизации (сокращения сроков реализации проекта)
4) создания мероприятий по выходу из критических ситуаций

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИХ ФИНАНСИРОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ

1) средств спонсоров и благотворительных фондов
2) дотаций, выделяемых медицинской организации
3) средств работодателя
4) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

ВЫБОР СРЕДИ МНОЖЕСТВА КАНДИДАТОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ПРЕТЕНДЕНТА НА ВАКАНТНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОЗНАЧАЕТ

1) отбор кадров
2) ротацию
3) продвижение
4) формирование кадров

ПОД ТЕКУЩИМ КОНТРОЛЕМ ПОНИМАЮТ ПРОВЕРКУ

1) правильности выполнения обязанностей и сестринских манипуляций персоналом
2) готовности персонала, оборудования к работе
3) результатов деятельности сестринского персонала
4) достижения запланированных результатов сестринского ухода

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИЛИ ОРГАНА МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ОБЯЗАН

1) прекратить мероприятие, если он опаздывает на другое
2) получить персональные данные участников
3) присутствовать на публичном мероприятии
4) не допускать на мероприятие участников, имеющих иное мнение о местной исполнительной власти

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

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

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ___ В ГОД

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

ОБЫЧНО ДЕЛЕГИРУЮТСЯ

1) задачи строго доверительного характера
2) задачи высокой степени риска
3) частные и малозначимые задачи
4) необычные и исключительные дела

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

1) методы налаживания межличностных отношений
2) стандарты принятия решений
3) пирамиды потребностей
4) совершенствование управленческого процесса

В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ, ВРАЧ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

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

ПОВОДАМИ ДЛЯ ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

1) роды, угроза прерывания беременности
2) термические и химические ожоги
3) травмы любой этиологии, отравления, ранения, сопровождающиеся кровотечением, представляющим угрозу жизни, или повреждением внутренних органов
4) внезапные острые заболевания, обострения хронических заболеваний, требующих срочного медицинского вмешательства, без явных признаков угрозы жизни

ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОХВАТА ДЕЗИНФЕКЦИЕЙ ОЧАГОВ ИНФЕКЦИОННЫХ

ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) экстенсивности
2) наглядности
3) соотношения
4) интенсивности

ИОНИЗИРУЮЩЕЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МЕДПЕРСОНАЛ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ

1) аномальным
2) химическим
3) физическим
4) биологическим

ВЫПЛАТЫ ЗА СОВМЕЩЕНИЕ ДОЛЖНОСТЕЙ ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ

1) премиальным выплатам
2) стимулирующим
3) компенсационным
4) по базовому окладу

ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ НАЧАЛА УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ОТНОСЯТ К ПРОФИЛАКТИКЕ

1) третичной
2) вторичной
3) первичной
4) медицинской

МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА, В ОСНОВЕ КОТРОЙ ЛЕЖИТ ПРИНЦИП РАВНОПРАВИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОТНЕСЕННЫХ К КАТЕГОРИИ НИЗКОГО РИСКА, РОСЗДРАВНАДЗОР ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ

1) проводит ежеквартально
2) проводит ежегодно
3) проводит с кратностью 1 раз в 3 года
4) не проводит

ФОРМУ ОБЪЕДИНЕНИЯ ЛЮДЕЙ ДЛЯ СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В МАКСИМАЛЬНО БЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЯХ НАЗЫВАЮТ

1) ассоциацией
2) коллективом
3) анклавом
4) корпорацией

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ ПРОВОДИТСЯ

1) с помощью центильных таблиц

2) с помощью индивидуальных стандартов

3) с помощью возрастных стандартов

4) визуально

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОСНОВЕ «РИСК-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА» ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОТНЕСЕННОЙ К КАТЕГОРИИ УМЕРЕННОГО РИСКА, КРАТНОСТЬ ПРОВЕРОК СОСТАВЛЯЕТ НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В _____ ЛЕТ

1) 6

2) 7

3) 8

4) 9

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

1) удельного веса недоношенных детей

2) общей смертности населения

3) индекса здоровья детей

4) доли многодетных семей

К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, ОТНОСЯТ

1) среднюю продолжительность лечения

2) структуру заболеваемости

3) среднюю длительность пребывания больного в стационаре

4) уровень заболеваемости

ДЕЙСТВУЮЩАЯ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, СОСТОИТ ИЗ _____ ТОМОВ

1) 5

2) 7

3) 4

4) 3

ПРАКТИЧЕСКИЕ ТРЕНИРОВКИ ПО ЭВАКУАЦИИ ЛЮДЕЙ В СЛУЧАЕ ПОЖАРА ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА (В МЕСЯЦАХ)

1) 6

2) 9

3) 10

4) 12

К ДИСКРЕТНОЙ ШКАЛЕ ОТНОСЯТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) веса участника исследования

2) количества абортов в анамнезе у женщины
3) уровня глюкозы натощак
4) уровня тревоги

К РАБОТЕ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ НЕ ДОПУСКАЮТСЯ
1) инвалиды
2) работники моложе 18 лет, беременные женщины и женщины, имеющие детей в возрасте до 3 лет
3) молодые специалисты
4) работники в возрасте старше 60 лет

К НОМИНАЛЬНОЙ ШКАЛЕ ОТНОСЯТ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) расовой принадлежности
2) количества сигарет за сутки
3) уровня тревоги
4) роста в сантиметрах

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ ЧИСЛО
1) физических лиц среднего медицинского персонала
2) штатных должностей среднего медицинского персонала
3) занятых должностей среднего медицинского персонала
4) принятых на работу медицинских работников в отчетном году

ПОТРЕБНОСТЬ В ГЕРИАТРИЧЕСКИХ КОЙКАХ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗ РАСЧЕТА 1 КОЙКА НА 2 000 НАСЕЛЕНИЯ ___ ЛЕТ И СТАРШЕ
1) 60
2) 55
3) 65
4) 70

ПРОСЛЕДИТЬ СОСТОЯНИЕ ИЗУЧАЕМОЙ ПРОБЛЕМЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НА РАЗНЫХ ЭТАПАХ РАЗВИТИЯ СТРАНЫ ПОЗВОЛЯЕТ _____ МЕТОД
1) исторический
2) статистический
3) экономический
4) экспериментальный

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЯХ»
1) №003
2) №58

3) №112
4) №7

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) экстренной
2) неотложной
3) плановой
4) реабилитационной

ЕСЛИ ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ МЕЖДУ ЗАКАЗЧИКОМ, ИСПОЛНИТЕЛЕМ И ПОТРЕБИТЕЛЕМ, ТО ОН СОСТАВЛЯЕТСЯ В ____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ

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

ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАВИГАЦИОННОЙ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С УЧЕТОМ ХАРАКТЕРА РАСПОЛОЖЕНИЯ ПОМЕЩЕНИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости
2) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
3) проверки общественных организаций, объединяющих пациентов
4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ЛОКАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ СЕТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ СЕТЬ, СОСТОЯЩАЯ ИЗ

1) близко расположенных компьютеров
2) из компьютеров одной фирмы
3) компьютеров и сервера
4) автоматизированных рабочих мест

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) не является обязательным предварительным условием медицинского вмешательства
4) является обязательным предварительным условием медицинского вмешательства

ПОД ЭТАПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОНИМАЮТ СТАЦИОНАРНЫЙ, САНАТОРНО-КУРОРТНЫЙ И

1) поликлинический
2) метаболический

3) превентивный
4) прогредиентный

ПОД ПОНЯТИЕМ ВЛАСТИ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЛИДЕРА ПОНИМАЮТ
1) средство достижения цели
2) допуск к безграничным ресурсам
3) работу на благо общества
4) возможность модернизации и развития организации

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА
1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
2) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
3) предоставление пациенту неполной информации о назначенных ему лекарственных препаратах
4) выписку медицинских изделий на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование медицинского изделия

ПОРЯДОК И СРОКИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ УТВЕРЖДАЮТСЯ
1) Министерством здравоохранения РФ
2) главным врачом медицинской организации
3) Министерством труда и социальной защиты РФ
4) уполномоченным органом исполнительной власти субъекта РФ

УСТАНОВЛЕНИЕ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ЭКСПЕРТИЗ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ
1) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
2) федеральных органов государственной власти
3) главного врача медицинской организации
4) органов местного самоуправления

В МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКЕ РАЗНООБРАЗИЕ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА СЧИТАЕТСЯ СИЛЬНОЙ, ЕСЛИ ЗНАЧЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА ВАРИАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 20
2) 15
3) 10
4) 33

СОГЛАСНО СТ. 15 ФЗ № 2300-1 ОТ 07.02.1992 «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ» РАЗМЕР КОМПЕНСАЦИИ МОРАЛЬНОГО ВРЕДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ОТ РАЗМЕРА ВОЗМЕЩЕНИЯ ИМУЩЕСТВЕННОГО ВРЕДА
1) истцом и зависит
2) судом и зависит

3) судом и не зависит
4) истцом и не зависит

ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
1) обеспечении скорейшей эвакуации всех пострадавших из очага поражения
2) определении группы пострадавших, в которой возможно оказание медицинской помощи на месте происшествия в полном объеме
3) выявлении наиболее тяжелой группы пострадавших для немедленного оказания им медицинской помощи
4) распределении пострадавших по характеру, тяжести поражения и прогнозу

ИССЛЕДОВАНИЕ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ПО СРАВНЕНИЮ С КОГОРТНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ НЕЭФФЕКТИВНО ПРИ ИЗУЧЕНИИ
1) множественных исходов
2) множественных факторов риска
3) редких факторов риска
4) редких исходов

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРЕДВИЖЕНИЕ В ПРЕДЕЛАХ ОДНОЙ СТРАНЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МИГРАЦИЕЙ
1) маятниковой
2) временной
3) челночной
4) внутренней

К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
1) эмиграция
2) заболеваемость
3) рождаемость
4) инвалидность

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ
1) сообщать информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
2) носить бейджик при отсутствии требования обязательного ношения в трудовом договоре, контракте
3) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
4) оказывать медицинскую помощь в соответствии с должностными обязанностями

ДЛЯ ПОКАЗА СЛАЙДОВ ПРЕЗЕНТАЦИИ ПРОГРАММЫ POWERPOINT ИСПОЛЬЗУЮТ КЛАВИШУ
1) f 7
2) f 5
3) f 9

4) f 1

ОРГАНИЗАЦИЮ, КОТОРАЯ ИНИЦИИРОВАЛА ПРОЕКТ И В ЦЕЛЯХ КОТОРОЙ ОН ОСУЩЕСТВЛЯЛСЯ, НАЗЫВАЮТ

1) материнской
2) инициирующей
3) спонсорской
4) постоянной (родительской)

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВЫЯВЛЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, НАЗЫВАЮТСЯ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО АНКЕТИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ, ПРОВОДИМОЕ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ, НАПРАВЛЕНО НА ОЦЕНКУ

1) признаков хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития у пациентов
2) удовлетворенности пациентов организацией профилактических медицинских осмотров и диспансеризации
3) обеспечения доступности исследований и консультаций
4) информированности граждан о предоставляемых медицинской организацией услугах по профилактике хронических неинфекционных заболеваний в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи населению

ПОД ПОНЯТИЕМ «ПОРОГ УПРАВЛЯЕМОСТИ» ПОНИМАЮТ

1) коммуникационные преграды между руководителем и подчиненным
2) численность сотрудников, находящихся в непосредственном подчинении руководителя
3) минимально допустимое число руководителей в организации
4) численность подчиненных, при которой коллектив выходит из-под контроля

ПО МНЕНИЮ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ ПОД ДОСТУПНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ

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

ПОСЛЕ УСПЕШНОГО ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В

ОБЪЕМЕ 36 ЧАСОВ ВРАЧУ ВЫДАЕТСЯ

1) удостоверение о повышении квалификации

2) диплом о профессиональной переподготовке

3) свидетельство о специализации

4) сертификат специалиста

УТВЕРЖДЕНИЕ УСТАВА ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ

1) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации

2) Правительством Российской Федерации

3) местной администрацией муниципального образования

4) общероссийской ассоциацией медицинских работников

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В

1) долларах

2) рублях

3) условных единицах

4) евро

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КАЧЕСТВА, НАДЕЖНОСТИ, БЕЗОПАСНОСТИ ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ИНВАЛИДАМ И ВЕТЕРАНАМ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ И ПРОТЕЗНО-ОРТОПЕДИЧЕСКИХ ИЗДЕЛИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИНЯТЫ_____ СТАНДАРТЫ

1) международные

2) региональные

3) государственные

4) муниципальные

ПРИ ОТСУТСТВИИ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ФАКТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРУДОВОГО УВЕЧЬЯ, ВОЕННОЙ ТРАВМЫ ИЛИ ДРУГИХ ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ПРИЧИНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ, В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИНЫ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЕТСЯ

1) неуточненное состояние

2) общее заболевание

3) криптогенная патология

4) неспецифичный синдром

УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВОЗМОЖНО ДОСТИЧЬ ПРИ

1) обеспечении всего населения бесплатными лекарствами

2) развитии частной медицины

3) создании эффективной модели управления финансовыми ресурсами
4) формировании здорового образа жизни населения

К ЧИСЛУ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ ДОВРАЧЕБНУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСИТСЯ
1) санитарный фельдшер
2) фельдшер скорой помощи
3) фельдшер фельдшерско-акушерского пункта
4) фельдшер-лаборант

РАВНОЗНАЧНЫМИ ТЕРМИНАМИ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ И
1) патологическая пораженность
2) болезненность
3) инцидентность
4) истинная заболеваемость

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ НЕ МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЕСЛИ НЕ РАБОТАЛИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)
1) 2
2) 5
3) 10
4) 3

ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В ОТНОШЕНИИ
1) расчётов с разными дебиторами и кредиторами
2) только основных средств
3) всего имущества организации независимо от его местонахождения
4) товарно-материальных ценностей

К V ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ
1) хронические заболевания в активной стадии
2) функциональные и морфофункциональные нарушения
3) хронические заболевания в стадии ремиссии
4) тяжелые хронические заболевания с редкими ремиссиями

ПОД ОРГАНИЗАЦИЕЙ КАК ФУНКЦИЕЙ УПРАВЛЕНИЯ ПОНИМАЮТ
1) делегирование ответственности работнику
2) побуждение сотрудников к работе для достижения целей организации
3) создание структуры учреждения/предприятия, которая дает возможность людям эффективно работать для достижения целей
4) соответствие передаваемых работнику полномочий поставленным задачам

СОГЛАСНО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТАМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НА ДОЛЖНОСТЬ «ДИРЕКТОР БОЛЬНИЦЫ (ДОМА) СЕСТРИНСКОГО УХОДА, ХОСПИСА» ПРЕТЕНДЕНТ

ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НЕ МЕНЕЕ ____ ЛЕТ

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

РУБРИКИ МКБ-10 ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ КОД

1) буквенный
2) буквенно-цифровой
3) цифро-буквенный
4) цифровой

ОБЩИЙ РАЗМЕР ВСЕХ УДЕРЖАНИЙ ПРИ КАЖДОЙ ВЫПЛАТЕ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ ПРОЦЕНТОВ ОТ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, ПРИЧИТАЮЩЕЙСЯ РАБОТНИКУ, А В СЛУЧАЯХ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ЗАКОНАМИ – _____ ПРОЦЕНТОВ

1) 50; 20
2) 20; 50
3) 40; 60
4) 30; 70

В СООТВЕТСТВИИ С СЕМЕЙНЫМ КОДЕКСОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ К «МЕДИЦИНСКОЙ» ТАЙНЕ ОТНОСЯТ РЕЗУЛЬТАТЫ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

1) многодетных матерей
2) лиц, подавших заявление о разводе
3) лиц, вступающих в брак
4) лиц, проживших в браке более 25 лет

КОНТАКТ С АУДИТОРИЕЙ МОЖНО УСТАНОВИТЬ, ИСПОЛЬЗУЯ

1) спор со слушателями
2) выпады в адрес аудитории
3) небольшие отступления от темы
4) вопросы к аудитории

ИЗДЕЛИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЛЕЧЕБНЫХ, РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ, ДИАГНОСТИЧЕСКИХ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ И УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ И ИНВАЛИДАМИ СОСТАВЛЯЮТ _____ ОБОРУДОВАНИЕ

1) фармакологическое
2) медицинское
3) генетическое
4) иммунологическое

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ _____ ММОЛЬ/Л И БОЛЕЕ

1) 4
2) 5
3) 5,6
4) 4,5

ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КАК СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, МОГУТ ОРГАНИЗОВЫВАТЬСЯ В НАСЕЛЕННЫХ ПУНКТАХ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ ЖИТЕЛЕЙ ДО ____ ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК
1) 20
2) 75
3) 100
4) 50

С РАБОТНИКОМ, РАБОТАЮЩИМ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ В СВОЕМ ЖЕ УЧРЕЖДЕНИИ, ЗАКЛЮЧАЮТ _____ ТРУДОВЫХ ДОГОВОРА
1) 3
2) 2
3) по решению работника
4) 1

ПРОЦЕСС СЛУЧАЙНОГО ОТБОРА ЕДИНИЦ НАБЛЮДЕНИЯ В ВЫБОРОЧНУЮ СОВОКУПНОСТЬ НАЗЫВАЮТ
1) фильтрацией
2) сортировкой
3) стратификацией
4) рандомизацией

ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ОТЧЕТ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗА ПОСЛЕДНИЙ/ ПОСЛЕДНИЕ _____ ГОД/ГОДА РАБОТЫ
1) 1
2) 2
3) 3
4) 4

УМЕРЕННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ
1) составляет менее 10 тысяч шагов в сутки вне помещения
2) значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает сильную одышку
3) соответствует состоянию покоя в положении лежа или сидя
4) несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВЗРОСЛЫМ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ

1) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)
2) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии
3) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
4) компьютерную томографию

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЯ ДЕТСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
1) гистограмму
2) линейный график
3) скатерограмму
4) секторную диаграмму

НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ РЕЗУЛЬТАТОВ ЛЕЧЕНИЯ С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) организационно-технического
2) объективного
3) субъективного
4) нереалистического

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ АНОНИМНО
1) возможно
2) желательно
3) невозможно
4) необходимо

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СОЗДАЁТСЯ
1) общественный комитет
2) общественный совет
3) общественная организация
4) общественная комиссия

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА КАЖДОГО НОВОРОЖДЕННОГО ЗАПОЛНЯЮТ ИСТОРИЮ РАЗВИТИЯ НОВОРОЖДЕННОГО
1) №003/у
2) №089/у-туб
3) №106/у-08
4) №097/у

ДОМ (БОЛЬНИЦУ) СЕСТРИНСКОГО УХОДА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ, ХОСПИС МОЖЕТ ВОЗГЛАВЛЯТЬ
1) специалист, имеющий высшее образование (уровень специалитета) по специальности «Сестринское дело» и подготовку в интернатуре и (или) ординатуре

по специальности «Управление сестринской деятельностью»
2) фельдшер
3) медицинский работник со средним профессиональным образованием, прошедший дополнительную подготовку по вопросам оказания паллиативной помощи взрослому населению
4) специалист, имеющий высшее фармацевтическое образование

ПРОЦЕСС ПРЕОБРАЗОВАНИЯ ИНФОРМАЦИИ ИЗ ОДНОЙ ФОРМЫ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ В ДРУГУЮ НАЗЫВАЕТСЯ
1) нумерацией
2) кодированием
3) распределением
4) систематизацией

ПРИ ИЗУЧЕНИИ РЕДКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КОГДА КОГОРТНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕПРИМЕНИМЫ ИЗ-ЗА НЕОБХОДИМОСТИ ФОРМИРОВАНИЯ СЛИШКОМ БОЛЬШИХ КОГОРТ, ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ СОБРАТЬ ДОСТАТОЧНОЕ КОЛИЧЕСТВО СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ
1) одномоментное
2) проспективное
3) когортное
4) «случай-контроль»

НА ДОКУМЕНТЕ ГРИФ УТВЕРЖДЕНИЯ СТАВЯТ В _____ УГЛУ
1) верхнем левом
2) нижнем левом
3) нижнем правом
4) верхнем правом

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

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ УРЕГУЛИРОВАНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ ОБРАЗУЕТ
1) совет врачей
2) комиссию
3) ассоциацию
4) комитет

РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, В ЦЕЛЯХ ПРОВЕДЕНИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ИХ ОПУБЛИКОВАНИЯ В НАУЧНЫХ ИЗДАНИЯХ ДОПУСКАЕТСЯ

1) с письменного согласия гражданина или его законного представителя
2) по запросу адвоката, представляющего интересы пострадавшего при несчастном случае на производстве
3) по решению врачебной комиссии
4) по запросу организаций жилищно-коммунального хозяйства, если пациент страдает заразным инфекционным заболеванием

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО САЛЬДО МИГРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ КОЛИЧЕСТВА ПРИБЫВШИХ И ВЫБЫВШИХ

1) произведение
2) разность
3) сумма
4) отношение

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МИГРАЦИОННЫЙ ПРИРОСТ НАСЕЛЕНИЯ РАССЧИТЫВАЮТ КАК _____ ЧИСЛА ПРИБЫВШИХ И ВЫБЫВШИХ ГРАЖДАН

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

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ISO 9001 ЯВЛЯЕТСЯ

1) быстрое достижение целей
2) непрерывное совершенствование
3) операционная деятельность
4) стратегическое планирование

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ОСНАЩЕНИЯ В ПЕРВИЧНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

1) инфузоматы
2) весы
3) глюкометры
4) термометры

НА МАЛЫХ ВЫБОРКАХ РАБОТАЮТ КРИТЕРИИ

1) согласия
2) Каппа статистики
3) параметрические
4) непараметрические

РАБОТНИК НЕСЕТ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В ПРЕДЕЛАХ _____, ЕСЛИ ИНОЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ ИЛИ ИНЫМИ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ЗАКОНАМИ

1) причиненного ущерба
2) своего среднего месячного заработка
3) минимального размера оплаты труда
4) трех средних месячных заработков

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

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

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ В РАМКАХ ВТОРОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНО ПРОВЕДЕНИЕ

1) определение простат-специфического антигена в крови у мужчин
2) маммографии
3) рентгенографии легких
4) исследование кала на скрытую кровь

ЛИЧНЫЙ ПРИЕМ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДИТСЯ

1) заведующим клинической кафедрой, которая базируются в данной медицинской организации
2) врачом-методистом
3) лечащим врачом
4) руководителем и/или уполномоченным им лицом

ПРИКРЕПЛЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПРОЖИВАЮЩЕГО ВНЕ ТЕРРИТОРИИ ОБСЛУЖИВАНИЯ, К МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ

1) допускается при наличии заявления от гражданина и с учетом рекомендуемой численности прикрепленных к медицинской организации граждан
2) категорически не допускается
3) допускается только при наличии документов от вышестоящей организации, разрешающих такое прикрепление, в каждом конкретном случае
4) допускается только при условии подтвержденной временной регистрации гражданина по адресу, относящемуся к территории обслуживания данной медицинской организации

ДЛЯ СРАВНЕНИЯ ТРЕХ НЕЗАВИСИМЫХ ГРУПП ПО КОЛИЧЕСТВЕННОМУ НОРМАЛЬНО РАСПРЕДЕЛЕННОМУ ПРИЗНАКУ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) t-критерий Стьюдента для связанных групп

2) тест Манна – Уитни
3) t-критерий Стьюдента для несвязанных групп
4) дисперсионный анализ (ANOVA)

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТЧЕТНУЮ ФОРМУ №14 «СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА» ЗАПОЛНЯЮТ НА ОСНОВАНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ
1) №106/у-08
2) №066/у
3) №089/у-туб
4) №003/у

К МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ
1) оперативный
2) стратегический
3) экономический
4) тактический

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ
1) правительством РФ
2) службой по надзору в сфере здравоохранения РФ
3) руководителем медицинской организации
4) Министерством здравоохранения РФ

ПРИ ИММОБИЛИЗАЦИИ НИЖНЕЙ КОНЕЧНОСТИ ВАЖНО
1) не снимать обувь и одежду, не пытаться вернуть конечность в нормальное положение
2) вернуть конечность в естественное положение
3) снять или разрезать обувь и одежду, потому что из-за нарастающего отека пострадавший может испытывать болезненные ощущения
4) выпрямить конечность, чтобы более качественно наложить шину

ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТРАЖАЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) обеспеченности населения врачами
2) текучести кадров
3) выполнения плана посещений
4) эффективности диспансеризации

ПОМЕЩЕНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ОДНОВРЕМЕННОГО ПРЕБЫВАНИЯ _____ ЧЕЛОВЕК, ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ НЕ МЕНЕЕ ДВУХ ЭВАКУАЦИОННЫХ ВЫХОДОВ
1) 50
2) 40
3) 60
4) 70

В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ ПРОЕКТОМ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» К 2024 ГОДУ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ДОЛЖЕН СНИЗИТЬСЯ ДО _____ СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

1) 467
2) 453
3) 455
4) 450

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВРЕМЯ ДОЕЗДА ДО ПАЦИЕНТА ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ _____ ЧАСОВ С МОМЕНТА ЕЕ ВЫЗОВА

1) 2
2) 3
3) 4
4) 2,5

ПРИНЦИПИАЛЬНОЕ ОТЛИЧИЕ КОГОРТНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТ РАНДОМИЗИРОВАННЫХ КОНТРОЛИРУЕМЫХ ИСПЫТАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО В КОГОРТНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

1) набирают группу лиц без заболевания
2) наблюдение за людьми осуществляют в течение какого-то времени
3) используют две группы пациентов
4) нет группы контроля

НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ СВОИХ ДОЛЖНОСТНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ПОВЛЕКШИХ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ СМЕРТЬ ЧЕЛОВЕКА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) халатностью
2) неосторожным причинением смерти
3) превышением власти и должностных полномочий
4) нарушением правил техники безопасности, повлекших смерть человека

НАЗНАЧЕНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, НЕ ВХОДЯЩИХ В СООТВЕТСТВУЮЩИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ДОПУСКАЕТСЯ

1) в случае наличия медицинских показаний
2) определенным группам населения
3) только на платной основе
4) по заявлению законных представителей

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ

1) соотношения

2) наглядности
3) интенсивным
4) экстенсивным

ЖЕСТОМ ОТКРЫТОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) раскрытие рук
2) машинальное потирание лба, висков, подбородка
3) скрещивание рук на груди
4) пощипывание переносицы

ДЛЯ ОЦЕНКИ СИЛЫ ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ ВОЗДЕЙСТВИЕМ И ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
1) относительный риск
2) добавочный риск
3) распространенность воздействия
4) кумулятивную инцидентность

ПО СПОСОБУ ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ РАЗЛИЧАЮТ ИССЛЕДОВАНИЯ
1) одноцентровое и многоцентровое
2) случайное и систематическое
3) рандомизированное и нерандомизированное
4) первичное и вторичное

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ И РАССТРОЙСТВАМИ ПОВЕДЕНИЯ (КРОМЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ)» №
1) 47
2) 10
3) 30
4) 57

ОБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, НЕ ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ
1) финансовые
2) диагностические
3) деонтологические
4) тактические

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ МЕЖДУ КОЛИЧЕСТВОМ ВЫКУРЕННЫХ СИГАРЕТ И ЧИСЛОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗОВ РАВЕН 0,23, ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ
1) слабая и прямая
2) сильная и прямая
3) сильная и обратная

4) слабая и обратная

ОКАЗАНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА

1) возможно по указанию руководителя тушения пожара
2) запрещено действующим законодательством
3) возможно при объявлении режима чрезвычайной ситуации
4) возможно по указанию ответственного врача

КРИТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ, ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ И ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ СОДЕРЖИТСЯ В

1) заявлении
2) предложении
3) жалобе
4) ходатайстве

ВРЕМЯ ДОЕЗДА ДО ПАЦИЕНТА БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ ____ МИНУТ С МОМЕНТА ЕЕ ВЫЗОВА

1) 35
2) 40
3) 30
4) 20

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕТСЯ В

1) в санатории
2) в центрах паллиативной помощи
3) стационарных условиях и в дневном стационаре
4) на дому

ДИФФУЗИЯ ИННОВАЦИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) распространение однажды освоенной инновации в новых условиях и в новых местах применения
2) продвижение идеи по этапам инновационного цикла
3) процесс внедрения новшества в организации
4) разработку опытного образца

ОТСУТСТВИЕ ИСТИННОЙ РАНДОМИЗАЦИИ В ИССЛЕДОВАНИИ ВЕДЕТ К УВЕЛИЧЕНИЮ

1) вероятности перерасхода бюджета исследования
2) вероятности систематической ошибки
3) вероятности случайной ошибки
4) необходимости повторения сбора данных

В ПРОЦЕССЕ ПЕРЕГОВОРОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИЗБРАТЬ _____ ВИД СЛУШАНИЯ

1) равнодушный

2) пассивный
3) рефлексивный
4) нерефлексивный

КОГДА ДИСПЕРСИЯ ПЕРВОЙ ГРУППЫ РАВНА 27, ВТОРОЙ – 14, ТРЕТЬЕЙ – 10, ТОГДА ВНУТРИГРУППОВАЯ ДИСПЕРСИЯ СОСТАВЛЯЕТ
1) 17
2) 27
3) 13
4) 10

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ
1) приказы
2) указы
3) постановления
4) распоряжения

ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА ПОСЕЩЕНИЙ В ПОЛИКЛИНИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ _____ ЧИСЛА К _____
1) планового; фактическому
2) фактического; плановому
3) фактического; общему
4) планового; общему

СТИЛЬ РУКОВОДСТВА ЯВЛЯЕТСЯ ИНСТРУМЕНТОМ _____ МЕТОДОВ УПРАВЛЕНИЯ
1) социально-психологических
2) административных
3) экономических
4) правовых

РАБОТНИКИ ПРЕДПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА (5 ЛЕТ ДО НАСТУПЛЕНИЯ ПЕНСИИ) ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ ОДИН РАЗ В ГОД НА
1) 4 рабочих дня
2) 5 рабочих дней
3) 3 рабочих дня
4) 2 рабочих дня

ПОД ДЕЦЕНТРАЛИЗАЦИЕЙ В УПРАВЛЕНИИ ПОНИМАЮТ
1) четкое выполнение задач из центра управления
2) соблюдение принципа преемственности
3) предоставление подчиненному полной свободы действий
4) передачу прав и ответственности на нижестоящие уровни управления

РЕБЕНКУ, ИМЕЮЩЕМУ СТОЙКИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И

НУЖДАЮЩЕМУСЯ В МЕРАХ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

1) категория «ребенок-инвалид»
2) III группа инвалидности
3) II группа инвалидности
4) I группа инвалидности

В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПЛАНОВЫЙ ОСМОТР МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) врач, работающий на оборудовании
2) техник контрольно-измерительных приборов
3) старшая медицинская сестра
4) инженер по медицинскому оборудованию

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН ОТ 19.06.2004 № 54-ФЗ «О СОБРАНИЯХ, МИТИНГАХ, ДЕМОНСТРАЦИЯХ, ШЕСТВИЯХ И ПИКЕТИРОВАНИЯХ» НАПРАВЛЕН НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННОГО КОНСТИТУЦИЕЙ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРАВА ГРАЖДАН НА

1) охрану здоровья
2) проведение публичных мероприятий
3) выработку стратегии поддержки общественного здравоохранения
4) участие в управлении делами государства

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН (-0,23), ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ

1) сильная и прямая
2) слабая и обратная
3) сильная и обратная
4) слабая и прямая

УВОЛЬНЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПО ИНИЦИАТИВЕ АДМИНИСТРАЦИИ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ

1) наличии дисциплинарного взыскания у работника
2) сокращении штатов учреждения
3) полной ликвидации предприятия
4) однократном грубом нарушении трудовой дисциплины

СОСТАВ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УТВЕРЖДАЕТСЯ СРОКОМ НА (В ГОДАХ)

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

ПРИ АНАЛИЗЕ ВНУТРЕННЕЙ И ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЮТ МЕТОД

1) ABC/XYZ-анализа
2) PEST(STEP)- -анализа
3) SWOT-анализа
4) ABC/VEN-анализа

SNW-АНАЛИЗ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ____ ПЛАНИРОВАНИЯ
1) стратегического
2) оперативного
3) тактического
4) индикативного

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ РЕГИСТРАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА _____
1) 5; даты штемпеля на конверте
2) 7; написания
3) 2; регистрации
4) 3; поступления

ВСТАВКА КАРТИНКИ В ПРЕЗЕНТАЦИЮ ПРОГРАММЫ POWERPOINT ИМЕЕТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ
1) формат – рисунок – картинки
2) формат – рисунок – из файла
3) вставка – рисунок – картинки
4) вставка – объект – из сети

ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНОСТЬ
1) простоты установления временной связи между воздействием и исходом
2) низкой подверженности смещению отбора и смещению информации
3) прямого измерения заболеваемости и распространённости
4) изучения редких заболеваний и исходов

КОНТРОЛЬ СОСТОЯНИЯ ЭКСПЛУАТИРУЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ, ОТНОСЯЩЕЙСЯ К СРЕДСТВАМ ИЗМЕРЕНИЯ, ПРОВОДИТ
1) старшая медицинская сестра
2) инженер по медицинскому оборудованию
3) техник контрольно-измерительных приборов
4) врач, работающий на оборудовании

СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ДОВОДЯТСЯ ДО ГРАЖДАН ПУТЕМ РАЗМЕЩЕНИЯ СВЕДЕНИЙ
1) по радио
2) в газетах

3) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
4) в научно-популярных медицинских журналах

В ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) выполнения плана посещений
2) эффективности диспансеризации
3) текучести кадров
4) обеспеченности населения средними медицинскими работниками

ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ ГРУДИ СЛЕДУЕТ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ
1) на спине с приподнятыми ногами
2) полусидячее с наклоном в пораженную сторону
3) на спине с полусогнутыми и разведенными ногами
4) устойчивое боковое

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ
1) паллиативной
2) экстренной
3) плановой
4) неотложной

ЕЖЕГОДНЫЙ ОСНОВНОЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК ПРЕДОСТАВЛЯЮТ РАБОТНИКАМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
1) 40
2) 56
3) 14
4) 28

ВЗИМОДЕЙСТВИЕ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СО СМИ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ
1) заседаний
2) планерок
3) совещаний
4) пресс-конференций

К МЕЖГРУППОВЫМ КОНФЛИКТАМ В МЕДИЦИНЕ ОТНОСЯТ КОНФЛИКТ МЕЖДУ
1) заведующими разными отделениями стационара
2) фельдшерами и медицинскими сестрами
3) врачами разных структурных подразделений
4) администрацией медицинской организации и родственниками пациента

ПРОВЕДЕНИЕ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

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

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

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ЭКСТЕНСИВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ДИАГРАММУ

1) секторную
2) столбиковую
3) линейную
4) радиальную

БАЗОВЫМ ЭЛЕМЕНТОМ В СТРУКТУРЕ ИННОВАЦИОННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ИННОВАЦИОННЫЙ

1) портфель
2) процесс
3) проект
4) регистр

ДОХОДЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ ОТ ВНЕБЮДЖЕТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1) расходуются казенным учреждением только на лекарственные средства
2) расходуются казенным учреждением только на основные средства
3) поступают в бюджет субъекта Российской Федерации
4) расходуются казенным учреждением только на заработную плату

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ИЗМЕРЕНИЕ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ПЕРВОМ ПРОХОЖДЕНИИ ОСМОТРА И ДАЛЕЕ ЛИЦАМ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ И СТАРШЕ 1 РАЗ В _____

1) 25; 3 года
2) 30; 2 года
3) 40; 1 год
4) 55; 1 год

ОДНИМ ИЗ ИСТОЧНИКОВ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

1) страховые взносы на обязательное медицинское страхование
2) личные средства граждан
3) добровольные отчисления работающих граждан
4) средства администраций органов местного самоуправления

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УТВЕРЖДЕНЫ
1) постановлением Правительства Российской Федерации
2) письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации
3) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

ЕСЛИ ГРАЖДАНКА, НАХОДЯЩАЯСЯ В ОТПУСКЕ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ИМ ВОЗРАСТА 3 ЛЕТ, РАБОТАЕТ НА УСЛОВИЯХ НЕПОЛНОГО РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ТО В ЭТОМ СЛУЧАЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ
1) на общих основаниях
2) по решению главного врача
3) только в случае неблагоприятного прогноза заболевания
4) по согласованию с ФСС

БОЛЬНЫМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ПРОВОДЯТСЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
1) только государственных
2) санаторно-курортных
3) особого типа
4) специализированных

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ОХВАТЫВАЕТ ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК С _____ ДО _____
1) 28 недель беременности, включая период родов; 168 часов после рождения
2) 22 полных недель беременности; 7 полного дня после родов
3) последней недели беременности; 28 дня постнатальной жизни ребенка
4) первой недели беременности; начала родовой деятельности

ОТЛИЧИЕ ЖАНРА РАЗГОВОРА ОТ ЖАНРА БЕСЕДЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
1) целенаправленности
2) краткости
3) фрагментарности
4) целостности

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ ПРИ СОРТИРОВКЕ ПОРАЖЕННЫХ ВЫДЕЛЯЮТ ГРУППЫ НУЖДАЮЩИХСЯ В _____ И НУЖДАЮЩИХСЯ В _____

1) эвакуации; экстренной помощи
2) плановой помощи; специализированной помощи
3) неотложной помощи; транспортировке
4) изоляции; санитарной обработке

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ
1) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации
2) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
3) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
4) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА
1) получение лечебного питания в стационарных условиях
2) самостоятельный выбор схемы лечения
3) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
4) самостоятельный выбор методов инструментальной диагностики

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О
1) первичной и общей заболеваемости
2) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
3) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
4) показателях первичной заболеваемости в данном году и в предыдущие годы

В НОМЕНКЛАТУРЕ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ
1) врача – детского пульмонолога
2) врача – детского ревматолога
3) врача – детского невролога
4) врача – детского кардиолога

ПОД СВОЙСТВОМ ИНФОРМАЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЕЕ СПОСОБНОСТЬ СООТВЕТСТВОВАТЬ НУЖДАМ (ЗАПРОСАМ) ПОТРЕБИТЕЛЯ, ПОНИМАЕТСЯ _____ ИНФОРМАЦИИ
1) своевременность
2) релевантность
3) уникальность
4) достоверность

ПРИ ФОРМИРОВАНИИ СОСТАВА ПРАВЛЕНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ДОЛЖНА

БЫТЬ СОБЛЮДЕНА _____ ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА СУБЪЕКТОВ И УЧАСТНИКОВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

1) коллегиальность
2) паритетность
3) демократичность
4) приоритетность

РЕШЕНИЕ, ОСНОВАННОЕ НА СУЖДЕНИЯХ, ПОДРАЗУМЕВАЕТ ВЫБОР НА ОСНОВЕ

1) объективного анализа
2) мнения членов коллектива
3) ощущения его правильности
4) знаний и накопленного опыта руководителя

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА

1) №058/у
2) №112/у
3) №003/у
4) №30/у

ОРГАНИЗАЦИЯ УДОБНОГО РЕЖИМА РАБОТЫ, ЭРГОНОМИЧНОГО РАБОЧЕГО МЕСТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОЗНАЧАЕТ

1) создание условий труда
2) заботу старшей медицинской сестры
3) способ адаптации
4) вариант наставничества

ПРИ МЕТОДЕ ОБРАТНОГО РАНЖИРОВАНИЯ ВАРИАНТЫ РЯДА РАСПОЛАГАЮТ В _____ ПОРЯДКЕ

1) интервальном
2) категориальном
3) возрастающем
4) убывающем

ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НА ДОЛЖНОСТЬ РУКОВОДИТЕЛЯ ОБОСОБЛЕННОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ НА РУКОВОДЯЩИХ ДОЛЖНОСТЯХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

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

НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ ПРОВЕДЕННЫХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУР С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

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

ПОД ДОКУМЕНТОМ, ДЕТАЛЬНО РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ВОПРОСЫ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОНИМАЮТ
1) правила техники безопасности
2) штатное расписание структурных подразделений
3) правила внутреннего трудового распорядка
4) методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СРЕДНИМИ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ ВЫРАЖАЮТ КОЛИЧЕСТВОМ СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ
1) 10 000
2) 1000
3) 100 000
4) 1 000 000

ВОШЕДШИЙ В КОМНАТУ ДОЛЖЕН
1) ждать приветствия от старшего
2) поздороваться первым
3) соблюдать тишину
4) поздороваться только с женщинами

ПЕРВЫЙ АУДИОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ РЕБЕНКУ ПРОВОДЯТ
1) на 3 месяце жизни
2) перед выпиской из родильного дома
3) в 2 года
4) в 6 месяцев

ПРИ НЕОДНОРОДНОМ СОСТАВЕ СРАВНИВАЕМЫХ СОВОКУПНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ВЫЧИСЛИТЬ ПОКАЗАТЕЛИ
1) стандартизированные
2) динамического ряда
3) соотношения
4) наглядности

ОПТИМАЛЬНЫМ СРОКОМ ОКАЗАНИЯ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ СЧИТАЮТ ДО _____ С МОМЕНТА ПОРАЖЕНИЯ
1) 4 часов
2) 6 часов
3) 3 часов
4) 1 часа

ПОД ПЕРСОНАЛОМ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ

1) личный состав организации, работающий по найму и обладающий определенными признаками

2) совокупность работников организации, объединенных в специализированные службы

3) выделение работников по социально-демографическим группам

4) совокупность специалистов в зависимости от стажа их работы в организации

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

1) рубрика

2) класс

3) вид

4) подрубрика

К ЧИСЛУ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСИТСЯ

1) домовое хозяйство

2) консультативное отделение онкологического диспансера

3) консультативная поликлиника многопрофильного стационара

4) фельдшерско-акушерский пункт

ДЕФИЦИТ ВИТАМИНОВ ГРУППЫ «В» В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ В ЗРЕЛОМ ВОЗРАСТЕ ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

1) заболеваний нервной системы

2) цинги

3) повышенной кровоточивости

4) рахита

К ЛОКАЛЬНЫМ НОРМАТИВАМ ОТНОСЯТ

1) инструкцию по технике безопасности

2) приказ органа исполнительной власти субъекта федерации в сфере охраны здоровья граждан

3) методические рекомендации

4) указания надзорных органов

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ, МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

1) рациональное использование лекарственных средств

2) приоритет интересов пациента

3) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

4) рациональное использование медицинского оборудования

ПОД БАРЬЕРАМИ КОММУНИКАЦИИ ПОНИМАЮТ

1) отсутствие коммуникации

2) неприятие имиджа коммуниканта
3) амбициозность технического персонала
4) наличие трибуны для выступления

ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ПРОФИЛАКТИКИ И ДИАГНОСТИКИ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА И ПАТОЛОГИИ НОВОРОЖДЕННЫХ ПРОВОДЯТ _____ НАБЛЮДЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН

1) текущее
2) диспансерное
3) скрининговое
4) периодическое

ОБЪЕКТИВНО ОПРЕДЕЛИТЬ УРОВЕНЬ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ И КАЧЕСТВО РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПОЗВОЛЯЕТ _____ МЕТОД

1) экспериментальный
2) исторический
3) статистический
4) экономический

К ФАКТОРАМ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТ

1) изменение закупочных цен
2) эффективность организационной структуры
3) темпы инфляции
4) частоту проверок контролирующих органов

УСЛОВИЕМ ДЛЯ РАСЧЕТА КОЭФФИЦИЕНТА КОРРЕЛЯЦИИ ПИРСОНА ЯВЛЯЕТСЯ _____ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПЕРЕМЕННЫХ

1) ранговое
2) линейное
3) неизвестное
4) нормальное

СПЕЦИАЛИСТ, ПРИНЯТЫЙ НА ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-МЕТОДИСТА ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ДОЛЖЕН ПРИСТУПИТЬ К ИСПОЛНЕНИЮ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

1) со дня, определенного сторонами
2) с момента подписания
3) на следующий день после подписания
4) через 7 дней со дня подписания

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В ВОЗРАСТЕ 3 МЕСЯЦЕВ, ДОЛЖЕН

СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 40
2) 65
3) 90
4) 80

КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКС

1) качества жизни
2) КПУ (сумма кариозных, запломбированных и удаленных) зубов
3) эффективности системы здравоохранения
4) массы тела

ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ УПРАВЛЕНИЯ РАБОТОЙ КОМПЬЮТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

1) операционная система
2) текстовый редактор
3) система разработки программ
4) программа табличных расчетов

ПОДДЕРЖКА РЕАЛИЗАЦИИ МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ)

1) стадией
2) структурой
3) уровнем
4) функцией

В ЧИСЛИТЕЛЕ ФОРМУЛЫ ДЛЯ РАСЧЕТА ПЛОТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ УКАЗАТЬ

1) общую численность населения, проживающего на данной территории
2) численность трудоспособного населения, проживающего на данной территории
3) общую площадь данной территории
4) численность застрахованного населения, проживающего на данной территории

ПОД МЕТОДОМ ДЕЛЬФИ ПОНИМАЮТ МЕТОД

1) независимых экспертных оценок по проблеме исследования
2) сбора, анализа и обработки информации по проблеме исследования группой независимых экспертов
3) группового интервью экспертов по проблеме исследования
4) глубинного интервью по проблеме исследования

ПОД СВОЙСТВОМ ИНФОРМАЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЕЕ СПОСОБНОСТЬ СОХРАНЯТЬ СВОЕ КАЧЕСТВО С ТЕЧЕНИЕМ ВРЕМЕНИ, ПОНИМАЮТ _____ ИНФОРМАЦИИ

1) достоверность
2) релевантность
3) живучесть

4) своевременность

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации
2) построение единой цепочки взаимосвязанных процессов медицинской деятельности для обеспечения эффективной маршрутизации пациента
3) статистический учет в медицинской организации
4) соблюдение и контроль соблюдения норм и правил в системе документооборота, в том числе электронного

ПРИКАЗ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ТЕХНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ ПОДЛЕЖИТ РАЗМЕЩЕНИЮ НА

1) портале государственных услуг
2) информационном портале медицинской организации
3) сайте страховой медицинской организации
4) информационном стенде медицинской организации

МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

1) табакокурение
2) возраст 35 лет
3) мужской пол
4) отягощенная наследственность

РАБОТА В ВЫХОДНОЙ ИЛИ НЕРАБОЧИЙ ПРАЗДНИЧНЫЙ ДЕНЬ ОПЛАЧИВАЕТСЯ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ В _____ РАЗМЕРЕ

1) тройном
2) восьмикратном
3) полуторном
4) двойном

ПОД НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ПАЦИЕНТА БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ ПОНИМАЮТ

1) психогению
2) госпитализм
3) психическую депривацию
4) ятрогению

ПОД ГРАФИЧЕСКИМ ИЗОБРАЖЕНИЕМ ПОНИМАЮТ СОВОКУПНОСТЬ

1) точек, линий и фигур
2) единиц наблюдения
3) названия и легенды
4) числовых данных

В СТРУКТУРЕ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ РОССИИ ПРЕОБЛАДАЮТ

1) болезни системы кровообращения
2) болезни органов дыхания
3) несчастные случаи, отравления
4) болезни органов пищеварения

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ПОД РУКОВОДСТВОМ
1) начальника планово-финансового отдела
2) заведующего административно-хозяйственной части
3) начальника отдела кадров
4) лица, ответственного за работу по профилактике внутрибольничных инфекций

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ
1) эпилепсия
2) ожирение I-II степени
3) псориаз в стадии ремиссии
4) сахарный диабет в стадии компенсации

ОДИННАДЦАТЫЙ КЛАСС «БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ» МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, ПОСТРОЕН ПО ПРИНЦИПУ
1) патогенеза
2) этиологии
3) обобщенности особых состояний
4) локализации

ПОВЫШЕНИЕ ОПЛАТЫ ТРУДА РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ, ЗАНЯТЫХ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, ПРОИЗВОДИТСЯ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СПЕЦИАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА В РАЗМЕРЕ НЕ МЕНЕЕ _____% ОКЛАДА (ДОЛЖНОСТНОГО ОКЛАДА), УСТАНОВЛЕННОГО ДЛЯ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ РАБОТ С НОРМАЛЬНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА
1) 4
2) 6
3) 8
4) 10

В КОМИССИЮ ПО ОЦЕНКЕ ПОСЛЕДСТВИЙ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДВЕДОМСТВЕННОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОМУ ОРГАНУ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВХОДЯТ ПРЕДСТАВИТЕЛИ
1) администрации медицинской организации
2) исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации
3) федерального органа исполнительной власти
4) федерального органа законодательной власти

ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ К ЛЕЧЕБНОМУ

УЧРЕЖДЕНИЮ ПО ГОДАМ МОЖНО ИЗОБРАЗИТЬ НА

1) линейном графике

2) картограмме

3) радиальной диаграмме

4) секторной диаграмме

ИЗ-ЗА НЕСВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРИ ТЯЖЁЛЫХ ТРАВМАХ ЧЕРЕЗ 1 ЧАС ПОГИБАЕТ _____ ПРОЦЕНТОВ ПОСТРАДАВШИХ

1) 50

2) 60

3) 40

4) 30

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ЦЕЛЯХ СОБЛЮДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ УКАЗЫВАЕТСЯ ТОЛЬКО

1) рекомендуемый режим

2) дата наступления временной нетрудоспособности

3) код причины временной нетрудоспособности

4) шифр заболевания

ПЛОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ПО ТЕРРИТОРИЯМ МОЖНО ИЗОБРАЗИТЬ НА

1) линейном графике

2) радиальной диаграмме

3) внутристолбиковой диаграмме

4) картограмме

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР БОЛЬНЫХ ПО ВЫСОКОЗАТРАТНЫМ НОЗОЛОГИЯМ ВЕДЕТ

1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

2) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития Российской Федерации

3) Министерство здравоохранения Российской Федерации

4) орган местного самоуправления

ПРИМЕНЕНИЕ МЕТОДА «АНАЛИЗ ЛУЧШИХ ПРАКТИК» ЭФФЕКТИВНО НА СТАДИИ

1) формулирования миссии и целей организации

2) разработки стратегии организации

3) создания (роста, развития) организации или проектирования (улучшения) какого-либо процесса

4) закрытия организации

МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ, ОТНОСЯТ К

1) предварительным осмотрам

2) периодическим осмотрам

3) профилактическим осмотрам

4) целевым обследованиям

ПЕРВИЧНУЮ ДОВРАЧЕБНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ

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

ОШИБКА РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ

1) числа наблюдений
2) медианы
3) моды
4) межквартильного размаха

С ЛИЦАМИ, ОТБЫВАЮЩИМИ НАКАЗАНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЯХ УГОЛОВНО-ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ, ДОГОВОР О ДОБРОВОЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ

1) пролонгируется на тех же основаниях
2) расторгается
3) заключается новый договор
4) пролонгируется с внесением изменений

ПРИ НАЛИЧИИ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРИЗНАКОВ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ОБЛАСТИ ЗАПЯСТЬЯ НЕОБХОДИМО

1) обработать рану антисептиком, наложить давящую повязку
2) наложить кровоостанавливающий жгут ближе к ране
3) выполнить прямое давление на рану, наложить давящую повязку
4) наложить антисептическую повязку, поднять конечность вверх

СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ДОВОДЯТ ДО ГРАЖДАН

1) журналисты
2) руководители медицинских организаций
3) лечащие врачи
4) руководители учреждений социального обслуживания

В ДВОЙНОМ СЛЕПОМ ИССЛЕДОВАНИИ ВРАЧ _____, ПАЦИЕНТ _____ КТО ПОЛУЧАЕТ ЛЕКАРСТВО, А КТО – ПЛАЦЕБО

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

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

1) участие в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия
2) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий
3) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
4) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата

ПОЛОЖЕНИЕ О ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УТВЕРЖДЕНО
1) уполномоченным федеральным органом исполнительной власти
2) Государственной Думой Федерального собрания Российской Федерации
3) Правительством Российской Федерации
4) Министерством здравоохранения Российской Федерации

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ВРАЧА-МЕТОДИСТА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) осуществление отбора и расстановки работников в структурном подразделении
2) контроль деятельности структурного подразделения
3) ведение организационно-методической деятельности
4) управление ресурсами медицинской организации

НАЛИЧИЕ ЛОКАЛЬНЫХ НОРМАТИВНЫХ АКТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) финансовой стабильности
2) оснащенности медицинским оборудованием
3) качества и безопасности медицинской деятельности
4) кадровой обеспеченности

САМЫЕ ВЫСОКИЕ ЗАТРАТЫ НА МАРКЕТИНГ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕСЕТ, КОГДА ЕЕ УСЛУГИ НАХОДЯТСЯ НА СТАДИИ
1) насыщенности рынка
2) роста продаж
3) внедрения на рынок
4) зрелости компании

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ОБЗОРНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО ЯВЛЯЕТСЯ
1) определение необходимости оказания первой помощи
2) оценка общего состояния пострадавшего
3) обнаружение явных признаков наружного кровотечения (прежде всего, артериального)
4) попытка обнаружить ранения различных областей тела

СТАНДАРТИЗОВАННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ

1) выявления динамики сравниваемых явлений
2) характеристики первичного материала
3) сравнения совокупностей между собой
4) определения интенсивных показателей

ОТСУТСТВИЕ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ МЕДИЦИНЫ
1) бюджетной
2) страховой
3) персонализированной
4) платной

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ СОЦИАЛЬНЫЕ СЛУЖБЫ ОКАЗЫВАЮТ ПАЦИЕНТАМ
1) платные медицинские услуги
2) дополнительные меры социальной поддержки
3) респираторную поддержку
4) юридическую помощь

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ЛИЦО, НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВОЙ ФОРМЫ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЕ В КАЧЕСТВЕ ОСНОВНОГО (УСТАВНОГО) ВИДА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ
1) коммерческое
2) физическое
3) юридическое
4) гражданское

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

ЦИКЛ УПРАВЛЕНИЯ (ПРОЦЕСС УПРАВЛЕНИЯ) ВКЛЮЧАЕТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ
1) сбор информации - анализ ситуации - принятие решений, организация выполнения решений
2) анализ ситуации - принятие решений- организация выполнения решений- контроль работы исполнителей
3) сбор информации - анализ ситуации - уточнение информации, принятие решений - контроль
4) сбор информации - анализ ситуации - принятие решений, организация выполнения решений - контроль

К ОСНОВНЫМ ПОЛНОМОЧИЯМ УЧРЕДИТЕЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) организацию повышения квалификации медицинских и фармацевтических работников

2) утверждение устава бюджетного учреждения, а также вносимых в него изменений

3) проведение операций со средствами, поступающими учреждениям от страховых компаний

4) открытие и ведение лицевых счетов учреждения в финансовом органе субъекта Российской Федерации

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) формировании аккредитационных комиссий и проведении аккредитации специалистов

2) лицензировании медицинской деятельности

3) проведении обучения в ординатуре с целью подготовки кадров высшей квалификации

4) проведении внеплановых проверок Росздравнадзора

ДОБАВИТЬ ДИАГРАММУ В ПРЕЗЕНТАЦИЮ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

1) формат – диаграмма

2) правка – добавить диаграмму

3) файл – добавить диаграмму

4) вставка – диаграмма

ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ВРАЧА ОТ НЕПРАВОМЕРНОГО ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЛИ УТРАТЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

1) Федеральной службой безопасности

2) самим работником

3) работодателем

4) вышестоящей организацией

ПОДТВЕРЖДАЕТ СООТВЕТСТВИЕ КОНКРЕТНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ПРИНЯТЫМ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ СТАНДАРТАМ

1) руководство пользователя

2) паспорт

3) сертификат

4) свидетельство

МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ В ВИДЕ ПОЛНОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ СТОИМОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЗА СЧЕТ РЕГИОНАЛЬНОГО БЮДЖЕТА,

УСТАНАВЛИВАЮТ

1) только беременным женщинам и кормящим матерям

2) только гражданам, достигшим пенсионного возраста

3) гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и детям из многодетных семей в возрасте до шести лет

4) только безработным

ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ УТВЕРЖДАЮТСЯ

1) приказом Министерства здравоохранения РФ

2) Постановлением Правительства РФ

3) приказом главного врача медицинской организации

4) распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования

ЭФФЕКТИВНОМУ ВЫСТУПЛЕНИЮ НЕ СПОСОБСТВУЕТ

1) использование длинных предложений

2) выдерживание паузы

3) расстановка акцентов в ходе доклада

4) короткое отвлечение от темы

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОКУМЕНТА, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕГО ВОЗМОЖНОСТЬ ОТКАЗА ПАЦИЕНТА ОТ УЧАСТИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОКАЗАНИИ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) вневедомственного

2) текущего

3) государственного

4) санитарного

ЕСЛИ КОНФЛИКТ НЕ ЗАТРАГИВАЕТ ПРЯМЫХ ИНТЕРЕСОВ СТОРОН, И У НИХ НЕТ НУЖДЫ ОТСТАИВАТЬ СВОИ ИНТЕРЕСЫ, МОЖНО ПРИМЕНИТЬ СТРАТЕГИЮ

1) сотрудничества

2) уклонения

3) приспособления

4) компромисса

РАЗМЕР УЩЕРБА, ПРИЧИНЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЮ ПРИ УТРАТЕ И ПОРЧЕ ИМУЩЕСТВА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ФАКТИЧЕСКИМ ПОТЕРЯМ, ИСЧИСЛЕННЫМ ИСХОДЯ ИЗ

1) рыночных цен, действующих в данной местности на день причинения ущерба

2) стоимости, определенной приказом работодателя

3) первоначальной стоимости имущества с учетом сроков его использования

4) стоимости имущества с учетом износа

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДЛЯ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПЕРСОНАЛА В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ИСЧИСЛЕННОЙ ИЗ УСТАНОВЛЕННОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛИ

1) 1
2) ?
3) ?
4) ?

ОХВАТ ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ПО НОЗОЛОГИЧЕСКИМ ФОРМАМ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ ___% ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА ДЕТЕЙ, СОСТОЯЩИХ ПОД ДИСПАНСЕРНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ

1) 60
2) 90
3) 50
4) 75

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НОВОРОЖДЕННЫЙ РЕБЕНОК В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ СУТОК ОСМАТРИВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ КАЖДЫЕ (В ЧАСАХ)

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

ВРЕМЕНЕМ ОКОНЧАНИЯ ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ВРЕМЯ ПОСЛЕ

1) информирования оперативного отдела СМП о результатах вызова
2) приезда в стационар
3) передачи больного персоналу стационара
4) окончания заполнения медицинской документации

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

ЖИВОРОЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ ОТДЕЛЕНИЯ ПЛОДА ОТ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ ПОСРЕДСТВОМ РОДОВ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ НЕДЕЛИ И БОЛЕЕ ПРИ НАЛИЧИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ

1) 21
2) 22

3) 18
4) 20

ФАКТ НАЛИЧИЯ ИНВАЛИДНОСТИ У ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМЫХ ГРАЖДАН УСТАНАВЛИВАЕТ
1) лечащий врач поликлиники
2) бюро медико-социальной экспертизы
3) врачебная комиссия
4) центр социальной занятости населения

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ ПОНИМАЮТ СПОСОБНОСТЬ
1) самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены
2) самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом
3) к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенциями
4) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ (СМЕРТНОСТИ, ЛЕТАЛЬНОСТИ И ДР.) ПРИМЕНЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) интенсивный
2) экстенсивный
3) наглядности
4) соотношения

К РАБОТЕ В УСЛОВИЯХ, ОТКЛОНЯЮЩИХСЯ ОТ НОРМАЛЬНЫХ, ОТНОСИТСЯ РАБОТА
1) в ночное время
2) в неблагоприятных климатических условиях
3) с вредными и опасными веществами в постоянном режиме
4) руководителя структурного подразделения

ВРЕМЕННО НЕТРУДОСПОСОБНЫМ ЛИЦАМ, КОТОРЫМ НЕ УСТАНОВЛЕНА ИНВАЛИДНОСТЬ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В _____ ДНЕЙ ИЛИ ДО ПОВТОРНОГО НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ
1) 16
2) 15
3) 20
4) 17

СОБЛЮДЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
3) проверки территориального фонда социального страхования
4) проверки территориального фонда обязательного медицинского страхования

ПОД ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ СИСТЕМОЙ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОЙ ДЛЯ ПЕРЕДАЧИ ПО ЛИНИЯМ СВЯЗИ ИНФОРМАЦИИ, ДОСТУП К КОТОРОЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ, ПОНИМАЮТ

1) информационно-телекоммуникационную сеть
2) базу данных
3) информационную технологию
4) информационную систему

В ИССЛЕДОВАНИИ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» КОНТРОЛЬНУЮ ГРУППУ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ С ЦЕЛЬЮ

1) сравнения заболеваемости до экспериментального воздействия в основной и контрольной группах
2) сравнения частоты встречаемости исследуемого воздействия в основной и контрольной группах
3) сравнения заболеваемости после экспериментального воздействия в основной и контрольной группах
4) увеличения объема исследования для получения статистически значимых результатов

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН 0,76, ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ

1) слабая и прямая
2) слабая и обратная
3) сильная и обратная
4) сильная и прямая

НА ДОЛЖНОСТЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАЗНАЧАЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1) организация здравоохранения и общественное здоровье
2) скорая медицинская помощь
3) социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы
4) анестезиология-реаниматология

К ЭЛЕМЕНТАМ ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДА ОТНОСЯТ

1) нормирование труда
2) финансирование затрат
3) оплату труда

4) качество конечного продукта

ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ

1) помогают в эмоциональной разгрузке медицинского работника
2) способствуют повышению самооценки медицинского работника
3) наносят вред здоровью медицинского работника
4) не являются профилактикой синдрома эмоционального выгорания медицинских работников

САМОЙ ЭФФЕКТИВНОЙ СТРАТЕГИЕЙ ВО ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) компромисс
2) сотрудничество
3) приспособление
4) соперничество

ПОСТРАДАВШЕМУ С ПРИЗНАКАМИ ТРАВМЫ ТАЗА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИДАТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

1) полусидячее с наклоном вперед
2) на спине с приподнятыми ногами
3) на спине с полусогнутыми в коленях и разведенными ногами
4) устойчивое боковое

ОДНИМ ИЗ ВИДОВ НОРМ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) норма выработки
2) норма амортизации оборудования
3) сезонность работы
4) сменность работы

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

1) победителем признается участник ранее других подавший заявку
2) проводится повторная процедура запроса котировок в электронной форме
3) котировки признаются несостоявшимися и проводится аукцион в электронной форме
4) победитель определяется в результате конкурса

ЛИЦУ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕМУ УХОД, КОМПЕНСАЦИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ У ИНВАЛИДА _____ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ

1) четвертой
2) второй
3) первой
4) третьей

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ЗАВИСИТ ОТ

1) вида статистических величин

2) возможностей персонального компьютера
3) вида линейных величин
4) желания исполнителя

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕГИСТРАТУРЫ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) максимальное упрощение взаимодействия пациента с медицинской организацией
2) уменьшение очереди на запись к врачу
3) проведение профилактической работы
4) осуществление в правильном порядке хранения амбулаторных карт пациентов

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ № 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ НОМЕРУ

1) страхового медицинского полиса пациента
2) медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
3) талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях
4) СНИЛСа пациента

КОНТРОЛЬ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ГРУПП ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВХОДИТ ЧЕК ЛИСТ ПРОВЕРКИ

1) налоговой службы
2) Федеральной инспекции труда
3) Росздравнадзора
4) Роспотребнадзора

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

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

ЕСЛИ ПОРАЖЕННЫЕ СЛЕДУЮТ ОБЩИМ ПОТОКОМ ЧЕРЕЗ ВСЕ ЭТАПЫ ЭВАКУАЦИИ, ТО ЭТО ЭВАКУАЦИЯ

1) «по назначению»
2) «по направлению»
3) «на себя»
4) «от себя»

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

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ РЕГЛАМЕНТА РАБОТЫ ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ ОБСЛУЖИВАНИЮ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ НЕСЕТ
1) руководитель медицинской организации
2) штатный инженер по медицинскому оборудованию
3) главная медицинская сестра
4) врач, работающий на оборудовании

К ФАКТОРАМ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ
1) изменение закупочных цен
2) уровень оснащённости медицинским оборудованием
3) темпы инфляции
4) частоту проверок контролирующих органов

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

ПОКАЗАТЕЛЬ «УРОВЕНЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН» РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ БЕРЕМЕННЫХ
1) 10 000
2) 1000
3) 100 000
4) 100

ОСНОВНОЕ ВНИМАНИЕ РОССИЙСКИЙ ФОНД ФУНДАМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ УДЕЛЯЕТ ФИНАНСИРОВАНИЮ _____ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ РАБОТ
1) фундаментальных
2) прикладных
3) поисковых
4) гуманитарных

ВЫДАЧА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗА ПРОШЕДШИЕ ДНИ, КОГДА РАБОТАЮЩИЙ ИНВАЛИД НЕ БЫЛ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАН МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ
1) не допускается

2) допускается только после освидетельствования на МСЭ
3) допускается только по заключению консилиума врачей
4) допускается только по решению врачебной комиссии

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНЫМ ПИТАНИЕМ В СООТВЕТСТВИИ С КЛИНИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ И СТАНДАРТАМИ ОТРАЖАЕТ КАЧЕСТВО _____ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) процесса
2) эффективности
3) результата
4) и доступность

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ И РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

1) мертворождаемости
2) общей смертности населения
3) коэффициента плодовитости
4) удельного веса женщин фертильного возраста

СРЕДИ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТОВ ВЫСШЕЙ ЮРИДИЧЕСКОЙ СИЛОЙ ОБЛАДАЕТ

1) Конституция Российской Федерации
2) Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3) Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации
4) Указ Президента Российской Федерации

ПЕРВИЧНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ

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

НЕОБХОДИМОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ КОНСУЛЬТАЦИИ (КОНСИЛИУМА ВРАЧЕЙ) ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ УСТАНАВЛИВАЕТ

1) главный врач
2) заместитель главного врача по лечебной работе
3) заведующий отделением
4) лечащий врач

РЕШЕНИЕ ОБ ОКОНЧАНИИ ПРОЕКТА ДОЛЖЕН ПРИНИМАТЬ

1) администратор предприятия
2) член проектной группы
3) подрядчик
4) руководитель проекта

МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА УЩЕРБ, ПРИЧИНЕННЫЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СЛУЧАЕ ХИЩЕНИЯ, ЛИБО НЕДОСТАЧИ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПО ВИНЕ РАБОТНИКА, ВОЗЛАГАЕТСЯ НА

1) заместителя главного врача
2) заведующего подстанцией
3) работника организации
4) старшего фельдшера подстанции

РЕШЕНИЕ О РЕОРГАНИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИНИМАЕТСЯ

1) Правительством Российской Федерации
2) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации
3) местной администрацией муниципального образования
4) областной ассоциацией медицинских работников

ДЛЯ УПРАВЛЕНИЯ ПОТОКАМИ ПАЦИЕНТОВ В МИРОВОЙ ПРАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ТРИАЖНЫЕ ШКАЛЫ, ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ КОТОРЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

1) сортировка пациентов в зависимости от страховой компании, в которой они застрахованы
2) сортировка пациентов в соответствии с их предварительным диагнозом
3) выявление наиболее тяжелых пострадавших и их немедленная госпитализация
4) распределение пострадавших на возрастные группы

ДЛЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ РАБОТНИКОВ, ЗАНЯТЫХ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, О ПОЛАГАЮЩИХСЯ ГАРАНТИЯХ И КОМПЕНСАЦИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕЗУЛЬТАТЫ

1) внеочередных медицинских осмотров
2) аттестации рабочих мест
3) специальной оценки условий труда
4) нормирования рабочих мест

В ПРОГРАММЕ POWERPOINT ШАБЛОНЫ ПРЕДНАЗНАЧАЮТСЯ ДЛЯ

1) вставки графических изображений
2) облегчения операций по оформлению слайдов
3) вставки электронных таблиц
4) создания нетипичных слайдов

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ ПОНИМАЮТ СПОСОБНОСТЬ

1) самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе использовать навыки личной гигиены
2) к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки,

хранения, воспроизведения и передачи информации
3) самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом
4) к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УТВЕРЖДЕНО
1) распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
2) приказом Министерства здравоохранения РФ
3) постановлением Правительства Российской Федерации
4) распоряжением Федерального фонда социального страхования

ЕСТЕСТВЕННЫЕ УГРОЗЫ БЕЗОПАСНОСТИ ИНФОРМАЦИИ ВЫЗВАНЫ
1) ошибками при проектировании автоматизированной системы обработки информации
2) воздействиями объективных физических процессов или стихийных природных явлений, независящих от человека
3) ошибками при действиях персонала
4) ошибками при разработке программного обеспечения медицинской информационной системы

ВЕЛИЧИНУ, ОТДЕЛЯЮЩУЮ ВАРИАНТЫ, ЧИСЛОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КОТОРОЙ НЕ ПРЕВЫШАЮТ 25% МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНОГО В ДАННОМ РЯДУ, НАЗЫВАЮТ _____ КВАРТИЛЕМ
1) верхним
2) центральным
3) средним
4) нижним

ЛИЧНЫЙ ПРИЕМ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ
1) только лицами, имеющими юридическое образование
2) только руководителем медицинской организации
3) руководителем медицинской организации и уполномоченными на то лицами
4) только заместителями руководителя медицинской организации

ВЫРАБАТЫВАТЬ И ПРОВОДИТЬ ПОЛИТИКУ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ВНЕШНЕЙ СРЕДОЙ ДОЛЖЕН _____ УРОВЕНЬ УПРАВЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ
1) средний
2) субъектовый
3) низший
4) высший

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ПРОВЕДЕНИЕ ФИБРОЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИИ НА _____ ЭТАПЕ

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

КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)
1) 9
2) 5
3) 3
4) 7

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ РАССЧИТЫВАЮТ КАК ОТНОШЕНИЕ
1) числа штатных должностей среднего медицинского персонала к численности населения на конец года
2) числа физических лиц среднего медицинского персонала к среднегодовой численности населения
3) числа физических лиц среднего медицинского персонала к численности населения на конец года
4) среднегодовой численности населения к числу физических лиц среднего медицинского персонала

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ ПРОЦЕССОВ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ФОРМУЛОЙ ДЛЯ РАСЧЕТА И ТАБЛИЦЕЙ ДЛЯ ОЦЕНКИ
1) клубочковой фильтрации
2) индекса массы тела
3) индекса здоровья детей
4) периода полувыведения лекарственных препаратов в зависимости от возраста

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТОКОВ ПАЦИЕНТОВ, ТРЕБУЮЩИХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ, НЕОТЛОЖНОЙ И ЭКСТРЕННОЙ ФОРМАХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ
1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2) мониторинга страховых медицинских компаний
3) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости
4) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования

КРИТЕРИЙ ФИШЕРА СЛУЖИТ ДЛЯ СРАВНЕНИЯ
1) числа наблюдений выборок
2) частот изучаемого признака в вариационном ряду
3) выборочных дисперсий
4) средних значений выборок

СЛУЧАИ НЕОБОСНОВАННОГО ОТКАЗА В ПРИКРЕПЛЕНИИ К ВРАЧАМ-ТЕРАПЕВТАМ

ГРАЖДАН, ПРОЖИВАЮЩИХ ЛИБО РАБОТАЮЩИХ ВНЕ ЗОНЫ ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВХОДЯТ В ЧЕК-ЛИСТ ПРОВЕРКИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ

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

ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ СО ДНЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОСТУПКА

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

К МАССОВОЙ ФОРМЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ОТНОСЯТ

1) беседу
2) индивидуальное профилактическое консультирование
3) практическое занятие
4) радиопередачу

ОБУЧЕНИЕ ПЕРСОНАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) оценку кандидатов на рабочих местах и отбор лучших из резерва
2) разработку методик оценки трудовой деятельности и доведение ее до работников
3) разработку программы для обучения трудовым навыкам, требующимся для эффективного выполнения работы
4) создание необходимого резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации

«ПОДСТРЕКАТЕЛИ» ЯВЛЯЮТСЯ _____ КОНФЛИКТА

1) косвенными участниками
2) прямыми участниками
3) субъектами
4) объектами

ПОД ЕДИНОВРЕМЕННЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

1) наблюдение в порядке текущей регистрации
2) обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности
3) наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого
4) наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту

К ОДНОМУ ИЗ ЭЛЕМЕНТОВ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

1) должностные инструкции
2) управленческие решения
3) методы решения управленческих задач
4) персонал

СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ПРОВЕДЕННЫХ ОПЕРАЦИЙ И ОПЕРИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА, УКАЗЫВАЮТ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

1) №30 «Сведения о медицинской организации»
2) №47 «Сведения о сети и деятельности медицинской организации»
3) №14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций»
4) №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

СРОК РАССМОТРЕНИЯ ЖАЛОБЫ НА ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПО ДЕЛУ ОБ АДМИНИСТРАТИВНОМ ПРАВОНАРУШЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ ЕЕ ПОСТУПЛЕНИЯ

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

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ОТОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) В ТЕЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПРОМЕЖУТКА ВРЕМЕНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) гистограммы
2) круговые (секторные) диаграммы
3) скатерограммы
4) линейные диаграммы (графики)

В ПРОЦЕССЕ УПРАВЛЕНИЯ ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНА В ВИДЕ

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

ВЕДЕНИЕ РЕГИОНАЛЬНОГО СЕГМЕНТА ЕДИНОГО РЕГИСТРА ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

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

ПОД МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРОМ, ПРОВОДИМЫМ С УСТАНОВЛЕННОЙ ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ В ЦЕЛЯХ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ, СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПОНИМАЮТ _____ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

1) диспансерный

2) предварительный
3) периодический
4) профилактический

ПРАВОВЫМ АКТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) внутренний трудовой распорядок
2) положение о работе врачебной комиссии
3) трудовой договор
4) коллективный договор

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В КАЧЕСТВЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРОИЗВЕДЕННУЮ ОПЛАТУ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКАЗЧИКУ) ВЫДАЮТ
1) выписку
2) заключение
3) справку
4) контрольно-кассовый чек

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УЧЕТНУЮ ФОРМУ «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА» ЗАПОЛНЯЮТ НА ДЕТЕЙ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО _____ ЛЕТ 11 МЕСЯЦЕВ 29 ДНЕЙ
1) 14
2) 17
3) 3
4) 7

ОБЩЕСТВЕННЫЕ СОВЕТЫ ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ ПРЕДЛОЖЕНИЯ О/ОБ
1) улучшении деятельности медицинских организаций
2) порядке размещения информации для пациентов на сайтах медицинских организаций
3) составе врачебных консилиумов
4) деятельности врачебной комиссии

ПОЛУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В СЛУЧАЕ НАХОЖДЕНИЯ НА ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ
1) Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
2) Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3) Приказом Минздрава России от 07.06.2019 г. № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

4) Федеральным законом от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»

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

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

К ОРГАНИЗАЦИИ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ОТНОСЯТ

1) изготовление наглядной агитации
2) принудительную запись участников
3) размещение личных данных участников в сети «Интернет»
4) запись участников на мероприятие в обмен на бесплатное посещение концертов

В ОПТИМАЛЬНЫЙ СОСТАВ СОРТИРОВОЧНОЙ БРИГАДЫ ДЛЯ ХОДЯЧИХ ПОРАЖЕННЫХ (БОЛЬНЫХ) ВХОДЯТ ВРАЧ, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА И

1) регистратор
2) администратор
3) звено носильщиков
4) санитарный инструктор-дозиметрист

ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)

1) 21
2) 25
3) 18
4) 19

ПРОГРАММА ОБОГАЩЕНИЯ ПРОДУКТОВ ЙОДИРОВАННОЙ СОЛЬЮ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕРОПРИЯТИЕ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

1) вторичной
2) первичной
3) обязательной
4) третичной

ПОД СТРАТЕГИЕЙ ПРОЕКТА ПОНИМАЮТ

1) желаемый результат деятельности, достигаемый в итоге успешного осуществления планов в заданных условиях его выполнения
2) получение прибыли
3) направления и основные принципы осуществления проекта
4) причины существования перспективы развития проекта

ПРИ РАСЧЕТЕ ОБЩЕГО КОЭФФИЦИЕНТА РАЗВОДИМОСТИ В ЗНАМЕНАТЕЛЕ СЛЕДУЕТ

УКАЗЫВАТЬ

1) число браков, расторгнутых в течение календарного года

2) численность населения фертильного возраста

3) число браков, заключенных в течение календарного года

4) среднегодовую численность населения

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ СЕЗОННЫХ КОЛЕБАНИЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДИАГРАММУ

1) пирамидальную

2) секторную

3) радиальную

4) внутристолбиковую

ВСЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ВЕЛИЧИНЫ ДЕЛЯТСЯ НА АБСОЛЮТНЫЕ И

1) относительные

2) специальные

3) интенсивные

4) экстенсивные

ПРИ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КВАЛИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ ОТРАЖАЕТ КАЧЕСТВО

1) структуры

2) процесса

3) результата

4) системы

ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ВРАЧ-ПЕДИАТР БЫЛ НАЗНАЧЕН НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО ПЕДИАТРИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ В ПОЛИКЛИНИКЕ, ЕМУ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ ОБУЧЕНИЕ ПО ПРОГРАММЕ _____ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ _____

1) повышения квалификации; организация здравоохранения и общественное здоровье

2) повышения квалификации; педиатрия

3) профессиональной переподготовки; организация здравоохранения и общественное здоровье

4) повышения квалификации; управление персоналом

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ИМЕЮТ ПРАВА

1) запрашивать и получать в установленном порядке необходимую для рассмотрения обращений информацию

2) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются

3) привлекать к подготовке ответов на обращения граждан своих заместителей и/или руководителей структурных подразделений

4) регистрировать обращения граждан в письменном виде

ОРГАНИЗАЦИЮ, УРОВЕНЬ И КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА СОСТОЯНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

1) немодифицируемым
2) медицинским
3) временным
4) социально-экономическим

В ФОРМУЛЕ СРЕДНЕЙ ЗАНЯТОСТИ КОЙКИ В ГОДУ

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ

1) число дней в году
2) среднегодовое число коек
3) число выписанных пациентов
4) число выбывших пациентов

ЕСЛИ ИЗМЕНЕНА ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ, ТО ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ БЛАНКА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СТРОКЕ «ИНОЕ» УКАЗЫВАЮТ КОД

1) 34
2) 32
3) 33
4) 31

СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ВОЗРАСТЕ ОТ 16 ДО 18 ЛЕТ И СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ

1) 36
2) 35
3) 38
4) 37

ГИСТОЛОГИЧЕСКАЯ ВЕРИФИКАЦИЯ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ВЫПОЛНЕНА В СРОК НЕ БОЛЕЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ С ДАТЫ ПОСТУПЛЕНИЯ БИОПСИЙНОГО МАТЕРИАЛА В ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

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

УСТАВ ОРГАНИЗАЦИИ УТВЕРЖДАЕТ

1) протокол собрания трудового коллектива
2) учредитель
3) руководитель налоговой инспекции
4) главный врач

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА

1) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики

2) самостоятельный выбор схемы лечения

3) допуск к нему священнослужителя

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

НЕПРАВИЛЬНАЯ РАССТАНОВКА МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ _____ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

1) личностной

2) социально-психологической

3) субъективной

4) организационно-управленческой

ПОД ЛИНЕЙНЫМИ ПОЛНОМОЧИЯМИ ПОНИМАЮТ

1) передачу полномочий непосредственно от начальника к подчиненному и далее другому/другим подчиненным

2) право советовать или помогать линейному руководителю

3) распределение задач между подразделениями

4) обмен ресурсами и задачами между уровнями управления

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

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ВЛИЯНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ МНОЖЕСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ РИСКА ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ

1) проспективное

2) когортное

3) «случай-контроль»

4) одномоментное

ТАБЛИЧКИ С НОМЕРОМ ТЕЛЕФОНА ДЛЯ ВЫЗОВА ПОЖАРНОЙ ОХРАНЫ НЕОБХОДИМО РАЗМЕЩАТЬ ТОЛЬКО В

1) складских, производственных, административных и общественных помещениях, местах открытого хранения веществ и материалов, а также размещения

технологических установок
2) помещениях с массовым пребыванием людей
3) помещениях с постоянным пребыванием людей
4) помещениях, где установлены стационарные телефоны

ПРИ КОНТРОЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВРАЧ АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ПРОВОДИТ ОСМОТР ЖЕНЩИН В ВОЗРАСТЕ
1) 40-50 лет
2) от 18 до 39 лет
3) 65 лет и старше
4) 55-65 лет

ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ НА ____ РАБОЧИЙ/РАБОЧИХ ДЕНЬ/ДНЕЙ ОДИН РАЗ В ____ ГОД/ГОДА С СОХРАНЕНИЕМ ЗА НИМИ МЕСТА РАБОТЫ (ДОЛЖНОСТИ) И СРЕДНЕГО ЗАРАБОТКА (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ РАБОТНИКОВ, ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА 40 ЛЕТ, ПЕНСИОНЕРОВ И ЛЮДЕЙ ПРЕДПЕНСИОННОГО ВОЗРАСТА)
1) 2; 1
2) 3; 3
3) 1; 2
4) 1; 3

ОСНОВНЫМИ АСПЕКТАМИ КУЛЬТУРЫ РЕЧИ СЧИТАЮТ НОРМАТИВНЫЙ И
1) креативный, эстетический
2) коммуникативный, этический
3) логический, адекватный
4) эмоциональный, последовательный

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ (80-90%) ПОКАЗАТЕЛЯ УЧАСТКОВОСТИ НА АМБУЛАТОРНОМ ПРИЕМЕ У УЧАСТКОВЫХ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ
1) об укомплектованности медицинскими кадрами
2) о качестве и доступности медицинской помощи в поликлинике
3) о недостаточной квалификации врачей-терапевтов участковых
4) о хорошей организации неотложной помощи в поликлинике

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ
1) Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»
2) Федеральным законом от 29.11.2010 № 326 «Об обязательном медицинском страховании»
3) Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»
4) Федеральным законом от 29.06.2015 № 162-ФЗ «О стандартизации в Российской

Федерации»

ПРИ РАСЧЕТЕ КОЭФФИЦИЕНТА КОРРЕЛЯЦИИ СПИРМЕНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

1) среднее арифметическое
2) сумма квадратов отклонений значений от средней
3) разница рангов для двух переменных
4) стандартное отклонение

ИНВЕНТАРИЗАЦИОННАЯ ОПИСЬ СОСТАВЛЯЕТСЯ КАК МИНИМУМ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ

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

ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ЗАВЕДУЮЩИЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ ПОЛИКЛИНИКИ БЫЛ НАЗНАЧЕН НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕГО СТАЖ В ДОЛЖНОСТИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В ГОДАХ)

1) 1
2) 7
3) 2
4) 3

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, НАХОДЯЩИЕСЯ ЗА ПРЕДЕЛАМИ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВПРАВЕ ОКАЗЫВАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

1) в порядке, установленном правилами получения медицинской помощи в стране пребывания
2) в порядке, установленном правилами обязательного медицинского страхования
3) согласно желанию самих застрахованных лиц
4) в порядке, установленном правилами добровольного медицинского страхования

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ ВЫЗОВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ К ПАЦИЕНТАМ, В ТОМ ЧИСЛЕ В ПАЛАТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

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

НОРМЫ И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ МОЛОКА НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

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

ПРЕРЫВАЕТ ПОКАЗ СЛАЙДОВ ПРЕЗЕНТАЦИИ ПРОГРАММЫ POWERPOINT КЛАВИША

1) enter
2) tab
3) delete
4) escape

ПЕРИОДИЧЕСКАЯ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

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

ANOVA ЯВЛЯЕТСЯ АНГЛОЯЗЫЧНОЙ АББРЕВИАТУРОЙ, ОБОЗНАЧАЮЩЕЙ ____ АНАЛИЗ

1) регрессионный
2) факторный
3) корреляционный
4) дисперсионный

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ И

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

СОСТОЯНИЯ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА ЗАНИМАЮТ ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН _____ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ

1) младенческой
2) детской
3) общей
4) антенатальной

РЕКОМЕНДУЕМАЯ КОЕЧНАЯ МОЩНОСТЬ ОТДЕЛЕНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ ____ КОЕК

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

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

1) служебным подлогом

2) халатностью
3) превышением должностных полномочий
4) дисциплинарным проступком

ПРОЦЕССЫ, МЕТОДЫ ПОИСКА, СБОРА, ХРАНЕНИЯ, ОБРАБОТКИ, ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ, РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ И СПОСОБЫ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ТАКИХ ПРОЦЕССОВ И МЕТОДОВ, НАЗЫВАЮТ
1) информационной системой
2) информационной технологией
3) информационным процессом
4) информационно-телекоммуникационной сетью

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ОПЛАТА КОНТРАКТОВ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ ОТ ИМЕНИ
1) Российской Федерации
2) казенного учреждения здравоохранения
3) субъекта Российской Федерации
4) муниципального образования

ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ЭКСТЕНСИВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГРАММА
1) пирамидальная
2) линейная
3) секторальная
4) гистограмма

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ДЕЙСТВУЕТ МЕЖДУНАРОДНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, _____ ПЕРЕСМОТРА
1) 12
2) 9
3) 10
4) 11

ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТРАЖАЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) текучести кадров
2) обеспеченности населения средними медицинскими работниками
3) эффективности диспансеризации
4) выполнения плана посещений

АВТОРСКОЕ ПРАВО ВОЗНИКАЕТ В СИЛУ ФАКТА ЕГО
1) создания
2) приобретения
3) государственной регистрации
4) идеи

ПРОФИЛАКТИРОВАТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОНФЛИКТОВ ПОЗВОЛЯЕТ

1) аутентичность
2) акцентуация
3) эмпатия
4) коммуникативная компетентность

ЭКСПЕРИМЕНТИРОВАНИЕ ОТНОСИТСЯ К
1) общенаучным методам менеджмента
2) частным методам менеджмента
3) методам ситуационного анализа
4) специфическим методам менеджмента

ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПО РЕШЕНИЮ ПЕРИНАТАЛЬНОГО КОНСИЛИУМА ВРАЧЕЙ ПРОВОДЯТ
1) только после 22 недель беременности
2) только до 12 недель беременности
3) независимо от срока беременности
4) только с 13 по 22 неделю беременности

ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ПРИНЦИПУ
1) территориально-участковому
2) цеховому
3) скорой помощи
4) этапному

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО В СЛУЧАЕ ПРИЗНАНИЯ ГРАЖДАНИНА ИНВАЛИДОМ ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ СЧИТАЕТСЯ ДАТА
1) указанная в направлении на МСЭ медицинской организацией
2) проведения освидетельствования гражданина в бюро МСЭ
3) поступления в бюро МСЭ направления на медико-социальную экспертизу (заявления гражданина о проведении медико-социальной экспертизы)
4) вынесения решения по результатам освидетельствования гражданина в бюро МСЭ

СУБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ
1) деонтологические
2) финансовые
3) материально-технические
4) организационные

ПРИ ВЫБОРЕ ВРАЧА И МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГРАЖДАНЕ ПОДПИСЫВАЮТ ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
1) на те виды медицинской помощи, которые оказываются в данной медицинской организации в соответствии с лицензией
2) исключительно на инвазивные лечебные виды медицинских вмешательств,

выполняемых в данной медицинской организации в соответствии с Уставом
3) на перечень определенных видов хирургических медицинских вмешательств, устанавливаемый руководителем данной медицинской организации и ее Уставом
4) на перечень определенных видов медицинских вмешательств, устанавливаемый уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, для получения первичной медико-санитарной помощи

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ» РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА _____ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, НЕЗАВИСИМО ОТ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ
1) страховые
2) медицинские
3) научно-исследовательские
4) учебные

ИНДИВИДУАЛИЗИРУЮЩИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
1) исследование физического развития одних и тех же групп детей в течение периода роста и развития
2) оценку физического развития индивидуума
3) исследование физического развития больших групп детей в относительно короткий срок
4) однократное исследование физического развития детей

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИИ В ДОСТУПНОЙ ДЛЯ ГРАЖДАНИНА ФОРМЕ, В ТОМ ЧИСЛЕ РАЗМЕЩЕННОЙ В ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», О МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОБ ОСУЩЕСТВЛЯЕМОЙ ЕЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И О ВРАЧАХ, ОБ УРОВНЕ ИХ ОБРАЗОВАНИЯ И КВАЛИФИКАЦИИ, РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ
1) от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
2) от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
3) от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации\"»
4) от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПЛАНИРУЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ
1) национального календаря профилактических прививок
2) плана работы прививочного кабинета медицинской организации
3) приказа главного врача медицинской организации
4) решения пациента или его представителей

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ

ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ И СПОРТИВНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ

1) 1 раз в год
2) 1 раз в 2 года
3) 2 раза в год
4) в индивидуальном порядке

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ РЕШАЮТСЯ ЗАДАЧИ ПО

1) экстренной защите населения
2) выполнению аварийно-спасательных работ
3) выполнению неотложных работ
4) обеспечению жизнедеятельности пострадавшего населения

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЕ РАБОТНИКИ ПРОХОДЯТ

1) аттестацию
2) аккредитацию
3) сертификацию
4) лицензирование

СОВОКУПНОСТЬ УСЛОВИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ОТСУТСТВУЕТ НЕДОПУСТИМЫЙ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ И МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ ИНФЕКЦИЯМИ, СВЯЗАННЫМИ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ БЕЗОПАСНОСТЬЮ

1) антикоррупционной
2) эпидемиологической
3) антитеррористической
4) противопожарной

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ

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

ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ

1) 2 раза в год
2) 1 раз в 2 года в индивидуальном порядке
3) 1 раз в 3 года
4) 1 раз в год

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕОБХОДИМО

1) выписка из стационара
2) протокол заседания врачебной комиссии
3) заключение лечащего врача
4) направление на медико-социальную экспертизу

ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ДОКУМЕНТА ОТСЧИТЫВАЮТ С

1) нового финансового периода организации
2) момента смены руководства организации
3) начала деятельности организации
4) начала календарного года

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) информирование граждан о возможности гарантированного получения бесплатной медицинской помощи
2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
3) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований в области медицины
4) информирование работодателя по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника

ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) запрет эвтаназии
2) безвозмездность оказания медицинской помощи
3) государственный характер здравоохранения
4) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи

ЕСЛИ В ПИСЬМЕННОМ ОБРАЩЕНИИ ГРАЖДАНИНА СОДЕРЖИТСЯ ВОПРОС, НА КОТОРЫЙ ЕМУ НЕОДНОКРАТНО ДАВАЛИСЬ ПИСЬМЕННЫЕ ОТВЕТЫ ПО СУЩЕСТВУ И ПРИ ЭТОМ В ОБРАЩЕНИИ НЕ ПРИВОДЯТСЯ НОВЫЕ ДОВОДЫ ИЛИ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ТО МОЖЕТ БЫТЬ ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ О

1) передаче обращений в прокуратуру
2) личной встрече с заявителем
3) прекращении переписки с гражданином по данному вопросу
4) приглашении его на личный прием руководителя

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

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

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА

1) самостоятельный выбор методов инструментальной диагностики

2) получение лечебного питания в амбулаторных условиях

3) самостоятельный выбор схемы лечения

4) отказ от медицинского вмешательства

ОТСУТСТВИЕ АКТИВНОГО УЧАСТИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ В УПРАВЛЕНИИ КОЛЛЕКТИВОМ, ВОЗМОЖНОСТЬ У СОТРУДНИКОВ ПРИНИМАТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ РЕШЕНИЯ ПО ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ СТИЛЯ РУКОВОДСТВА

1) авторитарного

2) либерального

3) наставнического

4) демократического

ПРАВО НА ЗАНЯТИЕ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНОЙ ИМЕЕТ

1) врач, имеющий действующий сертификат специалиста и специально оборудованное помещение

2) гражданин, получивший разрешение, выданное органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья

3) гражданин, имеющий навыки и методики использования средств народной медицины

4) медицинский работник, прошедший специальное обучение

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

1) хосписа

2) санаторно-курортных

3) амбулаторно-поликлинической помощи

4) стационара, в том числе и дневного

КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

1) заместителем главного врача по экспертизе нетрудоспособности

2) регистратором

3) врачом

4) заместителем главного врача по поликлинической работе

ПРИ ИЗУЧЕНИИ МНОЖЕСТВЕННЫХ ЭФФЕКТОВ ОДНОГО ФАКТОРА РИСКА ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ

1) проспективное

2) «случай-контроль»

3) когортное

4) одномоментное

НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ СПОСОБОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) наложение давящей повязки

2) максимальное сгибание конечности в суставе

3) наложение кровоостанавливающего жгута
4) прямое давление на рану

СТУДЕНТ 4 КУРСА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», УСПЕШНО СДАВШИЙ ЭКЗАМЕН ПО ДОПУСКУ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, МОЖЕТ РАБОТАТЬ В ДОЛЖНОСТИ
1) медицинской сестры по массажу
2) медицинской сестры участковой
3) операционной медицинской сестры
4) медицинского статистика

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ ИНФЕКЦИЯМИ, ПЕРЕДАВАЕМЫМИ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ И ЗАРАЗНЫМИ КОЖНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ»
1) №9
2) №112
3) №003
4) №58

МЕДИЦИНСКИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ
1) Б
2) В
3) А
4) Г

ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА СОСТОЯНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
1) экологическим
2) биологическим
3) природно-климатическим
4) социально-экономическим

ОБЯЗАННОСТИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЕ ТРУДА ВОЗЛАГАЮТ НА
1) работника
2) работодателя
3) профсоюзную организацию
4) комиссию по охране труда

НАДЕЛЕНИЕ ПРАВАМИ И ОБЯЗАННОСТЯМИ КАКОГО-ЛИБО ЛИЦА В СФЕРЕ ЕГО КОМПЕТЕНЦИИ НАЗЫВАЮТ
1) повышением
2) конкуренцией
3) управлением
4) делегированием

ТАКТИКУ РЕЧЕВОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА СЛУШАТЕЛЯ В ВИДЕ КОМПЛИМЕНТА, НАМЕКА, ШУТКИ НАЗЫВАЮТ

1) опосредованной
2) прямой
3) косвенной
4) непосредственной

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОХВАТ ГРАЖДАН ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ГРАЖДАН, ЗАКОНЧИВШИХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В ТЕКУЩЕМ ГОДУ, К ЧИСЛУ ГРАЖДАН НА УЧАСТКЕ

1) в возрасте 18-39 лет
2) подлежащих диспансеризации в текущем году
3) старше 65 лет
4) направленных на диспансеризацию

СКРИНИНГОВОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДЯТ

1) двукратно
2) однократно
3) трехкратно
4) по рекомендации врача-акушера-гинеколога

БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1) сестринское дело
2) медико-профилактическое дело
3) акушерское дело
4) лечебное дело

ПЕРЕЧЕНЬ ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ФОРМИРУЕТСЯ И ПЕРЕСМАТРИВАЕТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

1) полгода
2) месяц
3) квартал
4) год

НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПОСТРАДАВШИМ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНО ОКАЗЫВАЮТ

1) первую врачебную помощь - квалифицированную и специализированную медицинскую помощь
2) первую помощь - доврачебную помощь - первую врачебную помощь - квалифицированную и специализированную медицинскую помощь
3) первую помощь - первую врачебную помощь - паллиативную медицинскую помощь

4) скорую медицинскую помощь - специализированную медицинскую помощь

МЕДИЦИНСКИЙ БЛОК В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ В СВОЕМ СОСТАВЕ

1) 3 кабинета
2) 2 кабинета
3) 5 кабинетов
4) 4 кабинета

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ПОДОЗРЕНИИ НА НЕГО ЗАПОЛНЯЕТСЯ

1) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного образования
2) экстренное извещение об инфекционном заболевании
3) листок нетрудоспособности
4) направление на госпитализацию

ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ БЫЛ НАЗНАЧЕН НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАМЕСТИТЕЛЯ РУКОВОДИТЕЛЯ ОБОСОБЛЕННОГО СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕГО СТАЖ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В ГОДАХ)

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

ПОД ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ КОНТРОЛЕМ ПОНИМАЮТ ПРОВЕРКУ

1) полноты выполнения медицинскими сестрами врачебных назначений
2) результатов деятельности сестринского персонала
3) обоснованности использования лекарственных средств и изделий медицинского назначения
4) готовности персонала, оборудования к работе

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

К СРЕДСТВАМ ПРИВЛЕЧЕНИЯ ВНЕШНИХ КАНДИДАТОВ НА ВАКАНТНЫЕ ДОЛЖНОСТИ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ОТНОСЯТ

1) целевое взаимодействие с профильными образовательными организациями
2) кадровые перестановки
3) проведение аттестации сотрудников
4) ротацию кадров

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) расчет показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения

2) статистический учет в медицинской организации

3) оказание медицинской помощи в экстренной форме

4) ведение документации в медицинской организации

РОСТ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО НАПРЯЖЕНИЯ, ПЕРЕХОД ОТ АРГУМЕНТОВ К ПРЕТЕНЗИЯМ И ЛИЧНЫМ ВЫПАДАМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ КОНФЛИКТА

1) пика

2) спада

3) начальной стадии

4) эскалации

ВТОРОЙ КЛАСС «НОВООБРАЗОВАНИЯ» МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, ПОСТРОЕН ПО ПРИНЦИПУ

1) обобщенности особых состояний

2) патогенеза

3) этиологии

4) локализации

В СООТВЕТСТВИИ С АЛМА-АТИНСКОЙ ДЕКЛАРАЦИЕЙ (1978) ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСНОВОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЮБОЙ СТРАНЫ МИРА ЯВЛЯЕТСЯ

1) паллиативная медицинская помощь

2) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь

3) первичная медико-санитарная помощь

4) скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь

ПОД СОЦИАЛЬНОЙ КОММУНИКАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

1) процесс управления и удовлетворения потребностей целевой аудитории посредством создания сообщений

2) способ и средства доведения информации до целевой аудитории

3) социальную, интеллектуальную и вербальную деятельности, направленные на создание сообщений

4) процесс взаимодействия и способы сообщения, позволяющие создавать, передавать и принимать информацию

НЕДОПУСТИМОСТЬ ОТКАЗА В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЕНА В

1) Гражданском кодексе Российской Федерации

2) Бюджетном кодексе Российской Федерации

3) Налоговом кодексе Российской Федерации

4) Федеральном законе от 21.11.2011 г.№ 323 «Об основах охраны здоровья граждан в

Российской Федерации»

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПОЛУЧИВШИЕ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА, ПОЛУЧАЮТ ДОПУСК К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ УСЛОВИИ ПРОХОЖДЕНИЯ

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

НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦЫ НАЗНАЧАЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1) анестезиология-реаниматология
2) травматология и ортопедия
3) хирургия
4) скорая медицинская помощь

РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ СОСТАВА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ НОЗОЛОГИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВЫРАЖАЮТ _____ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) интенсивным
2) наглядным
3) абсолютным
4) экстенсивным

ПРОВЕДЕНИЕ СОВЕЩАНИЙ И ПЛАНЕРОК ОТНОСЯТ К _____ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) основной
2) прочей
3) служебной
4) вспомогательной

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РАБОТ ПРОЕКТА МЕТОДОМ НОРМАТИВНЫХ РАСЧЕТОВ НЕОБХОДИМА ИНФОРМАЦИЯ ПО

1) информационному сопровождению
2) производительности ресурсов
3) объему работ
4) вероятным рискам

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ УЧАСТКОВЫМ ЗА ЛИЦАМИ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА _____ ЛЕТ С МОМЕНТА ПОСЛЕДНЕГО ОБОСТРЕНИЯ

1) пять
2) шесть
3) семь

4) десять

ПАРАМЕТРИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ПРИМЕНИМЫ, ЕСЛИ

1) требуются достаточно грубые оценки
2) распределение отличается от нормального закона распределения
3) распределения выборок различны
4) количественные данные подчиняются нормальному распределению

В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ ОПЛАТА ТРУДА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДОЛЖНА ПРОИЗВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В

1) 3 недели
2) 10 дней
3) 1 месяц
4) 2 недели

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ПЕРЕЛОМОМ ЧЕЛЮСТИ, В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ

1) следует придать пострадавшему положение на спине, с приподнятыми на 30 см ногами
2) следует придать пострадавшему устойчивое боковое положение
3) ни в коем случае нельзя трогать пострадавшего
4) следует придать пострадавшему положение на животе, с валиком под головой

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ОСМОТРЫ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВРАЧ-СТОМАТОЛОГ ПРОВОДИТ НЕ МЕНЕЕ ____ РАЗ

1) двух
2) трех
3) четырех
4) пяти

КОЭФФИЦИЕНТ РАЗВОДИМОСТИ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ

1) соотношения
2) интенсивным
3) экстенсивным
4) наглядности

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СТРОИТ РАБОТУ В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ _____ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ТЕХНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1) законом
2) распоряжением
3) приказом
4) положением

С ВРАЧОМ, ПЕРЕВЕДЕННЫМ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ ИЗ ДРУГОГО СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, НА НОВОМ РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПРОВОДИТСЯ _____ ИНСТРУКТАЖ

1) повторный
2) вводный
3) первичный
4) целевой

ОСНОВНОЙ ПРИНЦИП РАНДОМИЗАЦИИ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ГРУПП ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
1) большем количестве пациентов в опытной группе по сравнению с контрольной
2) меньшем количестве пациентов в контрольной группе по сравнению с опытной
3) равном количестве пациентов в опытной и контрольной группах
4) равной вероятности попадания пациента в опытную и контрольную группы

РЕБЕНОК, РОЖДЕННЫЙ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ДОЛЖЕН БЫТЬ ДОСТАВЛЕН БРИГАДОЙ СКОРОЙ ПОМОЩИ В _____ СТАЦИОНАР
1) инфекционный
2) акушерский
3) педиатрический
4) общетерапевтический

СВЕДЕНИЯ ОБ УМЕРШЕМ ЛИЦЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ
1) вносят в Федеральный реестр медицинских документов о смерти
2) передают органам местного самоуправления, в т.ч. администрациям сельских поселений
3) передают в Министерство юстиции Российской Федерации
4) вносят в Единый государственный реестр записей актов гражданского состояния

ПО ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕСЕТ
1) муниципальное образование
2) само автономное учреждение здравоохранения
3) руководитель автономного учреждения
4) субъект Российской Федерации

ЧАСТОТА НАДАВЛИВАНИЙ НА ГРУДНУЮ КЛЕТКУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ ____ В 1 МИНУТУ
1) 60-80
2) 100-120
3) 80-90
4) 40-50

ПО ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ РУКОВОДИТЕЛЬ УТВЕРЖДАЕТ ГРАФИК ОТПУСКОВ РАБОТНИКОВ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ НЕДЕЛИ/НЕДЕЛЬ ДО НАСТУПЛЕНИЯ КАЛЕНДАРНОГО ГОДА
1) 4
2) 5
3) 2

4) 3

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЖАЛОБЫ И ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНЫ

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

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ИЗУЧАЕМЫМ ОБЪЕКТОМ, НА КОТОРЫЙ ДЕЙСТВУЮТ УПРАВЛЯЕМЫЕ ЭКСПЕРИМЕНТАТОРОМ ФАКТОРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ ЭКСПЕРИМЕНТОМ

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

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

1) Росздравнадзором
2) Федеральной инспекцией труда
3) таможенной службой
4) налоговой службой

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЯ ИСЧЕРПАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ТЕЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) линейный график
2) гистограмму
3) секторную диаграмму
4) скатерограмму

ОСНОВНЫМ МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1) возраст
2) курение
3) пол
4) гиподинамия

ФОРМА ФИНАНСИРОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗАЯВИТЕЛЯ, ИМЕЮЩАЯ В СВОЕЙ ОСНОВЕ КОНКУРСНЫЙ ХАРАКТЕР, НАЗЫВАЕТСЯ

1) грант
2) венчурное финансирование
3) софинансирование

4) субсидирование

В МОМЕНТ ПРИЕМА НА РАБОТУ НЕПОСРЕДСТВЕННО НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ РАБОТНИКИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОХОДЯТ _____ ПРОТИВОПОЖАРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ

1) целевой
2) внеплановый
3) первичный
4) вводный

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ДЕЛЯТСЯ НА

1) 4 медицинские группы
2) 3 медицинские группы
3) 2 медицинские группы
4) 5 медицинских групп

«ПОГЛАЖИВАНИЕ», «РАСТИРАНИЕ», «ВИБРАЦИЮ», «ПИЛЕНИЕ» ОТНОСЯТ К ПРИЕМАМ

1) аутогенной тренировки
2) самомассажа
3) идеомоторной тренировки
4) самовнушения

СТАТИСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ СРАВНЕНИЯ ДИХОТОМИЧЕСКИХ КАЧЕСТВЕННЫХ ДАННЫХ МЕЖДУ ДВУМЯ ЗАВИСИМЫМИ ВЫБОРКАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ КРИТЕРИЙ

1) Стьюдента
2) Вилкоксона
3) Фишера
4) Мак-Нимара

ИЗЛИШНЯЯ КАТЕГОРИЧНОСТЬ ВРАЧА МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ

1) мотивом
2) инцидентом
3) конфликтогеном
4) предметом конфликта

ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОКАЗЫВАЮТ В

1) очаге поражения
2) подвижном многопрофильном госпитале
3) специализированном отделении
4) отделении первой помощи

КОНФЛИКТ МЕЖДУ РОДСТВЕННИКАМИ ПАЦИЕНТА И ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) вертикальным

2) горизонтальным
3) социально-психологическим
4) смешанным

ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ПОДПИСЫВАЕТ ПРИКАЗ В
1) 1 экземпляре
2) 2 экземплярах
3) 3 экземплярах
4) 4 экземплярах

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ВЫРАЖАЮТ В
1) стадиях
2) степенях
3) промилле
4) процентах

МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ ГОСУДАРСТВЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ВЕДЕНИИ СУБЪЕКТОВ РФ, УСТАНАВЛИВАЕТ
1) Правительство Российской Федерации
2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
3) орган государственной власти субъектов РФ
4) Министерство здравоохранения РФ

В ХОДЕ РАНЖИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ СОЦИАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАИВЫСШИЙ РАНГ БУДЕТ ИМЕТЬ
1) численность населения города и прикрепленного контингента
2) заболеваемость сердечно-сосудистыми нозологиями
3) заболеваемость воздушно-капельными инфекциями
4) миграционный прирост численности населения за анализируемый период

ПОСЛЕ МОДЕРНИЗАЦИИ ОБОРУДОВАНИЯ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА С ЕГО СОТРУДНИКАМИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ _____ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ
1) целевой
2) первичный
3) внеплановый
4) повторный

НАИМЕНЕЕ КОНФЛИКТОГЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА
1) патерналистская
2) контрактная (договорная)
3) инженерная (технократическая)

4) коллегиальная

ПРИЧИНОЙ ГИБЕЛИ БОЛЬШИНСТВА ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ИНФОРМАТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) управление ресурсами по проблемно-ориентированным областям медицины
2) решение задач добровольного медицинского страхования
3) мониторинг санитарно-эпидемиологической обстановки региона
4) повышение эффективности деятельности медицинской организации

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА (ВРАЧЕБНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ)»

1) №112/у
2) №089/у-туб
3) №076/у
4) №086/у

ЕСЛИ ВСЕ ЗНАЧЕНИЯ В ВАРИАЦИОННОМ РЯДУ ВСТРЕЧАЮТСЯ ОДИНАКОВО ЧАСТО, СЧИТАЕТСЯ, ЧТО ЭТОТ РЯД

1) имеет три моды
2) имеет две моды
3) не имеет моды
4) имеет одну моду

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

1) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
2) на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
3) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
4) выдавать медицинские заключения с согласия пациента или его законного представителя в форме электронных документов

ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ СМЕРТНОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ СМЕРТИ ОТ КОНКРЕТНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И

1) числе всех умерших
2) среднегодовой численности населения

3) численности прикрепленного населения
4) первичной заболеваемости

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

УНИФИЦИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ "МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ» ИМЕЕТ КОД
1) 312/у
2) 089/у
3) 106/у
4) 058/у

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ
1) IIIб
2) IIIа
3) II
4) I

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ИНВАЛИДОВ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ЗА ИНВАЛИДОМ ДЛЯ БЫТОВОЙ ПОМОЩИ ЗАКРЕПЛЯЕТСЯ
1) сотрудник дома-интерната для инвалидов
2) медицинская сестра
3) социальный работник
4) муниципальный служащий

В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ ПРОЕКТОМ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» К 2024 ГОДУ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ОТ НОВООБРАЗОВАНИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ, ДОЛЖЕН СНИЗИТЬСЯ ДО _____ СЛУЧАЕВ НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ
1) 150
2) 185
3) 50
4) 100

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МИКРОСРЕДЫ ОТНОСЯТ
1) изменение закупочных цен

2) темпы инфляции
3) изменение качества жизни населения
4) уровень квалификации сотрудников

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ
1) ранней неонатальной смертности
2) общей смертности населения
3) коэффициента плодовитости
4) удельного веса женщин фертильного возраста

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ
1) созданием условия для получения образования
2) оказанием социальной помощи
3) производством качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов
4) выплатой пенсий по достижению пенсионного возраста

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ КОЛОНОСКОПИИ НА _____ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
1) третьем
2) четвертом
3) первом
4) втором

КОНТРОЛЬ СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВИЛ И СРОКОВ ГОДНОСТИ (ХРАНЕНИЯ) ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, ХРАНЯЩИХСЯ В ХОЛОДИЛЬНИКАХ ОТДЕЛЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТ
1) через день
2) ежемесячно
3) еженедельно
4) ежедневно

К ПОРЯДКОВОЙ ШКАЛЕ ОТНОСЯТ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) уровня билирубина
2) пола участника исследования
3) количества детей в семье
4) степени выраженности ожирения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ТРАВМАХ, ОТРАВЛЕНИЯХ И НЕКОТОРЫХ ДРУГИХ ПОСЛЕДСТВИЯХ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВНЕШНИХ ПРИЧИН» №
1) 47
2) 30

3) 57
4) 32

ПАЦИЕНТ С УСТАНОВЛЕННЫМ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕГИСТРИРУЕТСЯ И СТАВИТСЯ НА УЧЕТ В ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕ
1) бюро медико-социальной экспертизы
2) центра восстановительного лечения
3) центра профессиональной патологии
4) центра медицинской профилактики

ПЕРВИЧНАЯ ВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ
1) медицинскими работниками скорой медицинской помощи, в т.ч. при оказании скорой специализированной помощи
2) врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами)
3) врачами – узкими специалистами амбулаторно-поликлинических медицинских организаций
4) сотрудниками фельдшерско-акушерских пунктов

ОДНИМ ИЗ СПОСОБОВ ПРИВЛЕЧЕНИЯ ИНВЕСТИЦИЙ ЗА СЧЕТ СБОРА ДОБРОВОЛЬНЫХ ПОЖЕРТВОВАНИЙ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТА ЯВЛЯЕТСЯ
1) краудфандинг
2) франдчайзинг
3) лизинг
4) брендинг

ПОД ЗАКОНЧЕННЫМ СЛУЧАЕМ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПОНИМАЮТ
1) перечень консультативных медицинских услуг, предоставленных пациенту в рамках одного обращения по конкретному случаю заболевания
2) комплекс лечебно-диагностических услуг, предоставленных пациенту в рамках одного посещения при его обращении в медицинскую организацию
3) комплекс медицинских услуг, ограниченных временным интервалом и предоставленных пациенту для получения лечебно-профилактической и консультативной медицинской помощи при его обращении в медицинскую организацию
4) набор профилактических мероприятий, направленных на предупреждение хронических неинфекционных заболеваний

ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0-14 ЛЕТ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО
1) второе
2) первое
3) четвертое
4) третье

УПРАВЛЯТЬ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ СПЕЦИАЛИСТ С ОПЫТОМ РАБОТЫ В ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА-МЕТОДИСТА ИЛИ ВРАЧА-СТАТИСТИКА НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

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

КОМАНДА «СОЗДАТЬ СЛАЙД» НАХОДИТСЯ В МЕНЮ ПОД ВКЛАДКОЙ

1) вставка
2) вид
3) показ слайдов
4) главная

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

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

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

1) компьютерная томография легких
2) дуплексное сканирование брахицефальных артерий
3) определение уровня глюкозы в крови натощак
4) эзофагогастродуоденоскопия

В СТРУКТУРЕ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

1) генетической предрасположенности
2) образу жизни
3) недостаткам работы системы здравоохранения
4) загрязнению окружающей среды

УПОТРЕБЛЕНИЕ ЗДОРОВЫМИ ЛИЦАМИ ВИТАМИНОВ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗАХ ОТНОСЯТ К _____ ПРОФИЛАКТИКЕ

1) обязательной
2) первичной
3) вторичной
4) стратегической

НА ПИЩЕБЛОКЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КОНТРОЛЬ ЗА КАЧЕСТВОМ ГОТОВЫХ ДИЕТИЧЕСКИХ БЛЮД ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) заместитель главного врача по медицинской части
2) заведующий производством (шеф-повар)

3) врач-диетолог
4) главный врач

В СООТВЕТСТВИИ С МАТРИЦЕЙ СТРАТЕГИЙ SWOT-АНАЛИЗА, ПОД WO ПОНИМАЮТ МЕРОПРИЯТИЯ, КОТОРЫЕ
1) используют сильные стороны организации для избежания угроз
2) минимизируют слабые стороны для избежания угроз
3) необходимо провести, чтобы использовать сильные стороны для увеличения возможностей проекта
4) необходимо провести, преодолевая слабые стороны и используя представленные возможности

НАЛОГОВАЯ БАЗА ПО НАЛОГУ НА ИМУЩЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК
1) среднегодовая стоимость этого имущества, учитываемого по остаточной стоимости
2) первоначальная стоимость этого имущества, по которой оно было принято к учету
3) остаточная стоимость этого имущества на начало календарного года
4) рыночная стоимость этого имущества на начало календарного года

КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАКЛЮЧАЮТ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)
1) 5
2) 6
3) 9
4) 7

ЕСЛИ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК РАБОТАЕТ В ВЫХОДНОЙ ДЕНЬ СОГЛАСНО ГРАФИКУ СМЕННОСТИ, ЭТОТ ДЕНЬ ОПЛАЧИВАЕТСЯ ЕМУ В _____ РАЗМЕРЕ _____ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ВЫХОДНОГО
1) двойном; без
2) обычном; без
3) двойном; с
4) обычном; с

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ РЕГИСТРАЦИИ ОБРАЩЕНИЙ ГРАЖДАН ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
1) вневедомственного
2) заключительного
3) государственного
4) санитарного

УТВЕРЖДЕНИЕ УСТАВА МУНИЦИПАЛЬНОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ

1) Правительством Российской Федерации
2) местной администрацией муниципального образования
3) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации
4) городской ассоциацией медицинских работников

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В ___ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА
1) 5; участников
2) 3; получателей
3) 2; каждой из сторон
4) 4; подписантов

СЕГМЕНТИРОВАНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЬСКОГО РЫНКА ПО ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ ПРОВОДЯТ ПО
1) нозологии
2) возрасту
3) уровню доходов
4) образу жизни

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НАИМЕНЬШАЯ ПЛОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИИ ОТМЕЧАЕТСЯ В _____ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОКРУГЕ
1) Дальневосточном
2) Южном
3) Северо-Кавказском
4) Уральском

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОГО СЕРДЕЧНОГО РИСКА У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ
1) 65 лет и старше
2) 40-52 года
3) 18-39 лет включительно
4) 53-64 года включительно

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ
1) установления медицинской активности граждан
2) определения риска пагубного потребления алкоголя
3) выявления фактов ненадлежащего оказания медицинской помощи
4) определения удовлетворенности населения медицинской помощью

НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

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

СОСТОЯНИЕ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ПО Ю.П. ЛИСИЦЫНУ ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗДОРОВЬЕ НА (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 20-25
2) 15-20
3) 10-15
4) 50-65

ПОД ОБЩИМ КОЭФФИЦИЕНТОМ РАЗВОДИМОСТИ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА
1) браков, заключенных в течение календарного года к числу расторгнутых браков в течение календарного года
2) браков, расторгнутых в течение календарного года к числу заключенных браков в течение календарного года
3) браков, расторгнутых в течение календарного года к среднегодовой численности населения
4) разводов на конец года к численности населения на конец года

ПОД ОБРАЩЕНИЕМ ГРАЖДАНИНА ПОНИМАЮТ НАПРАВЛЕННЫЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН, ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ИЛИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА
1) материалы, которые не затрагивают права, свободы и законные интересы других лиц, а также сведения, составляющие государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну
2) акты проверок надзорных органов с целью уведомления
3) ходатайства о привлечении к дисциплинарной, административной и уголовной ответственности
4) предложения, заявления или жалобы, а также устные обращения гражданина

УРОВЕНЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ ОТЧЕТНОЙ ФОРМЫ №
1) 32
2) 19
3) 12
4) 13

НАТУРАЛЬНЫЕ НОРМЫ ПРЯМЫХ РАСХОДОВ (ПО ВИДАМ) В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ
1) для целей калькуляции медицинской услуги
2) при составлении (обосновании) расходов плана финансово-хозяйственной деятельности
3) старшие сестры клинических подразделений медицинской организации
4) только для целей бухгалтерского учета

ВЫДАЧА ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКАЗЧИКУ) ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРОИЗВЕДЕННУЮ ИМ ОПЛАТУ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) обязательной
2) желательной
3) возможной
4) необходимой

РЕФЛЕКСИВНОЕ СЛУШАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) внимательным молчанием
2) уточнением
3) ограниченным числом вопросов
4) минимизацией ответов

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И/ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ КОМИССИИ

1) врача-невролога, прошедшего повышение квалификации по специальности «Профпатология»
2) врача специалиста, прошедшего повышение квалификации по специальности «Терапия»
3) врача-терапевта
4) врача-профпатолога

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ _____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

1) 48; отправления
2) 32; написания
3) 22; поступления
4) 30; регистрации

В СФЕРЕ ЗАКУПОК ТОВАРОВ, РАБОТ, УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ НУЖД ПОД АУКЦИОНОМ ПОНИМАЮТ СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОСТАВЩИКА, ПРИ КОТОРОМ ПОБЕДИТЕЛЕМ ПРИЗНАЕТСЯ УЧАСТНИК ЗАКУПКИ

1) работающий ранее с данным заказчиком
2) находящийся в территориальной близости от заказчика
3) предложивший лучшие условия исполнения контракта
4) предложивший наиболее низкую цену контракта

МЕТОД СРЕДНЕВЗВЕШЕННЫХ ОЦЕНОК НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН В СЛУЧАЕ

1) большого количества разнородной информации об объекте и предмете исследования
2) наличия альтернатив и вариантов слабоструктурированных решений
3) невозможности собрать экспертов в одном месте
4) наличия хорошо структурированной информации об объекте и предмете

исследования

ФИЗИЧЕСКИЕ ПЕРЕГРУЗКИ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ОТНОСЯТ К ФАКТОРАМ

1) биологическим
2) раздражающим
3) физическим
4) трудового процесса

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ РАССЧИТЫВАЮТ КАК

1) отношение числа физических лиц врачей к среднегодовой численности населения
2) отношение числа физических лиц врачей к численности населения на конец года
3) сумму штатных занятых должностей и физических лиц врачей
4) отношение среднегодовой численности населения к числу физических лиц врачей

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

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

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

РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СЧИТАЕТСЯ ПРИНЯТЫМ, ЕСЛИ ЕГО ПОДДЕРЖАЛИ

1) ⅓ членов
2) ⅔ членов
3) минимум два человека
4) ½ членов

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МЕТРОЛОГИЧЕСКИЕ РАБОТЫ (ПОВЕРКУ) МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

1) центр сервисного обслуживания по ремонту техники
2) инженер с опытом работы по проведению ремонта медицинского оборудования более 10 лет
3) юридическое лицо, аккредитованное в установленном законом порядке
4) инженер по поверке средств измерений

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ УРОВНЮ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧЕЛОВЕК

1) 11-50
2) более 500
3) 1-10
4) 50-500

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ СТРАТЕГИИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОФИЛАКТИКИ И КОНТРОЛЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ДОЛИ ГРАЖДАН, СИСТЕМАТИЧЕСКИ ЗАНИМАЮЩИХСЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ И СПОРТОМ, ДО (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 55,5
2) 35,5
3) 75,5
4) 25,5

ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ В

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

КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ

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

В ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА КОЭФФИЦИЕНТ НАГЛЯДНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ

1) эффективности деятельности
2) коэффициента вариаций
3) динамики явления
4) числа наблюдений

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЕТЕЙ С ОБЩЕЙ ЗАДЕРЖКОЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

1) IV
2) II
3) I
4) V

УЧЕТНАЯ ФОРМА «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА» ВЕДЕТСЯ НА ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

1) 0-17
2) 0-14
3) 0-7
4) 0-3

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

1) триглицеридов
2) общего холестерина
3) креатинфосфокиназы
4) электролитов крови

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ГРУППУ КОНТРОЛЕЙ В ИССЛЕДОВАНИИ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ЯВЛЯЕТСЯ _____ НА НАЧАЛО ИССЛЕДОВАНИЯ

1) наличие заболевания
2) отсутствие заболевания
3) отсутствие факторов риска
4) наличие факторов риска

МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБЯЗАНО РАЗМЕСТИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ЭЛЕКТРОННОГО АУКЦИОНА ЗА _____ ДНЕЙ ДО ДАТЫ ОКОНЧАНИЯ СРОКА ПОДАЧИ ЗАЯВОК

1) 7
2) 5
3) 10
4) 15

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

ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ФЕЛЬДШЕРА-НАРКОЛОГА НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА ПРЕТЕНДЕНТУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ БАЗОВОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ _____ И ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ _____

1) лечебное дело; наркология
2) сестринское дело; наркология
3) сестринское дело; лечебное дело
4) акушерское дело; наркология

ДВОЙНОЕ КОДИРОВАНИЕ ПО МКБ-10 ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

1) сахарном диабете

2) отравлениях

3) ожирении

4) бронхиальной астме

ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ОХВАТЫВАЕТ ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК С_ _____ БЕРЕМЕННОСТИ ДО_____

1) 22 полных недель; 7 полного дня после родов

2) 28 недель, включая период родов; 168 часов после рождения

3) первой недели; начала родовой деятельности

4) последней недели; 28 дня постнатальной жизни ребенка

ИНФЕКЦИИ, ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОТОРЫХ МОЖНО КОНТРОЛИРОВАТЬ ПУТЕМ ВАКЦИНАЦИИ, СЧИТАЮТ

1) зависимыми

2) управляемыми

3) антропогенными

4) фатальными

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО 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) санаторно-курортные

2) лечение врожденных пороков развития у детей

3) диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

4) лечение болезней пародонта у взрослых

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИЕ ГРАЖДАНЕ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ЧЕРЕЗ (В МЕСЯЦАХ)

1) шесть

2) два

3) четыре

4) три

СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ ГИГИЕНЫ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ, НАЛИЧИЕ ОБОРУДОВАННЫХ МЕСТ ДЛЯ МЫТЬЯ И ОБРАБОТКИ РУК, 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

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОБЩЕНИЕМ МЕЖДУ СПЕЦИАЛИСТОМ И

1) родственниками пациента
2) малой группой пациентов
3) пациентом
4) группой медицинских сестер

РЕДКИМИ (ОРФАННЫМИ) ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НЕ БОЛЕЕ ___ СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА 100 ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

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

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ, ИМЕЮЩЕЙ ДИПЛОМ О СРЕДНЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИЦИНСКИЙ МАССАЖ», ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТКАЗА В ПЕРЕВОДЕ НА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО СТАТИСТИКА ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

1) документов о повышении квалификации по специальности «Медицинская статистика»
2) необходимого стажа работы
3) профессиональной переподготовки по специальности «Медицинская статистика»
4) базового образования, соответствующего должности медицинского статистика

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ БЛАНКА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СТРОКЕ «ОТМЕТКА О НАРУШЕНИИ РЕЖИМА» ПРИ ОТКАЗЕ ОТ НАПРАВЛЕНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЕ МСЭ, УКАЗЫВАЮТ КОД

1) 26
2) 27
3) 28
4) 29

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОВОДЯТ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ФОНД ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ И

1) страховые медицинские компании
2) территориальные органы Росздравнадзора
3) территориальные отделы Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
4) региональные налоговые органы

В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 4 ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) приоритет выделения бюджетных средств на профилактику социально-значимых заболеваний
2) увеличение финансирования лечебно-профилактических учреждений
3) приоритет диагностики в сфере охраны здоровья
4) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

ВОЗРАСТНОЙ ИНТЕРВАЛ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)
1) 60-74
2) 75-80
3) 45-50
4) 50-60

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ НАБЛЮДАТЕЛЬНОГО СОВЕТА АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
1) назначается учредителями
2) избирается членами наблюдательного совета
3) выбирается из представителей работников автономного учреждения, входящих в состав наблюдательного совета
4) назначается главным врачом

ПОЛНАЯ МАТЕРИАЛЬНАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ВОЗЛАГАЕТСЯ НА РАБОТНИКА
1) в случае наступления хозяйственного риска
2) при причинении вреда имуществу
3) при заключении договора о полной материальной ответственности
4) при опоздании на работу больше 4 часов без уважительной причины

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ _____ ЗАПАС ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ РАЗЛИЧНОГО ХИМИЧЕСКОГО СОСТАВА И НАЗНАЧЕНИЯ
1) недельный
2) месячный
3) трехмесячный
4) двухнедельный

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ВИДОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ» ЯВЛЯЕТСЯ
1) управление организацией здравоохранения
2) проведение социологических исследований
3) организация научно-исследовательской деятельности
4) обеспечение социальной защиты работников

ПРАВО УСТАНАВЛИВАТЬ КОНКРЕТНЫЕ НОРМЫ НАГРУЗКИ ВРАЧЕЙ И СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДОСТАВЛЕНО
1) главной медицинской сестре
2) первичной профсоюзной организации
3) Министерству здравоохранения РФ
4) руководителю медицинской организации

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЛЮДЕЙ В ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ПЕРИОДЫ ГОДА С ОДНОЙ ТЕРРИТОРИИ НА ДРУГУЮ И ОБРАТНО, НАПРИМЕР, К МЕСТУ ОТДЫХА, ЯВЛЯЕТСЯ _____ МИГРАЦИЕЙ

1) временной
2) маятниковой
3) безвозвратной
4) сезонной

НЕСОВЕРШЕНСТВО СИСТЕМЫ МОТИВАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ _____ КОНФЛИКТА

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

ЦЕЛЬЮ ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА 27.07.2006 Г. № 152-ФЗ «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ» ЯВЛЯЕТСЯ

1) формирование реестра недвижимости для учета регистрации
2) формирование системы учёта персонала
3) формирование базы данных для налоговой службы
4) обеспечение защиты прав и свобод человека и гражданина при обработке его персональных данных, в том числе защиты прав на неприкосновенность частной жизни, личную и семейную тайну

ВОЗНИКНОВЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ, ВЫЗВАННЫХ МЕДИЦИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ, ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

1) замены дезинфицирующих препаратов, используемых в организации
2) целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества
3) проведения общего собрания
4) приобретения нового оборудования в данное отделение

ПЕРЕДАЧУ ПРАВ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ НА НИЖНИЕ УРОВНИ НАЗЫВАЮТ

1) деградацией
2) деформализацией
3) дефрагментацией
4) децентрализацией

ЗАСЕДАНИЯ НАБЛЮДАТЕЛЬНОГО СОВЕТА АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ПРОВОДЯТСЯ ПО НЕОБХОДИМОСТИ И НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В МЕСЯЦАХ)

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

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБОРОТА КОЙКИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ

1) пролеченных (пользованных) пациентов и среднегодовом количестве коек
2) функционирующих коек и числе койко-дней в году
3) поступивших на койки и выписанных пациентов
4) дней работы койки в году и расчетно-плановом числе дней работы койки в году

ПОД ПЕРЕДАЧЕЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ОПРЕДЕЛЕННЫХ БИЗНЕС-ПРОЦЕССОВ ИЛИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФУНКЦИЙ НА ПОСТОЯННОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ ВНЕШНИМ ИСПОЛНИТЕЛЯМ, СПЕЦИАЛИЗИРУЮЩИМСЯ В СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ОБЛАСТИ, ПОНИМАЮТ

1) аутсорсинг
2) клиринг
3) факторинг
4) лизинг

ВОЗМОЖНОСТЬ ОТКАЗА ПАЦИЕНТА ОТ УЧАСТИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОКАЗАНИИ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

1) Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2) Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
3) Федеральным законом от 02.05.2006 г. № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации»
4) Приказом Минздрава России от 07.06.2019 г. № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЯЗАНЫ

1) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения
2) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства
3) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются
4) систематически проверять состояние работы по рассмотрению обращений граждан

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ВРАЧ-НЕОНАТОЛОГ ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В

1) врачебной амбулатории, участковой больнице
2) родильном доме, перинатальном центре
3) центре медицинской профилактики
4) медико-санитарной части

МОДЕЛЬ SWOT-АНАЛИЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ РАЗДЕЛЕНИЕ ОБЛАСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ НА

1) основную производительность организации, при этом рассматриваются норма прибыли и рентабельность основной деятельности

2) вспомогательную и эффективную деятельность, при этом учитываются прибыль и расходы организации

3) функциональные области деятельности организации, при этом рассматриваются такие области как производство (основная деятельность), финансы, маркетинг, управление персоналом

4) внешнюю и внутреннюю среды организации, при этом рассматриваются благоприятные (сильные стороны, возможности) и неблагоприятные (слабые стороны, угрозы) аспекты

ПРИ ЭВАКУАЦИОННО-ТРАНСПОРТНОЙ СОРТИРОВКЕ ПРОВОДИТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОСТРАДАВШИХ НА ГРУППЫ

1) по объему и виду медицинской помощи

2) нуждающихся в воздушном транспорте для эвакуации

3) нуждающихся в эвакуации на следующий этап, остающихся на данном этапе или направляющихся на амбулаторное лечение

4) по виду опасности для окружающих

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ МКБ-10 ЯВЛЯЕТСЯ

1) систематизированная регистрация данных о заболеваемости населения

2) контроль качества оказания медицинской помощи населению

3) материально-техническое обеспечение медицинских организаций

4) организация и планирование деятельности медицинских организаций

УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА МЕДИЦИНСКОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ НА СОСТОЯНИЕ ОПЬЯНЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

1) федеральных органов государственной власти

2) Государственной Думы

3) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

4) органов местного самоуправления

ОБОРОТ КОЙКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕМ ЧИСЛА ПРОЛЕЧЕННЫХ (ПОЛЬЗОВАННЫХ) ПАЦИЕНТОВ К

1) числу дней работы койки в году

2) среднегодовому числу коек

3) числу врачебных посещений

4) средней длительности пребывания пациента в стационаре

ИНТЕНСИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

1) значительно повышает частоту сердечных сокращений, вызывает появление пота и сильной одышки

2) соответствует 15 тысячам шагов в сутки вне помещения

3) сопровождается «хрустом» и болями в суставах

4) оставляет ощущение тепла и легкой усталости

ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ И СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, НЕ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ УГРОЗЫ ДЛЯ ЖИЗНИ, НУЖДАЮТСЯ В

1) сортировке
2) медицинской помощи, но она может быть отсрочена
3) эвакуации
4) облегчении страданий

ВОЗМОЖНОСТЬ ПАЦИЕНТОВ ПОЛУЧИТЬ ПЛАТНЫЕ НЕМЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ (БЫТОВЫЕ, СЕРВИСНЫЕ, ТРАНСПОРТНЫЕ И ИНЫЕ) РЕГЛАМЕНТИРОВАНА ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ

1) от 02.12.2013 г. № 326-ФЗ «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях»
2) от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
3) от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
4) от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ

1) улучшение структуры и качества питания, условий труда, быта и отдыха
2) адаптацию инвалидов
3) улучшение качества атмосферного воздуха и питьевой воды
4) проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ ЧИСЛО _____ ПАЦИЕНТОВ

1) выбывших
2) умерших
3) поступивших
4) выписанных

ПОКАЗАНИЕМ К САНАТОРНО-КУРОРТНОМУ ЛЕЧЕНИЮ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) кахексия
2) новообразование неуточненного характера
3) эпилепсия
4) язва желудка

СУБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ

1) диагностические
2) финансовые

3) материально-технические
4) организационные

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО РАННЕМУ ВЫЯВЛЕНИЮ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ
1) проверки Федеральной инспекции по труду и занятости
2) экспертизы территориального фонда социального страхования
3) проверки общественных организаций, объединяющих пациентов
4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ЕСЛИ СТОРОНЫ КОНФЛИКТА ПЫТАЮТСЯ НАВЯЗАТЬ ДРУГ ДРУГУ СВОЕ МНЕНИЕ И ОТСТОЯТЬ СВОЮ ТОЧКУ ЗРЕНИЯ, ТО ОНИ ИСПОЛЬЗУЮТ СТРАТЕГИЮ
1) компромисса
2) соперничества
3) приспособления
4) сотрудничества

РАСХОДЫ НА ПРОВЕДЕНИЕ КАПИТАЛЬНОГО РЕМОНТА НЕДВИЖИМОГО И ОСОБО ЦЕННОГО ДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ СТАТЬЕЙ ЗАТРАТ ЗА СЧЕТ
1) дохода от приносящей доход деятельности
2) субсидии ОМС
3) целевой субсидии
4) субсидии на выполнение государственного задания

СРЕДНЕГОДОВАЯ ЗАНЯТОСТЬ (РАБОТА) БОЛЬНИЧНОЙ КОЙКИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: _____ / СРЕДНЕГОДОВОЕ ЧИСЛО КОЕК
1) число пролеченных пациентов
2) оборот койки
3) среднее число дней пребывания пациента на койке
4) число койко-дней, фактически проведенных пациентами в стационаре

ОТДЕЛЕНИЕ ПРОФПАТОЛОГИИ ОКАЗЫВАЕТ _____ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ
1) экстренную
2) плановую
3) стационарную
4) специализированную

ОДНОЙ ИЗ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ, ОБОЗНАЧЕННЫХ В УКАЗЕ ПРЕЗИДЕНТА РФ ОТ 7 МАЯ 2018 Г. № 204 «О НАЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕЛЯХ И СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЗАДАЧАХ РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2024 ГОДА», ЯВЛЯЕТСЯ
1) страхование рисков медицинской деятельности
2) обеспечение устойчивого естественного роста численности населения Российской Федерации
3) обеспечение детей ежегодным бесплатным санаторно-курортным лечением

4) бесплатное лекарственное обеспечение всех граждан Российской Федерации

ПРОЦЕДУРА ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ТЕСТИРОВАНИЕ И

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

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИМЫЙ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОЧЕГО ДНЯ (РЕЙСА) В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) предварительным
2) предрейсовым
3) периодическим
4) профилактическим

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

1) стационарную
2) неотложную
3) паллиативную
4) экстренную

ПОСТРАДАВШИЙ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ ПОЛОЖЕНИЕ

1) сидя, голова слегка наклонена вперед
2) сидя, голова запрокинута
3) лежа на боку, валик под головой
4) лежа на спине, голова запрокинута

ВЫРАЖЕННОЕ ОПАСНОЕ И ВРЕДНОЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЮТ _____ ФАКТОРЫ

1) природные
2) физические
3) антропогенные
4) иммунологические

МАССОВАЯ КОММУНИКАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ

1) в определенной сфере жизнедеятельности между отдельными людьми и/или отдельными группами людей
2) с организованно большим количеством людей, имеющим сходный коммуникативных уровень, и с использованием технических средств
3) с большим количеством людей, имеющих различный коммуникативный опыт и уровень
4) направленным на внутреннюю или внешнюю среду организации

ПОД ПЕРСОНАЛЬНЫМИ ДАННЫМИ ПОНИМАЮТ

1) только сведения о расовой и национальной принадлежности физического лица
2) только информацию о частной жизни физического лица, доступ к которой он решил ограничить
3) любую информацию, относящуюся прямо или косвенно к субъекту персональных данных
4) только сведения о религиозных убеждениях, политических взглядах физического лица

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ДОЛЖЕН ЗАПОЛНЯТЬ

1) паспорт здоровья
2) карту амбулаторного больного
3) форму о диспансеризации определенных групп взрослого населения
4) карту учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)

ПОД ШЕСТВИЕМ ПОНИМАЮТ

1) присутствие граждан в определенном месте для публичного выражения общественного мнения
2) присутствие граждан в специальном/приспособленном месте для коллективного обсуждения
3) организованное публичное выражение общественных настроений группой граждан во время передвижения
4) массовое прохождение граждан по заранее определенному маршруту

НОРМАЛИЗИРОВАТЬ СОН ПОМОГАЮТ

1) валериана, душица обыкновенная, пустырник
2) ягоды смородины, рябины, облепихи
3) одуванчик, лук медвежий, золототысячник обыкновенный
4) полынь горькая, крапива, репейник

НЕТРЕНИРОВАННЫМ ЛЮДЯМ ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С УПРАЖНЕНИЙ

1) высокой интенсивности
2) в положении стоя
3) средней интенсивности
4) низкой интенсивности

ПОД НОРМОЙ ВРЕМЕНИ ПОНИМАЮТ

1) количество работников, необходимое для выполнения всех возложенных на то или иное учреждение (подразделение) функций
2) затраты рабочего времени на осуществление всего объема работы
3) количество рабочего времени, необходимое для выполнения единицы определенной работы (операции) одним работником или группой работников
4) продолжительность выполнения каждой трудовой функции

С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОЙ ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ВЕДЕТСЯ _____ ТЕХНИЧЕСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1) журнал
2) дневник
3) книга
4) регламент

ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1) единому перечню, утвержденному
2) единой номенклатуре, утвержденной
3) единому регистру, утвержденному
4) единому реестру, утвержденному

ВОЗНИКШИЕ ПО ВИНЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ МОГУТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

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

В ОТНОШЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, ВИНОВНОГО В НАРУШЕНИИ ТРУДОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, ПРИМЕНЯЮТ _____ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

1) гражданско-правовую
2) имущественную
3) материальную
4) дисциплинарную

ОТНОСЯТСЯ ЛИ ДВЕ НЕЗАВИСИМЫЕ ВЫБОРКИ К ОДНОЙ ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТИ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯСНИТЬ КРИТЕРИЙ

1) Манна – Уитни
2) Вилкоксона
3) Мак-Нимара
4) Фишера

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ОТНЕСЕНИЯ КОММУНИКАЦИИ К МЕЖЛИЧНОСТНОЙ, ГРУППОВОЙ ИЛИ МАССОВОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) степень организованности
2) характер знаковых систем
3) количество участников
4) способ установления и поддержания контакта

К ОСНОВНЫМ ХАРАКТЕРИСТИКАМ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ НАСЕЛЕНИЮ
1) доступной стационарной помощи
2) первого контакта с системой здравоохранения
3) высокотехнологичной медицинской помощи
4) скорой медицинской помощи

ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОРГАНИЗАЦИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И ОБЩЕСТВЕННЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ ПРОПИСАН В _____ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
1) стандартах
2) положении об организации
3) протоколах
4) клинических рекомендациях

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ УПАВШЕМУ С ВЫСОТЫ ЧЕЛОВЕКУ, ПОЛУЧИВШЕМУ ССАДИНЫ НА ЛИЦЕ, МНОГОЧИСЛЕННЫЕ КРОВОПОДТЕКИ ПО ВСЕМУ ТЕЛУ, С РАЗОРВАННОЙ В ОБЛАСТИ БЕДРА ОДЕЖДОЙ, НАЛИЧИЕМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОБИЛЬНОЙ СТРУЕЙ ТЕМНО-ВИШНЕВОГО ЦВЕТА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, НЕОБХОДИМО
1) обработать ссадины антисептическим раствором
2) вызвать скорую медицинскую помощь
3) остановить кровотечение путем прямого давления на рану и наложения давящей повязки
4) обеспечить безопасные условия для оказания первой помощи

ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ «НА КОЙКУ» ДЛЯ ПЛАНИРОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЕЙ СЛУЖАЩИХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, УСТАНОВЛЕННЫЕ РАНЕЕ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ОРГАНОМ УПРАВЛЕНИЯ
1) не обязательны и могут дополняться иными механизмами планирования в современной финансовой модели здравоохранения
2) обязательны для исполнения при планировании штатных расписаний современного медицинского учреждения
3) должны быть подтверждены на основании обязательной фотографии рабочего времени
4) подтверждаются только при проведении хронометражных наблюдений на рабочем месте

ВВЕДЕНИЕ КАК ЧАСТЬ ПУБЛИЧНОГО ВЫСТУПЛЕНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ _____% ОТ ОБЩЕГО ВРЕМЕНИ ВЫСТУПЛЕНИЯ
1) 20-30
2) 10-15

3) 5-7
4) 35-40

ПРОВЕДЕНИЕ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ПРИНЦИПАХ
1) принудительности и конфиденциальности
2) стихийности и справедливости
3) неизбежности и автономности
4) законности и добровольности

ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО (В ЧАСАХ)
1) 2,5
2) 3,5
3) 3
4) 2

УМЕНЬШЕНИЕ ОБЪЕМА СУБСИДИИ, ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ
1) кадровом дефиците учреждения здравоохранения
2) финансовом дефиците государственного бюджета
3) соответствующем изменении государственного задания
4) смене руководства учреждения здравоохранения

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ ИЛИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ В ПЕРВИЧНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА НЕ ПОЗДНЕЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ С ДАТЫ ВЫДАЧИ НАПРАВЛЕНИЯ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ
1) 14
2) 7
3) 5
4) 10

КОМПЕНСАЦИОННЫЕ ВЫПЛАТЫ РАБОТНИКАМ, ЗАНЯТЫМ НА РАБОТАХ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА, УСТАНАВЛИВАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ
1) решения руководителя организации
2) на основании аттестации рабочих мест
3) решения профсоюзной организации
4) результатов специальной оценки условий труда

ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА НЕСУТ ПЕРСОНАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, ПРЕДУСМОТРЕННУЮ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЗА НАРУШЕНИЕ
1) методических рекомендаций Федерального фонда обязательного медицинского страхования
2) требований, содержащихся в письмах Министерства здравоохранения РФ

3) требований Федерального закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»
4) клинических рекомендаций

ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ И ПОЛОЖЕНИЯ О СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБУЮТ ПРИ ПРОВЕРКЕ, ПРОВОДИМОЙ
1) налоговыми органами
2) территориальным фондом обязательного медицинского страхования
3) страховыми медицинскими компаниями
4) Росздравнадзором

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН ВЫБИРАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В
1) год
2) полгода
3) квартал
4) месяц

СРОК ДЕЙСТВИЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНОГО ПРАВА НА ТОВАРНЫЙ ЗНАК СОСТАВЛЯЕТ
1) 20 лет
2) 15 лет (с возможностью продления на 10 лет, без ограничений общего срока)
3) 5 лет (с возможностью продления на 5 лет, не более чем на 25 лет)
4) 10 лет (с возможностью продления на 10 лет, без ограничений общего срока)

НАЛИЧИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ К ОКАЗАНИЮ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ РЕШЕНИЕМ _____ НАПРАВЛЯЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ
1) лечащего врача
2) врачебной комиссии
3) заместителя главного врача по лечебной работе
4) заведующего отделением

САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ
1) вторичной
2) первичной
3) популяционной
4) социальной

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НЕ ПРИЗНАН ИНВАЛИДОМ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, ТО ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРОДЛЕВАЮТ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В_____ ДНЕЙ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ИЛИ ДО ПОВТОРНОГО ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ
1) 15
2) 30
3) 60
4) 90

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ПРАВОМОЧНО ПО

1) просьбе знакомых
2) устному требованию работодателя
3) требованию его законного представителя
4) письменному требованию работодателя

ФУНКЦИИ УПРАВЛЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ, ЭКОНОМИЧЕСКИМИ И ИНЫМИ ПРОЦЕССАМИ ПО ОСНОВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ

1) соблюдение регулирующих воздействий налогового законодательства
2) управление кадровыми, материально-техническими и финансовыми ресурсами
3) самостоятельное распоряжение недвижимым, особо ценным движимым и иным имуществом
4) организацию предпринимательской деятельности

ИССЛЕДОВАНИЯ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ОТНОСЯТ К КАТЕГОРИИ

1) аналитических
2) экспериментальных
3) описательных
4) исследований совокупного риска

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОБЪЕМОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ИСПОЛЬЗУЮТ

1) посещения и обращения
2) койко-дни
3) вызовы скорой помощи
4) условные единицы трудоемкости

НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ _____ КОНТРОЛЯ

1) общественного контроля
2) профсоюзного
3) государственного
4) ведомственного

ПОД ВЫБОРКОЙ, ПРИ КОТОРОЙ ИЗ ПОПУЛЯЦИИ СЛУЧАЙНЫМ ОБРАЗОМ ОТБИРАЮТСЯ ЕСТЕСТВЕННО СФОРМИРОВАННЫЕ ПОДГРУППЫ И ВСЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ КАЖДОЙ ИЗ НИХ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ИССЛЕДОВАНИЕ, ПОНИМАЮТ ____ ВЫБОРКУ

1) стратифицированную
2) одноступенчатую кластерную
3) комбинированную
4) гнездовую

ПОКАЗАТЕЛЬ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ

1) интенсивным
2) наглядности
3) экстенсивным
4) соотношения

РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ДОСРОЧНО, ПРЕДУПРЕДИВ РАБОТОДАТЕЛЯ ЗА (В ДНЯХ)

1) 30
2) 21
3) 14
4) 10

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ КОЕК РАЗЛИЧНОГО ПРОФИЛЯ СТАЦИОНАРОВ КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МОЖНО ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ ПО ДАННЫМ ФОРМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

1) №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
2) №47 «Сведения о сети и деятельности медицинской организации»
3) №30 «Сведения о медицинской организации»
4) №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»

К ВИДУ КОНТРОЛЯ, КОТОРЫЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ РУКОВОДИТЕЛЬ НЕПОСРЕДСТВЕННО В ХОДЕ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТЫ, ОТНОСЯТ

1) текущий
2) предварительный
3) заключительный
4) стратегический

В СООТВЕТСТВИИ С ПРИНЦИПАМИ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СТОРОН ДОЛЖНО БЫТЬ

1) взаимовыгодным
2) иерархическим
3) структурированным
4) равноправным

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

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

В ДОМЕ РЕБЕНКА ВОСПИТЫВАЮТСЯ ДЕТИ С РОЖДЕНИЯ И ДО (В ГОДАХ)

1) 14

2) 5
3) 4
4) 7

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДОБРОВОЛЬНОЕ ИЛИ ВЫНУЖДЕННОЕ ПЕРЕСЕЛЕНИЕ ИЗ СВОЕГО ГОСУДАРСТВА В ДРУГУЮ СТРАНУ НА ПОСТОЯННОЕ ИЛИ ВРЕМЕННОЕ ПРОЖИВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) эмиграцией
2) урбанизацией
3) иммиграцией
4) структуризацией

СЕКТОРНУЮ И ВНУТРИСТОЛБИКОВУЮ ДИАГРАММЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗОБРАЖЕНИЯ

1) экстенсивного коэффициента
2) интенсивного коэффициента
3) показателя соотношения
4) средней величины

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ВРАЧЕБНОГО (ФЕЛЬДШЕРСКОГО) ЗДРАВПУНКТА ОРГАНИЗАЦИИ (ПРЕДПРИЯТИЯ) ОПРЕДЕЛЕН ПРИКАЗОМ

1) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
2) Министерства здравоохранения Российской Федерации
3) Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения
4) Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

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

ОБЯЗАННОСТИ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЕ ТРУДА ВОЗЛАГАЮТСЯ НА

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

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖЕТ ПРИНЯТЬ РЕШЕНИЕ О РЕОРГАНИЗАЦИИ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) государственного автономного
2) государственного бюджетного

3) федерального бюджетного
4) муниципального бюджетного

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕСЛИ В СТРУКТУРЕ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЯ ДЕТЕЙ РАВНА ДОЛЕ НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ И СТАРШЕ, ТО ТАКАЯ СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ТИПУ НАСЕЛЕНИЯ

1) динамическому
2) регрессивному
3) прогрессивному
4) стационарному

НОРМАЛЬНАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ РАБОТНИКА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ

1) 40
2) 41
3) 43
4) 50

К ЗАВИСИМЫМ ВЫБОРКАМ ОТНОСЯТ

1) рост жителей сельской местности и жителей города
2) измерения одного и того же признака у близнецов
3) измерение давления у мужчин и женщин трудоспособного возраста
4) измерение давления до и после поступления в стационар

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ВТОРОЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ С _____ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ДИАПАЗОНЕ ОТ 70 ДО 80 ПРОЦЕНТОВ

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

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ, СОСТАВА И РАЗМЕЩЕНИЯ ЛЮДЕЙ, СВЯЗАННОЕ С ИХ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫМ ПЕРЕМЕЩЕНИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ИЗМЕРЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВОМ ВРАЧЕЙ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ

1) 1 000 000

2) 1000
3) 10 000
4) 100 000

НОМЕНКЛАТУРА ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩИХ ДИЕТ В КАЖДОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЕГО ПРОФИЛЕМ И УТВЕРЖДАЕТСЯ
1) заместителем главного врача по медицинской части
2) советом медицинских сестер
3) главным врачом
4) советом по лечебному питанию

СТЕПЕНЬ СООТВЕТСТВИЯ ЭМПИРИЧЕСКИХ И ТЕОРЕТИЧЕСКИХ РАСПРЕДЕЛЕНИЙ ВЕРОЯТНОСТЕЙ, А ТАКЖЕ ДВУХ ЭМПИРИЧЕСКИХ РАСПРЕДЕЛЕНИЙ, ПОЗВОЛЯЮТ ОПРЕДЕЛИТЬ КРИТЕРИИ
1) доказательности
2) значимости
3) достоверности
4) согласия

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ
1) социально-экономическое
2) правовое
3) физиологическое
4) профессиональное

КОНСУЛЬТАТИВНУЮ И ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ С УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОКАЗЫВАЕТ
1) врач-невролог
2) врач-терапевт
3) врач-ревматолог
4) врач-профпатолог

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ОСМОТР ЯВЛЯЕТСЯ ЗАВЕРШЕННЫМ В СЛУЧАЕ ОСМОТРА РАБОТНИКА ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ, ВЫПОЛНЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ В ПЕРЕЧНЕ ФАКТОРОВ ИЛИ ПЕРЕЧНЕ РАБОТ В ОБЪЕМЕ (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 50
2) 85
3) 100
4) 75

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

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ 40-64 ЛЕТ, НЕ ИМЕЮЩИХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА, САХАРНОГО ДИАБЕТА ВТОРОГО ТИПА И ХРОНИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

1) глаза и его придаточного аппарата
2) костно-мышечной системы
3) почек
4) кожи

ЗЕМЕЛЬНЫЙ УЧАСТОК АВТОНОМНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ

1) на праве оперативного управления
2) на праве постоянного (бессрочного) пользования
3) по договору финансовой аренды (лизинга)
4) на праве хозяйственного ведения

ПЕРИОДИЧЕСКАЯ АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

1) решение ситуационных задач и оценку портфолио
2) практико-ориентированный этап и оценку портфолио
3) тестирование и оценку портфолио
4) только оценку портфолио

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ ОТ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ УМЕРШИХ ОТ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ДАННОМ ГОДУ И

1) численности трудоспособного населения
2) числе лиц, прошедших медосмотр
3) среднегодовой численности населения
4) заболеваний, зарегистрированных у прикрепленного населения

ОДИН ИЗ РАЗДЕЛОВ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ВКЛЮЧАЕТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

1) коллегами
2) членами своей семьи
3) представителями общества защиты прав потребителей
4) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»

ГЛОБАЛЬНОЙ КОМПЬЮТЕРНОЙ СЕТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ СЕТЬ, СОСТОЯЩАЯ ИЗ

1) автоматизированных рабочих мест
2) из компьютеров одной фирмы
3) локальных сетей
4) компьютеров и сервера

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К РЕГИОНАЛЬНОМУ УРОВНЮ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧЕЛОВЕК
1) 51-500
2) 11-50
3) 1-10
4) более 500

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИНТЕНСИВНОСТЬ УБЫВШИХ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК _____ КОЛИЧЕСТВА УБЫВШИХ И СРЕДНЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
1) произведение
2) сумма
3) разность
4) отношение

ДЛЯ ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 39 ЛЕТ, ВКЛЮЧИТЕЛЬНО, ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ (В ГОДАХ)
1) полтора
2) четыре
3) два
4) три

РАБОЧИМ СЧИТАЕТСЯ ВРЕМЯ, В ТЕЧЕНИЕ КОТОРОГО РАБОТНИК
1) находится на территории предприятия
2) исполняет трудовые обязанности
3) находится в районе обслуживания организации
4) находится на своем рабочем месте

СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ ПРЕЗЕНТАЦИИ, СОДЕРЖАЩАЯ РАЗЛИЧНЫЕ ОБЪЕКТЫ, ТЕКСТ, РИСУНКИ, ДИАГРАММЫ НАЗЫВАЕТСЯ
1) лист
2) рисунок
3) слайд
4) кадр

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩИМИ ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ, ОРГАНАМИ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, А ТАКЖЕ ОРГАНИЗАЦИЯМИ НЕЗАВИСИМО ОТ ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫХ ФОРМ И ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ
1) не обязательной

2) обязательной
3) желательной
4) рекомендательной

СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ БОЛЬШЕ ВСЕГО ЗАВИСИТ ОТ
1) количества детей в семье
2) воспитания
3) соблюдения принципов здорового образа жизни
4) материального положения семьи

В КЛАССЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫХ, ТРУДНО ПОДДАЮЩИХСЯ ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ДЛИТЕЛЬНОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) холера
2) сибирская язва
3) туберкулез
4) чесотка

ФЕДЕРАЛЬНОЙ ПОДСИСТЕМОЙ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КОТОРАЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ, СОВМЕСТИМОСТЬ И СПОСОБНОСТЬ К ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ, УКАЗАННЫХ В ЧАСТЯХ 1 И 5 СТАТЬИ 91 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) регистр медицинских и фармацевтических работников
2) интегрированная электронная медицинская карта
3) реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения
4) электронная регистратура

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЦЕЛЬЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) проведение реабилитационных мероприятий
2) выявление медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ
3) своевременное выявление инфекционных заболеваний
4) оценка состояния здоровья

ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 10-12
2) 6-8
3) менее 5
4) более 12

ПЕРЕЧНИ ВОПРОСОВ В ПРОВЕРОЧНЫХ ЛИСТАХ РОСЗДРАВНАДЗОРА СФОРМУЛИРОВАНЫ ДЛЯ

1) дихотомического ответа («да» или «нет»)
2) возможности пояснения
3) внесения разъяснений представителями медицинских организаций
4) внесения дополнительных вопросов и требований

В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 12 323-ФЗ ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПРИОРИТЕТ ПРОФИЛАКТИКИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПУТЕМ
1) разработки и реализации программ телемедицинских консультаций
2) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни
3) увеличения штата медицинских работников, специализирующихся на профилактической деятельности
4) увеличения количества многопрофильных стационаров

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТ УПОТРЕБЛЯТЬ ОВОЩИ И ФРУКТЫ В КОЛИЧЕСТВЕ ___ ГРАММ В СУТКИ
1) 250
2) 150
3) 300
4) 400

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И/ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО СОЗДАТЬ
1) постоянно действующую врачебную комиссию
2) передвижную фельдшерскую бригаду
3) временный коллектив медицинских работников
4) врачебный консилиум

ПОД КАРТОДИАГРАММОЙ ПОНИМАЮТ СОЧЕТАНИЕ
1) линейного графика и фигурной диаграммы
2) географической карты и диаграммы
3) точек, линий и фигур
4) секторной и столбиковой диаграмм

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В МЕСЯЦАХ)
1) 3
2) 4
3) 6
4) 9

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ЧЕСОТКА» НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ

1) №003/у
2) №089/у-туб
3) №106/у-08
4) №089/у

ПОД ЛИНЕЙНЫМИ ПОЛНОМОЧИЯМИ ПОНИМАЮТ
1) право советовать или помогать линейному руководителю
2) право отдавать распоряжения, обязательные для выполнения подчиненными передачу полномочий непосредственно от начальника к подчиненному и далее другому/другим подчиненным
3) обмен ресурсами и задачами между уровнями управления
4) распределение задач между подразделениями

В ФОРМЕ № 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДЛЕЖАТ УЧЕТУ
1) посещения врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием
2) случаи оказания медицинской помощи медицинскими работниками станций (отделений) скорой медицинской помощи
3) обследования в рентгеновских отделениях (кабинетах), лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах) медицинской организации
4) случаи оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ РАЗБРОСА ДАННЫХ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА, ИМЕЮЩЕГО ОТЛИЧНЫЙ ОТ НОРМАЛЬНОГО ВИД РАСПРЕДЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) средняя арифметическая
2) средняя геометрическая
3) стандартное отклонение
4) интерквартильный размах

УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРА ВЫБОРКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ _____ ОШИБКИ
1) случайной
2) систематической
3) методической
4) логической

НЕОБХОДИМЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА) ДЕТЕЙ ДО 15 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ ПИСЬМЕННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО
1) законных представителей
2) самого ребёнка
3) учителей школ / воспитателей детских садов
4) родственников

К ПОКАЗАТЕЛЮ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕМУ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ПЕРИОДЕ НОВОРОЖДЕННОСТИ, ОТНОСЯТ СМЕРТНОСТЬ

1) неонатальную
2) детскую
3) перинатальную
4) младенческую

ПРИ АНАЛИЗЕ СТРУКТУРЫ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПО ВОЗРАСТУ УЧИТЫВАЕТСЯ ЧИСЛО ЛИЦ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ, ВПЕРВЫЕ ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ, В РАСЧЕТЕ НА ОБЩЕЕ ЧИСЛО

1) инвалидов, прошедших переосвидетельствование за год
2) инвалидов трудоспособного возраста
3) инвалидов на данной территории
4) лиц, впервые признанных инвалидами в течение года

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

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОКОНЧАТЕЛЬНАЯ СМЕНА МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА ЯВЛЯЕТСЯ _____ МИГРАЦИЕЙ

1) маятниковой
2) временной
3) безвозвратной
4) сезонной

ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ПЕРИОД ОТПУСКА БЕЗ СОХРАНЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

1) с 1 дня нетрудоспособности
2) со дня окончания отпуска
3) с 10 дня нетрудоспособности
4) с 3 дня нетрудоспособности

УМЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА ПО УПРАВЛЕНИЮ ПРОЕКТАМИ СОЗДАТЬ АТМОСФЕРУ, В КОТОРОЙ ВСЕ УЧАСТНИКИ МОГУТ СВОБОДНО ВЫРАЖАТЬ СВОЕ МНЕНИЕ, НАЗЫВАЮТ

1) руководством
2) открытостью
3) мотивацией
4) лидерством

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ, ЧТО РЕГИСТРИРУЕТСЯ

1) предварительный диагноз

2) симптомы заболевания

3) осложнение заболевания

4) заключительный диагноз

РЕЗУЛЬТАТЫ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ ПО КЛАССАМ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЫРАЖАЮТ _____ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) абсолютным

2) экстенсивным

3) наглядным

4) интенсивным

К ФАКТОРАМ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТ

1) изменение закупочных цен

2) уровень квалификации сотрудников

3) темпы инфляции

4) частота проверок контролирующих органов

ПО ПРОГРАММЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) качественное и сбалансированное питание в стационаре

2) выполнение плана посещений и пролеченных больных в стационаре

3) доля пациентов с инфарктом миокарда, госпитализированных в первые 12 часов от начала заболевания

4) удовлетворение пожеланий родственников пациента

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

НОВОРОЖДЕННЫЕ, РОДИВШИЕСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ _____ ГРАММ, СЧИТАЮТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМИ С НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ

1) 1500

2) 2500

3) 500

4) 1000

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА К ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НА КОНЕЦ ГОДА

1) отношение

2) произведение
3) сумма
4) разность

НЕОБХОДИМЫМИ ДАННЫМИ ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ
1) общее число случаев всех заболеваний, выявленных в данном году и общее число случаев, выявленных в предыдущие годы
2) число случаев заболеваний, выявленных в данном году, и среднегодовая численность населения
3) число случаев конкретного заболевания и общее число случаев всех заболеваний
4) число случаев по каждому виду заболеваний и среднегодовая численность населения

ВИДАМИ ГРАФИЧЕСКИХ ИЗОБРАЖЕНИЙ ПО СПОСОБУ ПОСТРОЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ
1) диаграммы, картограммы, картодиаграммы
2) линии, плоскости, фигуры
3) точки, отрезки
4) многоугольники

СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ И ОБ ОКАЗАННОЙ ЕМУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТСЯ К ИНФОРМАЦИИ _____ ДОСТУПА
1) ограниченного
2) закрытого
3) открытого
4) трансграничного

ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА БОЛЬНЫМИ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ
1) всей жизни
2) одного года
3) пяти лет
4) шести месяцев

ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ КРУГЛОСУТОЧНОЙ РАБОТЫ В ОТДЕЛЕНИИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ НА 6 КОЕК НЕОБХОДИМОЕ КОЛИЧЕСТВО СТАВОК САНИТАРОВ СОСТАВЛЯЕТ
1) 4,75
2) 5,14
3) 15,5
4) 7,75

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДЛЯ ВРАЧЕЙ И СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ИСЧИСЛЕННОЙ ИЗ УСТАНОВЛЕННОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛИ
1) половины

2) трети
3) четверти
4) полной

КОНФЛИКТ, В КОТОРОМ ОСТРОЕ КОНФЛИКТНОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЯВЛЯЕТСЯ НЕ СРЕДСТВОМ ДОСТИЖЕНИЯ КОНКРЕТНОГО РЕЗУЛЬТАТА, А САМОЦЕЛЬЮ, НАЗЫВАЕТСЯ
1) объективным
2) психо-эмоциональным
3) субъективным
4) нереалистическим

В ОСНОВЕ СТРУКТУРЫ ДЕЙСТВУЮЩЕЙ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, НАХОДИТСЯ _____ АЛФАВИТНО-ЦИФРОВАЯ СИСТЕМА КОДИРОВАНИЯ РУБРИК
1) девятизначная
2) пятизначная
3) трехзначная
4) семизначная

ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ МОГУТ ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ В ВИДЕ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ КОНСУЛЬТАЦИЙ ИЛИ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПО
1) назначению врача
2) просьбе потребителя
3) просьбе родственников пациента
4) заключению врачебной комиссии

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ЗАПРЕЩЕНО
1) участвовать в научных симпозиумах
2) проводить оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
3) заключать договоры о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий
4) участвовать в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЕТЕЙ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (СОСТОЯНИЯМИ) В СТАДИИ СТОЙКОЙ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНОЙ РЕМИССИИ, ДЛЯЩЕЙСЯ НЕ МЕНЕЕ 3-5 ЛЕТ, СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ К _____ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ
1) подготовительной

2) основной
3) специальной подгруппе «А»
4) специальной подгруппе «Б»

РАСЧЕТ ПОКАЗАТЕЛЯ ИСТИННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
1) обязательно проводят в регионах с высоким уровнем смертности
2) не предусмотрен государственной статистикой
3) проводят вместе с проведением переписи населения
4) проводят только по решению органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации

ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЮТ СВЕДЕНИЯ О _____ ГРАЖДАНИНА
1) состоянии здоровья
2) месте жительства
3) семейном положении
4) уровне образования

ПРИ ВНУТРЕННЕМ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) кадровой обеспеченности
2) финансовой стабильности
3) оснащенности медицинским оборудованием
4) качества и безопасности медицинской деятельности

К ПОКАЗАТЕЛЯМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ БАЗОЙ ВСЕХ ФОРМ УЧЕТА, ОТНОСЯТ _____ ВЕЛИЧИНЫ
1) абсолютные
2) относительные
3) средние
4) натуральные

КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК ИНВАЛИД» БЕЗ ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДО 18 ЛЕТ ПРИ НАЛИЧИИ
1) сколиоза III-IV степени
2) нефротического синдрома со стероидной зависимостью
3) острого лейкоза
4) умственной отсталости

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) статистический учет
2) ведение медицинской документации
3) осуществление кодирования медико-статистической информации
4) организация деятельности медицинской организации

ДЕТИ ПЕРВЫХ ТРЕХ ЛЕТ ЖИЗНИ, ДЕТИ ИЗ МНОГОДЕТНЫХ СЕМЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 6 ЛЕТ

ПОЛУЧАЮТ ВСЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА

1) в аптеках со скидками, установленными в аптечных организациях

2) с 50 % скидкой от свободных цен

3) бесплатно

4) на возмездной основе

АКТИВНАЯ СТОРОНА, СПОСОБНАЯ СОЗДАВАТЬ КОНФЛИКТНУЮ СИТУАЦИЮ И ВЛИЯТЬ НА ХОД КОНФЛИКТА В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СВОИХ ИНТЕРЕСОВ, НАЗЫВАЕТСЯ _____ КОНФЛИКТА

1) объектом

2) субъектом

3) косвенным участником

4) подстрекателем

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ СТАРЕЮЩИМИ МОЖНО ПРИЗНАТЬ ____ % ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

1) 7-10

2) 10-15

3) 1-2

4) 3-6

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ С ПОРЯДКАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И С УЧЕТОМ СТАНДАРТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) финансовой стабильности

2) обеспеченности медицинским оборудованием

3) качества и безопасности медицинской деятельности

4) кадровой обеспеченностью

ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ, СОСТАВЛЕННОЕ ВРАЧОМ, ВЫЯВИВШИМ ИЛИ ЗАПОДОЗРИВШИМ ОСТРОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ (ОТРАВЛЕНИЕ), ОТСЫЛАЕТСЯ В РОСПОТРЕБНАДЗОР В ТЕЧЕНИЕ (В ЧАСАХ)

1) 6

2) 12

3) 48

4) 24

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МАРКЕТИНГА МЕДИЦИНСКИХ ТОВАРОВ ОТ ОБЩЕГО МАРКЕТИНГА ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ТОГО ИЛИ ИНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

1) члены семьи

2) врач

3) пациент

4) знакомые

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ

ЧИСЛА ЗУБОВ _____ К ЧИСЛУ ЗУБОВ _____

1) вылеченных; удаленных

2) молочных; постоянных

3) кариозных; удаленных

4) отсутствующих; нуждающихся в лечении

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

1) описание теоретической и практической подготовки кадров

2) изучение расстановки и текучести кадров, определение резерва на выдвижение

3) анализ реагирования в критических производственных ситуациях

4) аттестацию специалистов, претендующих на руководящие должности

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВОГО ЭТАПА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ ____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

1) 20

2) 10

3) 5

4) 15

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) оказание медицинской помощи в экстренной форме

2) принятие решений в области бюджетного процесса медицинской организации

3) стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации

4) организация дежурств медицинских работников выходные и праздничные дни

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ДЕЛЯТСЯ НА

1) 4 группы

2) 5 групп

3) 2 группы

4) 3 группы

ВМЕСТЕ С РАСЧЕТОМ АРЕНДНОЙ ПЛАТЫ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА ПЛАНИРОВАТЬ И СВЯЗАННЫЕ С НЕЙ РАСХОДЫ В ВИДЕ

1) сумм ожидаемых возмещений по встречным требованиям или требованиям к другим лицам при исполнении обязательства

2) компенсации затрат (расходов) по оплате коммунальных услуг, а также услуг по эксплуатации и хозяйственному обслуживанию арендуемого здания (помещения) и прочее

3) выбытия (списания) основных средств

4) безвозмездных поступлений юридических лиц

ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ, ЗАКЛЮЧЕННОМ СО СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ, НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ

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

ВТОРОЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ

1) правила пользования МКБ-10
2) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
3) полный перечень трехзначных рубрик
4) кодированную номенклатуру морфологии новообразований

КОНФЛИКТ МЕЖДУ СТАРШЕЙ СЕСТРОЙ ОТДЕЛЕНИЯ И ГЛАВНОЙ СЕСТРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

СЕКТОРНАЯ ДИАГРАММА В МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИЗОБРАЖЕНИЯ

1) структуры заболеваемости
2) уровня заболеваемости
3) уровня рождаемости
4) уровня смертности

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ НА ОСНОВАНИИ

1) свидетельства об оснащении необходимого помещения средствами связи, оборудованием для проведения консультаций
2) соглашения о взаимодействии участников единой системы идентификации и аутентификации при оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий
3) договора об оказании консультационных услуг с применением телемедицинских технологий
4) лицензии на осуществление медицинской деятельности по видам работ (услуг), прописанных в ней

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ АБСОЛЮТНОГО СЕРДЕЧНОГО РИСКА У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ

1) 26-39 лет

2) 65 лет и старше
3) 40-64 лет включительно
4) 18-25 лет включительно

НЕЗАВИСИМАЯ ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНОЙ ИЗ ФОРМ _____ КОНТРОЛЯ
1) ведомственного
2) государственного
3) общественного
4) внутреннего

НА ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА РАБОТНИКАМ, ОБЯЗАННЫМ В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ ПРОХОДИТЬ ТАКОЙ ОСМОТР
1) предоставляется отпуск без сохранения заработной платы
2) сохраняется средний заработок
3) проводится оплата в размере 50% от среднего заработка
4) предоставляется отпуск с сохранением заработной платы

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 39 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОДАХ)
1) 2
2) 4
3) 1
4) 3

КОНТРОЛЬ НАЛИЧИЯ НА БАЛАНСЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ «ТАБЕЛЬНОГО» ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТОВ (ОТДЕЛЕНИЙ) ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ТРЕБОВАНИЕМ
1) ведомственной экспертизы качества медицинской помощи на основе выполнения клинических рекомендаций
2) вневедомственного контроля при допуске организаций к проведению конкурсных процедур для обеспечения государственных (муниципальных) нужд
3) финансового контроля и аудита выполнения учетной политики и плана счетов бухгалтерского учета
4) государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в части соблюдения порядков оказания медицинской помощи

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 07.06.2019 Г. № 381Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ» ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛИБО УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ИМ
1) заведующий клиническим структурным подразделением
2) врач-методист

3) заместитель руководителя
4) заведующий организационно-методическим кабинетом

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕЖЕГОДНО ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ГРАЖДАНАМ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)
1) 40 лет и старше
2) 18-25
3) 26-34
4) 35-39

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ВОЗМОЖНОСТИ КРУГЛОСУТОЧНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ЛАБОРАТОРНЫХ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) качества и безопасности медицинской деятельности
2) оснащенности медицинским оборудованием
3) кадровой обеспеченности
4) финансовой стабильности

СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ УЛЬТРАЗВУКОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ ____ РАБОЧИХ ДНЕЙ
1) 15
2) 18
3) 14
4) 21

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ
1) лечебно-профилактическим
2) краевым
3) особого типа
4) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ФАКТ НАЛИЧИЯ ИНВАЛИДНОСТИ У ОСВИДЕТЕЛЬСТВУЕМЫХ ГРАЖДАН УСТАНАВЛИВАЕТСЯ
1) врачебной комиссией
2) лечащим врачом поликлиники
3) бюро медико-социальной экспертизы
4) центром социальной занятости населения

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ ПРОЦЕССОВ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УСТАНОВИТЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С
1) работодателем или его представителем
2) представителем фонда социального страхования
3) сотрудником бюро медико-социальной экспертизы

4) уполномоченным лицом страховой медицинской организации

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

1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
3) проверки территориального фонда обязательного медицинского страхования
4) проверки противопожарной безопасности

ПИСЬМЕННЫЕ ДОГОВОРЫ О ПОЛНОЙ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МОГУТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ С РАБОТНИКАМИ, ДОСТИГШИМИ (В ГОДАХ)

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

МИНИМАЛЬНО ДОСТАТОЧНОЙ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ СТАТИСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНОСТЬ БЕЗОШИБОЧНОГО ПРОГНОЗА, РАВНАЯ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 50
2) 90
3) 95
4) 68

ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

1) госпиталь
2) центр информационно-аналитический
3) бюро медико-социальной экспертизы
4) противочумную станцию

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

1) соблюдать врачебную тайну
2) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
3) сообщать информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
4) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) разработка анкет для проведения социологических исследований
2) ведение учета пациентов, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования
3) организация деятельности структурного подразделения
4) оказание медицинской помощи в экстренной форме

УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МЕДПЕРСОНАЛ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ

1) биологическим
2) аномальным
3) химическим
4) физическим

В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ У ЖЕНЩИН ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ

1) тонкого кишечника
2) молочной железы
3) тела матки
4) мочевого пузыря

В СТАТИСТИКУ СМЕРТНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ ТОЛЬКО

1) заключительный клинический диагноз
2) первоначальную причину смерти
3) судебно-медицинский диагноз
4) осложнения и сопутствующие заболевания

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

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

«УТРЕННИЙ» ПИК РАБОТОСПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ПРИХОДИТСЯ НА

1) 6-8 часов
2) 10-12 часов
3) 12-14 часов
4) 8-10 часов

НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА ОТ ПРОВЕДЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

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

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО СРОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ТЕХНИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ РЕАБИЛИТАЦИИ СЕРИЙНОГО ПРОИЗВОДСТВА ДЛЯ ИНВАЛИДА, НУЖДАЮЩЕГОСЯ В ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ

МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

1) 30

2) 7

3) 5

4) 15

МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, В РАМКАХ КОТОРОЙ ПАЦИЕНТ ЛИШЕН САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ В ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЙ И НЕ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА СВОЕ ЗДОРОВЬЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

1) контрактной (договорной)

2) коллегиальной

3) патерналистской

4) инженерной (технократической)

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ СО ЗНАЧЕНИЕМ (В ММ РТ. СТ.)

1) 120/80

2) 110/70

3) 130/85

4) 140/90

В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ

1) штатный инженер

2) инженер-технолог

3) техник контрольно-измерительных приборов

4) механик

ПОКАЗАТЕЛЬ УКОМПЛЕКТОВАННОСТИ ДОЛЖНОСТЕЙ ВРАЧАМИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ЗАНЯТЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ К ЧИСЛУ ШТАТНЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ

1) отношение

2) произведение

3) сумма

4) разность

ТРАВМУ В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ЗАПИСЫВАЮТ В СТРОКЕ ПОДПУНКТА ___ ЧАСТИ I СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ

1) а

2) г

3) в

4) б

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

1) по специальности
2) непрерывный
3) медицинский
4) во вредных (опасных) условиях труда

ВРЕМЯ ДОЕЗДА ДО ПАЦИЕНТА ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ _____ ЧАСА/ЧАСОВ С МОМЕНТА ЕЕ ВЫЗОВА

1) 3
2) 2
3) 2,5
4) 4

ИНТЕРАКТИВНЫЙ РЕЖИМ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ОБЩЕНИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА С КОНСУЛЬТАНТОМ

1) посредством просмотра видео- и/или аудиозаписей
2) в мессенджерах
3) посредством переписки по электронной почте
4) on-line

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДОВ ТЕХНИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

1) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
2) Пенсионный фонд Российской Федерации
3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
4) Правительство Российской Федерации

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПО ДОГОВОРУ О ПОЛНОЙ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ЗА

1) недостачу вверенного имущества
2) медицинские изделия с браком
3) просроченные медикаменты
4) порчу имущества при затоплении производственных помещений

ЛИКВИДАЦИЯ ЕДИНСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ ПРИНИМАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

1) положительного решения комиссии с общественными слушаниями
2) малочисленности населения в населенном пункте
3) волевого решения региональных органов власти
4) решения врачебной комиссии медицинского учреждения

ИЗБЕГАНИЕ В КОНФЛИКТЕ ОЗНАЧАЕТ

1) уклонение от конфликта, стремление выйти из конфликтной ситуации, не разрешая ее
2) урегулирование разногласий через взаимные уступки

3) открытую борьбу за свои интересы, отстаивание своей позиции
4) изменение своей позиции, отказ от своих интересов

ОСНОВНЫМ НАЗЫВАЮТ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ
1) не является причиной госпитализации
2) не вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи, не несет угрозу работоспособности, жизни и здоровью, не приводит к инвалидности
3) само по себе или в связи с осложнениями вызывает первоочередную необходимость оказания медицинской помощи, либо приводит к инвалидности, либо становится причиной смерти
4) не является причиной смерти

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ БОЛЬНИЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ ЧИСЛО _____ ПАЦИЕНТОВ
1) выписанных
2) выбывших
3) переведенных
4) поступивших

ЭЛЕКТРОМАГНИТНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МЕДПЕРСОНАЛ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ
1) аномальным
2) химическим
3) физическим
4) биологическим

ВРАЧ-АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ФОРМУЛИРУЕТ ПОЛНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ОПРЕДЕЛЯЕТ МЕСТО ПЛАНОВОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)
1) 33-34
2) 36-37
3) 28-29
4) 31-32

ДИСТАНЦИОННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ МЕЖДУ СОБОЙ, С ПАЦИЕНТАМИ И (ИЛИ) ИХ ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ, ИДЕНТИФИКАЦИЯ И АУТЕНТИФИКАЦИЯ УКАЗАННЫХ ЛИЦ, ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ СОВЕРШАЕМЫХ ИМИ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНСИЛИУМОВ, КОНСУЛЬТАЦИЙ, ДИСТАНЦИОННОМ МЕДИЦИНСКОМ НАБЛЮДЕНИИ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ОБЕСПЕЧИВАЮТСЯ С ПОМОЩЬЮ
1) телемедицинских технологий
2) электронного здравоохранения
3) медицинских информационных систем
4) мобильного здравоохранения

НОВЫЙ ТОВАР, МАЛОИЗВЕСТНЫЙ ПОКУПАТЕЛЮ, КАК ПРАВИЛО, НАХОДИТСЯ НА ЭТАПЕ

1) роста
2) насыщения рынка
3) внедрения
4) зрелости

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕГОДНОГО ОСНОВНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ВРАЧА-МЕТОДИСТА СОСТАВЛЯЕТ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

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

НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ РЕШАЮТСЯ ЗАДАЧИ ПО

1) экстренной защите населения
2) выполнению аварийно-спасательных работ
3) обеспечению жизнедеятельности пострадавшего населения
4) выплате материальной помощи пострадавшим

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЕТЕЙ, ЧАСТО И (ИЛИ) ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИХ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

1) II
2) IV
3) V
4) I

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОМЕЩЕНИЯ, ПРЕДНАЗНАЧЕННОГО ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА ЛИБО ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ, ВХОДИТ В СПИСОК КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) вневедомственного
2) индивидуального
3) государственного
4) санитарного

ПОЗИЦИОНИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ НА

1) персонале медицинской организации
2) базовом сегменте рынка
3) целевом сегменте рынка
4) случайно выбранных потребителях

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К ОБЩЕНИЮ ПОНИМАЮТ СПОСОБНОСТЬ

1) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы
2) к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места н
3) к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации
4) к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенциями

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДАВЛЕНИЕ РУКАМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА

1) нижнюю часть грудины
2) верхнюю половину грудины
3) центр грудной клетки
4) левую половину грудной клетки

ОРГАНЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ, УПОЛНОМОЧЕННЫЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ МЕРОПРИЯТИЯ ПО КОНТРОЛЮ И НАДЗОРУ В ОТНОШЕНИИ СОБЛЮДЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ФЗ №152 «О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ», НАЗЫВАЮТ

1) регуляторами
2) операторами
3) контролерами
4) надзорными органами

БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ВЫЯВЛЕННОЙ ПАТОЛОГИЕЙ РАЗВИТИЯ ПЛОДА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКУШЕРСКОЙ ТАКТИКИ И МЕСТА РОДОРАЗРЕШЕНИЯ НАПРАВЛЯЮТ В

1) консультативно-диагностические отделения перинатальных центров
2) дневной стационар
3) отделение акушерского ухода для беременных женщин
4) гинекологическое отделение многопрофильной больницы

В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ВЕДЕТСЯ ЛИСТ

1) учета специализированной медицинской помощи, оказываемой в неотложной форме
2) проведения контрольных мероприятий
3) ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме
4) ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в экстренной форме

ПРИ ИЕРАРХИЧЕСКОМ ТИПЕ УПРАВЛЕНИЯ

1) работники выполняют свои обязанности скоординировано

2) необходимо разделение труда на отдельные функции и специализация работников по выполняемым функциям
3) каждый нижестоящий уровень контролируется вышестоящим и подчиняется ему
4) найм и увольнение с работы производятся в строгом соответствии с квалификационными требованиями

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПРИ ОТСУТСТВИИ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ ФАКТ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТРУДОВОГО УВЕЧЬЯ, ВОЕННОЙ ТРАВМЫ, В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИНЫ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЕТСЯ
1) неуточненное состояние
2) общее заболевание
3) криптогенная патология
4) неспецифичный синдром

ВСЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ В РОССИИ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ
1) супервайзера по закупкам
2) медицинского директора
3) официальный сайт в сети «Интернет»
4) пресс-секретаря

МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ ВЫДАЕТСЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОДНОМУ ИЗ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ (ОПЕКУНУ, ПОПЕЧИТЕЛЮ, ИНОМУ РОДСТВЕННИКУ) ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 15 ЛЕТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ СРОКОМ НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ
1) 7 дней
2) 10 дней
3) 14 дней
4) 21 день

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ ЯВЛЯЕТСЯ
1) отсутствие стойкой компенсации физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания (состояния)
2) достижение стойкой компенсации физиологических функций
3) установление или уточнение диагноза заболевания (состояния)
4) пожелание родственников ребенка

ФОРМИРОВАНИЕ ПЕРЕЧНЯ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ВЛИЯЕТ НА _____ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ПОМОЩИ
1) доступность
2) автономность
3) единство
4) независимость

В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕНЕДЖЕРОВ ВЫСШЕГО УРОВНЯ ВАЖНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

1) управлению работой других менеджеров, решению наиболее важных задач

2) участию в планировании

3) работе с людьми, межличностным отношениям, техническому исполнению

4) постановке глобальных задач, формированию стратегии развития

ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МЕДПЕРСОНАЛ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ

1) химическим

2) физическим

3) аномальным

4) биологическим

УТЕЧКОЙ ИНФОРМАЦИИ В СИСТЕМЕ НАЗЫВАЕТСЯ СИТУАЦИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЕМАЯ

1) изменением содержания информации

2) потерей контроля над данными в системе

3) потерей данных в системе

4) изменением формы информации

ОПТИМАЛЬНАЯ МОЩНОСТЬ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА СОСТАВЛЯЕТ _____ КОЕК

1) 20

2) 50

3) 30

4) 60

ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ТРЕБУЮЩИХ ОСОБЫХ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) качества и безопасности медицинской деятельности

2) оснащенности медицинским оборудованием

3) кадровой обеспеченности

4) финансовой стабильности

ПРОВЕДЕНИЮ ОЦЕНКИ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ УСЛУГИ МЕТОДОМ ЭКСПЕРТНЫХ ОЦЕНОК ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРЕДШЕСТВУЕТ

1) выбор целевого сегмента

2) оценка компетентности экспертов

3) анкетирование потребителей

4) сегментирование рынка

СРОКИ ПРОВЕДЕНИЯ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ ____ РАБОЧИХ ДНЕЙ СО ДНЯ НАЗНАЧЕНИЯ

1) 28

2) 36

3) 31

4) 14

БАЗОВЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К НОРМИРОВАНИЮ ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНОВЛЕНЫ В

1) Трудовом кодексе РФ
2) приказе Министерства труда, занятости и социального развития РФ
3) приказе Министерства здравоохранения РФ
4) приказе руководителя организации

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 ШТАТНОМ НОРМАТИВЕ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ

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

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОПРЕДЕЛЕНЫ _____ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ»

1) правилами
2) стандартом
3) алгоритмом
4) порядком

ЕСЛИ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ _____ ЧАСОВ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ, ТО ИНФЕКЦИЮ СЧИТАЮТ ВНУТРИУТРОБНОЙ

1) 120
2) 144
3) 96
4) 72

ЖАЛОБУ ПАЦИЕНТА НЕЛЬЗЯ СЧИТАТЬ ОБОСНОВАННОЙ, ЕСЛИ ВРАЧ НА ЭТАПЕ ДИАГНОСТИКИ ИСПОЛЬЗОВАЛ МЕТОД, ИМЕЮЩИЙ УРОВЕНЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ _____

1) C
2) A
3) D

4) В

ПОД КОНФЛИКТОГЕНАМИ ПОНИМАЮТ

1) слова, действия (или бездействия), которые могут привести к конфликту
2) характеристики личности, обусловленные социальным статусом
3) поведенческие реакции личности в конфликте
4) условия возникновения конфликтной ситуации

ПОД СОВОКУПНОСТЬЮ ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ, ТЕХНОЛОГИЙ ИХ ВЕДЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ СЕТЕЙ, ФУНКЦИОНИРУЮЩИХ НА ОСНОВЕ ЕДИНЫХ СИСТЕМНЫХ ПРИНЦИПОВ И ОБЩИХ ПРАВИЛ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОМС, ПОНИМАЮТ

1) программные интерфейсы информационных систем
2) электронные истории болезней
3) медицинские информационные системы
4) единое информационное пространство

ОТЧЕТНАЯ ФОРМА №14 «СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ №

1) 004/у
2) 025/у
3) 066/у
4) 044/у

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ПРИРАВНИВАЮТСЯ

1) целители
2) профессиональные медицинские сообщества
3) физические лица
4) индивидуальные предприниматели, осуществляющие медицинскую деятельность

РАБОТА В СМЕННОМ РЕЖИМЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СОГЛАСНО ГРАФИКУ СМЕННОСТИ, КОТОРЫЙ ДОВОДИТСЯ ДО СВЕДЕНИЯ РАБОТНИКОВ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА ОДИН/ОДНУ _____ ДО ИХ ВВЕДЕНИЯ В ДЕЙСТВИЕ

1) месяц
2) неделю
3) день

4) квартал

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ISO 9001 ЯВЛЯЕТСЯ

1) лидерство руководства
2) быстрое достижение целей
3) стратегическое планирование
4) операционная деятельность

ПРОВЕТРИВАНИЕ ПАЛАТ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВОДИТЬ НЕ МЕНЕЕ 4 РАЗ В СУТКИ ПО (В МИНУТАХ)

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

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТ ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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

ТРАВМПУНКТ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ «ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ»

1) плановой
2) скорой
3) экстренной
4) неотложной

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

1) 18-60
2) 18-39
3) 18-30
4) 18-65

В КАБИНЕТЕ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ПО ЛЕЧЕНИЮ ТАБАЧНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРОВОДИТЬ ОБУЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ МОЖЕТ

1) медицинская сестра
2) психолог
3) врач-диетолог
4) юрист

ОТНОШЕНИЕ КАЖДОГО ПОСЛЕДУЮЩЕГО УРОВНЯ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА К

ПРЕДЫДУЩЕМУ, ПРИНЯТОМУ ЗА 100%, НАЗЫВАЕТСЯ

1) темпом прироста

2) тенденцией роста

3) абсолютным значением прироста

4) показателем роста

ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОМФОРТНЫХ УСЛОВИЙ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ВКЛЮЧАЯ ОРГАНИЗАЦИЮ МЕСТ ОЖИДАНИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) финансовой стабильности

2) оснащенности медицинским оборудованием

3) качества и безопасности медицинской деятельности

4) кадровой обеспеченности

ЗАМЕСТИТЕЛЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО ОТНОШЕНИЮ К РУКОВОДИТЕЛЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЕТСЯ _____ УПРАВЛЕНИЯ

1) уровнем

2) субъектом

3) объектом

4) звеном

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КОЛОНОСКОПИЮ ПРОВОДЯТ НА _____ ЭТАПЕ

1) втором

2) первом

3) третьем

4) четвертом

К ЧИСЛУ ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ УПРАВЛЕНЧЕСКОГО РЕШЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) претворение в жизнь

2) наличие альтернатив

3) наличие способа достижения цели

4) реализацию идеи

ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА НА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ С КОЛИЧЕСТВОМ УЧАСТНИКОВ СВЫШЕ 500 ЧЕЛОВЕК ПЕРЕЧИСЛЯЮТСЯ НА

1) банковский счет, указанный в уведомлении о проведении

2) личный счет любого из организаторов

3) банковский счет, открытый в другой стране

4) личный счет уполномоченных представителей органа исполнительной власти субъекта

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

В ПРОЦЕССЕ УПРАВЛЕНИЯ УПРАВЛЯЮЩЕЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАНО В ВИДЕ
1) пожеланий, советов руководителя
2) приказа, распоряжения, указания
3) результатов контроля
4) отчетов, докладов

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С
1) пациентом и его родственниками
2) членами своей семьи
3) представителями общества защиты прав потребителей
4) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»

ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ОБЖАЛОВАТЬ РЕШЕНИЕ БЮРО МСЭ В ГЛАВНОМ БЮРО МСЭ В ТЕЧЕНИЕ _____ МЕСЯЦА/МЕСЯЦЕВ ПОСЛЕ ВЫНЕСЕНИЯ РЕШЕНИЯ
1) четырех
2) одного
3) трех
4) двух

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР ЛИЦ ПО ПРОГРАММЕ «СЕМЬ ВЫСОКОЗАТРАТНЫХ НОЗОЛОГИЙ» ВЕДЕТ
1) Фонд социального страхования Российской Федерации
2) Пенсионный фонд Российской Федерации
3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
4) Министерство здравоохранения Российской Федерации

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ КЛИНИЧЕСКОЙ И НАУЧНОЙ БАЗЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
1) не регламентировано
2) невозможно
3) возможно
4) обязательно

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ 7 ИЮНЯ 2019 Г. № 381Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ» ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ
1) ежегодно

2) не чаще 1 раза в 3 года
3) 1 раз в полугодие
4) не реже 1 раза в квартал

ОБЩЕСТВЕННЫЕ СОВЕТЫ ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОПРЕДЕЛЯЮТ
1) перечни жизненно-важных лекарственных средств
2) перечни медицинских организаций, в отношении которых проводится независимая оценка качества условий оказания услуг
3) порядок размещения информации для пациентов на сайтах медицинских организаций
4) состав врачебной комиссии медицинской организации

УЧАСТНИКИ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ИМЕЮТ ПРАВО
1) проводить агитацию, противоположную заявленной цели мероприятия
2) без разрешения организаторов выгонять других участников
3) употреблять спиртные напитки во время проведения мероприятия
4) использовать символику, не запрещенную законодательством Российской Федерации

В ФУНКЦИИ КАДРОВОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВХОДИТ
1) планирование повышения квалификации медицинского персонала
2) анализ финансово-хозяйственной деятельности
3) формирование организационной структуры
4) контроль качества и безопасности медицинской деятельности

ФИНАНСИРОВАНИЕ КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ
1) выполнения объемов медицинской помощи по тарифу
2) государственного заказа
3) бюджетной сметы
4) договоров со страховыми компаниями

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ
1) стандарты принятия решений
2) последовательность непрерывных взаимосвязанных действий
3) совершенствование управленческого процесса
4) методы налаживания межличностных отношений

КОПИЯ ПОСТАНОВЛЕНИЯ О НАЛОЖЕНИИ АДМИНИСТРАТИВНОГО ВЗЫСКАНИЯ ВРУЧАЕТСЯ ПОСЛЕ РАССМОТРЕНИЯ ДЕЛА ПОД РАСПИСКУ ФИЗИЧЕСКОМУ ИЛИ ЮРИДИЧЕСКОМУ ЛИЦУ, СОВЕРШИВШЕМУ ПРАВОНАРУШЕНИЕ, В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)
1) 30
2) 7
3) 3
4) 15

УЧЕТНАЯ ФОРМА № 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

1) ведется на пациентов, обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения

2) заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента

3) заполняется только при завершающем посещении пациента

4) заводится отдельно каждым из врачей, проводящим лечение

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СОБЛЮДЕНИЕ СРОКОВ ПРОВЕДЕНИЯ КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) профилактической направленности

2) автономности и индивидуальности

3) качества и доступности

4) преемственности и персонализации

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения

2) взаимодействие со средствами массовой информации

3) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

4) социальная защита граждан РФ

СОБЛЮДЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННЫХ СРОКОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) санитарного

2) вневедомственного

3) индивидуального

4) государственного

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ В ОСТРЫЙ ПЕРИОД ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ ТРАВМЫ В ОТДЕЛЕНИЯХ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, ОТНОСЯТСЯ К _____ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

1) 2

2) 1

3) 4

4) 3

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) федеральным органом законодательной власти

2) федеральным органом представительной власти
3) федеральным органом исполнительной власти
4) органом государственной власти

ТРЕТИЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ
1) алфавитный указатель болезней и травм по их характеру
2) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
3) основные сведения и правила пользования МКБ-10
4) кодированную номенклатуру морфологии новообразований

УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ СВЯЗАНЫ С РАЗРАБОТКОЙ
1) и выведением на рынок новых видов продукции/услуг
2) и внедрением новых управленческих технологий
3) нового оборудования
4) и внедрением новых производственных технологий

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
1) письменная работа
2) оценка портфолио
3) оценка практических навыков
4) собеседование

ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКОМ НОРМ ПРАВА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ СОБСТВЕННОСТИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) Гражданский кодекс Российской Федерации
2) Уголовный кодекс Российской Федерации
3) Федеральный закон Российской Федерации «О науке и государственной научно-технической политике»
4) договор о патентной кооперации

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДиспансерноГО наблюдениЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕСЛИ ГРАЖДАНИН НЕ ПОДЛЕЖИТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ В ТЕКУЩЕМ ГОДУ, ТО ЕМУ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДЛОЖЕНО ПРОЙТИ
1) осмотр врача-терапевта участкового
2) скрининговое исследование на онкомаркеры
3) обследование в отделении функциональной диагностики
4) профилактический медицинский осмотр

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ БОЛЬНОГО В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ
1) данные предрейсовых медицинских осмотров
2) заключение врача центра здоровья
3) заключение врача центра медицинской профилактики

4) производственные характеристики

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ВНЕДРЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) создание новых рабочих мест
2) мониторинг здоровья населения
3) выполнение приказов Министерства здравоохранения
4) повышение оплаты труда медицинских работников

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЦА, НЕ РАБОТАВШИЕ ПО СВОЕЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ БОЛЕЕ ПЯТИ ЛЕТ, МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТОЛЬКО ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ И ПРОХОЖДЕНИЯ

1) аккредитации
2) ординатуры
3) собеседования
4) тестирования

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В ВОЗРАСТЕ 3 МЕСЯЦЕВ, ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 90
2) 80
3) 65
4) 40

МЕДИЦИНСКИЕ РАДИОАКТИВНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ

1) Б
2) В
3) Г
4) Д

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

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

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

РАБОТНИКАМ С НЕНОРМИРОВАННЫМ РАБОЧИМ ДНЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ

ЕЖЕГОДНЫЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1) Федеральным законом Российской Федерации

2) работодателем с учетом мнения представительного органа работника

3) коллективным договором или правилами внутреннего трудового распорядка

4) по соглашению сторон трудового договора

В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА, РОДИТЕЛИ ИЛИ ИНЫЕ ЗАКОННЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ УВЕДОМЛЯЮТСЯ ДО НАСТУПЛЕНИЯ ВОЗРАСТА ПАЦИЕНТА (В ГОДАХ)

1) 15

2) 23

3) 14

4) 21

ГРАЖДАНИН, ПОЛУЧИВШИЙ РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРАВО ЗАНИМАТЬСЯ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНОЙ, МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

1) на всей территории Российской Федерации вне зависимости от места выдачи разрешения

2) только на территории того субъекта Российской Федерации, органом исполнительной власти которого выдано такое разрешение

3) только в том муниципальном образовании, где он проживает

4) только в пределах Федерального округа, в состав которого входит субъект Российской Федерации, выдавший разрешение

НЕСВОЕВРЕМЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

1) организационно-технического

2) субъективного

3) объективного

4) нереалистического

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО К ОРФАННЫМ ОТНОСЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ, РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ КОТОРЫХ СОСТАВЛЯЕТ _____ СЛУЧАЕВ НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ

1) 15

2) 10

3) 30

4) 20

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФОРМИРУЕТ И УТВЕРЖДАЕТ

1) муниципальное образование

2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

3) Правительство Российской Федерации

4) субъект Российской Федерации

ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

1) средний доход на душу населения
2) продолжительность жизни населения
3) коэффициент совместительства медицинских работников
4) региональный внутренний продукт

ПОД СВОЙСТВОМ ИНФОРМАЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ УДОБСТВО ЕЕ ФОРМЫ ИЛИ ОБЪЕМА, ПОНИМАЕТСЯ _____ ИНФОРМАЦИИ

1) живучесть
2) своевременность
3) эргономичность
4) достоверность

ФУНКЦИЕЙ УПРАВЛЕНИЯ, КОТОРАЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ РЕГУЛЯРНЫЙ АНАЛИЗ И ВЫЯВЛЕНИЕ ОТКЛОНЕНИЙ В ПРОЦЕССЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ С ОДНОВРЕМЕННОЙ КОРРЕКЦИЕЙ РАБОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) мониторинг
2) экспертиза планов
3) корректировка планов
4) контроль

ОЦЕНКА КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ ТОВАРА ИЛИ УСЛУГИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ВЫБОР В КАЧЕСТВЕ ЭКСПЕРТА

1) клиента специализированного магазина
2) потенциального потребителя
3) специалиста в данной области
4) персонал конкурирующей фирмы

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПЕРВОЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ С _____ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ДИАПАЗОНЕ ОТ 90 ДО 100 ПРОЦЕНТОВ

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

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

1) психологическое
2) физическое

3) социально-экономическое
4) юридическое

ПОЛНОМОЧИЕМ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) организация управления средствами обязательного медицинского страхования
2) утверждение базовой программы обязательного медицинского страхования
3) уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения
4) установление системы защиты прав застрахованных лиц в сфере обязательного медицинского страхования

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОГО ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПРОЦЕССОВ В ОТДЕЛЬНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ _____ УРОВНЯ УПРАВЛЕНИЯ
1) оперативного
2) тактического
3) стратегического
4) консультативного

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ ЧИСЛО
1) занятых должностей врачей
2) принятых на работу врачей в отчетном году
3) штатных должностей врачей
4) физических лиц врачей

ПРЕДВЗЯТОЕ ОТНОШЕНИЕ ПАЦИЕНТА К СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЦЕЛОМ И К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) нереалистического
2) субъективного
3) объективного
4) организационно-технического

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) расчет показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей, характеризующих состояние здоровья населения
2) статистический учет в медицинской организации
3) управление ресурсами медицинской организации, взаимодействие с другими организациями
4) ведение документации в медицинской организации

К ОСНОВНЫМ СВОЙСТВАМ ОРГАНИЗАЦИИ, ОРИЕНТИРОВАННОЙ НА РЫНОК, ОТНОСЯТ

1) ориентированность на задачи и их контроль
2) гибкость и адаптивность, способность к постоянным изменениям
3) иерархичность
4) устойчивость целей и задач

ПОД КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ
1) отрицательные результаты посевов проб со всех объектов внутрибольничной среды
2) 95% отрицательных результатов азопирамовой пробы
3) 90% отрицательных результатов фенолфталеиновой пробы
4) единичные показатели обсемененности воздуха, превышающие установленные нормативы

ПАЦИЕНТ ДВА РАЗА ВЫЗЫВАЛ ВРАЧА НА ДОМ, ТРИ РАЗА БЫЛ В ПОЛИКЛИНИКЕ ПО ПОВОДУ ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ТО ЕСТЬ ВЫПОЛНИЛ _____ ОБРАЩЕНИЕ
1) 4
2) 1
3) 5
4) 2

СВЕДЕНИЕМ, КОТОРОЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНО БЫТЬ УКАЗАНО В ПАСПОРТЕ ОГНЕТУШИТЕЛЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) дата последнего использования (если было)
2) дата изготовления
3) место изготовления и приобретения огнетушителя
4) дата последней зарядки (проверки) и вес заряда

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПО СЕМИ ВЫСОКОЗАТРАТНЫМ НОЗОЛОГИЯМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ
1) средств федерального бюджета
2) бюджетных ассигнований бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования
3) средств добровольного медицинского страхования
4) региональных бюджетов субъектов Российской Федерации

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ
1) зарегистрированных заболеваний в данном году и в предыдущие годы
2) случаев конкретного заболевания и численности населения
3) заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом и населения
4) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

РЕГРЕССИОННЫЙ АНАЛИЗ ПОЗВОЛЯЕТ
1) определить взаимосвязь между признаками без измерения ее величины

2) дать количественную оценку взаимосвязи между признаками
3) оценить динамику явления
4) установить достоверность различия между показателями

КОРМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ, ВКЛЮЧАЯ ЗОНДОВОЕ ПИТАНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ
1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2) проверки общественных организаций, объединяющих пациентов
3) мониторинга, проводимого страховыми медицинскими компаниями
4) экспертизы, проводимой территориальным фондом обязательного медицинского страхования

ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
1) 1 000 000
2) 10 000
3) 100
4) 1000

ЦЕЛЕВУЮ ЭКСПЕРТИЗУ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДЯТ В СЛУЧАЕ
1) поступления жалоб застрахованных лиц или их законных представителей
2) включения ее план проверок
3) выявления однотипных врачебных ошибок
4) отсутствия дефектов заполнения медицинской документации

ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМУ СТАРЕНИЮ СПОСОБСТВУЮТ
1) неблагоприятные факторы внешней среды
2) простудные заболевания
3) врожденные аномалии
4) контакты с инфицированными больными

УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ СУБЪЕКТОВ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
1) Федеральная служба по техническому и экспортному контролю
2) Федеральная служба по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций
3) Федеральная служба по труду и занятости
4) Федеральная служба безопасности

В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ У ЖЕНЩИН ТРЕТЬЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ
1) ободочной кишки
2) молочной железы
3) тела матки
4) мочевого пузыря

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, КОТОРАЯ ОКАЗЫВАЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ОТСРОЧКА ОКАЗАНИЯ КОТОРОЙ НЕ ПОВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ УГРОЗУ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТУ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) экстренной
2) плановой
3) реабилитационной
4) неотложной

К ОСНОВНЫМ ФОРМАМ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ РАЗЛИЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) реактивные психозы и острые невротические реакции
2) фрустрации
3) маниакально-депрессивный синдром
4) шизофрению

УЧАСТНИКАМИ КОНСУЛЬТАЦИЙ (КОНСИЛИУМОВ) ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМАХ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

1) заведующий отделением телемедицинских услуг и дежурный врач
2) руководитель медицинской организации и пациент
3) лечащий врач и консультанты (врачи-участники консилиума)
4) заведующий отделением, где пациент получает лечение, и врач отделения функциональной диагностики

НА ОСНОВАНИИ ПИСЬМЕННОГО ЗАЯВЛЕНИЯ РАБОТАЮЩИМ ПЕНСИОНЕРАМ ПО СТАРОСТИ (ПО ВОЗРАСТУ) РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ДО _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ В ГОДУ

1) 60
2) 90
3) 35
4) 14

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН 0,45, ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ

1) средняя и обратная
2) сильная и прямая
3) средняя и прямая
4) сильная и обратная

В ХОДЕ АНАЛИЗА МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЕТСЯ

1) обеспеченность трудовыми ресурсами
2) валовой внутренний продукт
3) политическая ситуация в стране
4) среднедушевой доход населения

В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО СОЗНАНИЯ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НЕОБХОДИМО ВЫЗВАТЬ

1) после оказания первой помощи
2) после проведения сердечно-легочной реанимации
3) сразу
4) после проверки дыхания

ПОЛОЖЕНИЕ О МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УТВЕРЖДАЕТСЯ

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

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛЮДИ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ ОБЫЧНОЕ МЕСТО ЖИТЕЛЬСТВА В ДАННОМ НАСЕЛЕННОМ ПУНКТЕ ИЛИ НА ДАННОЙ ТЕРРИТОРИИ, ОТНОСЯТСЯ К _____ НАСЕЛЕНИЮ

1) постоянному
2) наличному
3) активному
4) фактическому

К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ

1) степень ожирения
2) наличие вредных привычек
3) уровень глюкозы в крови
4) характер головной боли

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) оказание гражданам медицинской помощи в экстренной форме
2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности
3) организация и оказание платных медицинских услуг населению
4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ГРУППУ СЛУЧАЕВ В ИССЛЕДОВАНИИ «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ЯВЛЯЕТСЯ _____ НА НАЧАЛО ИССЛЕДОВАНИЯ

1) отсутствие факторов риска
2) отсутствие заболевания
3) наличие заболевания
4) наличие факторов риска

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО АНОНИМНЫЕ ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАН

1) не должны регистрироваться

2) не подлежат рассмотрению
3) направляются в прокуратуру
4) требуют рассмотрения в особых условиях

РАБОЧИЕ МЕСТА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ДИАГНОСТИКУ И ЛЕЧЕНИЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ АППАРАТУРЫ, ПОДЛЕЖАТ ПРОВЕДЕНИЮ
1) специальной оценки условий труда
2) аттестации рабочих мест
3) нормирования рабочих мест
4) мониторинга условий труда

НОРМИРОВАНИЕ ТРУДА НЕОБХОДИМО ДЛЯ
1) контроля выполнения санитарных норм и правил
2) определения потребности в материально-технических ресурсах
3) установления соответствия процесса производства стандартам оснащения
4) выявления резервов по снижению затрат

ВРАЧ-АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ИЛИ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ _____ ЭТАП НАБЛЮДЕНИЯ ЗА БЕРЕМЕННЫМИ ЖЕНЩИНАМИ
1) амбулаторный
2) стационарный
3) плановый
4) профилактический

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНЬ/СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ СПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА К ОБЩЕНИЮ
1) четыре
2) три
3) две
4) одну

ПОД КОМПЛЕКСОМ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОДДЕРЖАНИЕ И (ИЛИ) ВОССТАНОВЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ПОНИМАЮТ МЕДИЦИНСКУЮ
1) услугу
2) помощь
3) манипуляцию
4) вмешательство

ПРИМЕНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ В СООТВЕТСТВИИ С ТЕХНИЧЕСКОЙ И ЭКСПЛУАТАЦИОННОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) кадровой обеспеченности
2) финансовой стабильности

3) оснащенности медицинским оборудованием
4) качества и безопасности медицинской деятельности

ЕСЛИ УСТАНОВЛЕНА ИНВАЛИДНОСТЬ, ТО ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ БЛАНКА ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СТРОКЕ «ИНОЕ», УКАЗЫВАЮТ КОД
1) 32
2) 31
3) 33
4) 34

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ОКАЗЫВАЮТ В ФОРМЕ
1) плановой
2) неотложной
3) экстренной
4) скорой

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) направление от работодателя, гарантирующее предоставление дня отдыха в день проведения диспансеризации
2) направление из страховой медицинской организации, в которой застрахован гражданин
3) письменное заявление гражданина (его законного представителя) на имя главного врача
4) дача информированного добровольного согласия гражданина (его законного представителя) на медицинское вмешательство

ПРИ ПОСТРОЕНИИ ЛИНЕЙНОЙ ДИАГРАММЫ НА ОСИ Х (ГОРИЗОНТАЛЬНОЙ) ОТКЛАДЫВАЮТ
1) наименования медицинских организаций
2) величину явления
3) временные промежутки
4) названия статистических совокупностей

ЗАПОЛНИТЬ «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБЯЗАН
1) врач, установивший границы эпидемического очага
2) врач, заподозривший инфекционную болезнь
3) врач после лабораторного подтверждения диагноза у инфекционного больного
4) главный врач больницы

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВРАЧА-ЭПИДЕМИОЛОГА В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ
1) диспансерное наблюдение за лицами, контактировавшими с возбудителями внутрибольничных инфекций
2) определение показаний для наложения карантина в случае инфекционного

заболевания
3) лечение внутрибольничных инфекций
4) предупреждение внутрибольничных инфекций

ПРИ МЕТОДЕ ПРЯМОГО РАНЖИРОВАНИЯ ВАРИАНТЫ РЯДА РАСПОЛАГАЮТ В _____ ПОРЯДКЕ
1) убывающем
2) возрастающем
3) категориальном
4) интервальном

МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ УЧЕНИЕ О
1) организациях как открытых социально-экономических системах
2) системах управления
3) теориях и концепциях
4) методах исследования

К ЭКОНОМИЧЕСКОМУ МЕТОДУ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ
1) развитие индивидуальных способностей работников
2) распорядительство
3) денежное поощрение
4) выговор

ЕДИНУЮ НОМЕНКЛАТУРУ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ УТВЕРЖДАЕТ
1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
3) Федеральный фонд социального страхования
4) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ РАБОТНИКУ ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ НЕ МЕНЕЕ 30 МИНУТ, ЕСЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ) ПРЕВЫШАЕТ (В ЧАСАХ)
1) 4
2) 6
3) 8
4) 12

В МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЕ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ВСЕ РЕШЕНИЯ ДОЛЖНЫ ПРИНИМАТЬСЯ ТОЛЬКО НА ОСНОВЕ
1) консенсуса
2) фактов
3) мнения большинства
4) мнения руководителя

ЗАПРОГРАММИРОВАННЫЕ РЕШЕНИЯ ПРИНИМАЮТСЯ В СИТУАЦИЯХ
1) очевидности

2) неопределенности
3) свободы выбора
4) случайности

РАЦИОНАЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫБОР НА ОСНОВАНИИ
1) объективного анализа
2) мнения членов коллектива
3) ощущения его правильности
4) знаний и накопленного опыта руководителей

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РЕБЕНКУ, ИМЕЮЩЕМУ СТОЙКИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И НУЖДАЮЩЕМУСЯ В МЕРАХ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, УСТАНАВЛИВАЕТСЯ
1) III группа инвалидности
2) категория «ребенок-инвалид»
3) I группа инвалидности
4) II группа инвалидности

ЗАПРЕЩАЕТСЯ РАЗМЕЩАТЬ В ДЕРЕВЯННЫХ ЗДАНИЯХ БОЛЬНИЦ С ПЕЧНЫМ ОТОПЛЕНИЕМ БОЛЬНЫХ (ВЗРОСЛЫХ И/ИЛИ ДЕТЕЙ), БОЛЕЕ _____ ЧЕЛОВЕК
1) 25
2) 30
3) 35
4) 40

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МОДЕЛИ МЕНЕДЖМЕНТА XX ВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ
1) наличие интеллектуальных активов как фактора конкурентного преимущества
2) наличие гибких сетевых структур управления
3) целевая ориентация управленческих решений
4) функциональная специализация

ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ФУНКЦИЙ УПРАВЛЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ _____ УПРАВЛЕНИЯ
1) аппарат
2) объект
3) звено
4) ступень

НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ МЕТОДОМ СТАНДАРТИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) косвенный
2) прямой
3) обратный
4) заместительный

КОММУНИКАТИВНАЯ КОМПЕТЕНТНОСТЬ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

В СПОСОБНОСТИ

1) устанавливать и поддерживать контакты с людьми

2) контролировать поведение коллег

3) оказывать психологическое влияние на пациента

4) предупреждать ятрогенное воздействие на пациента

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ УСТАНАВЛИВАЕТ ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ ДЛЯ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) государственного бюджетного

2) муниципального бюджетного

3) государственного автономного

4) федерального бюджетного

ОСВОБОЖДАЮТСЯ ОТ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ НАЛОГОМ НА ДОБАВЛЕННУЮ СТОИМОСТЬ _____ УСЛУГИ, ФИНАНСИРУЕМЫЕ ЗА СЧЕТ ЛИЧНЫХ СРЕДСТВ ГРАЖДАН

1) косметические

2) ветеринарные

3) санитарно-эпидемиологические

4) оказываемые населению по диагностике, профилактике и лечению

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МАКРОСРЕДЫ ОТНОСЯТ

1) увеличение рождаемости

2) уровень квалификации сотрудников

3) уровень оснащённости медицинским оборудованием

4) эффективность организационной структуры

ПРИ ИЗОБРАЖЕНИИ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ, СМЕРТНОСТИ, ИНВАЛИДНОСТИ В СЕКТОРНОЙ ДИАГРАММЕ ЧАСТИ ЯВЛЕНИЯ НАЧИНАЮТ РАЗМЕЩАТЬ ПО ЧАСОВОЙ СТРЕЛКЕ

1) с класса «прочие»

2) по алфавиту

3) с наименьшего значения

4) с наибольшего значения

В ЧИСЛО СПОСОБОВ ДОБРОВОЛЬНОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРИЧИНЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЮ УЩЕРБА НЕ ВХОДИТ

1) внесение денежных средств в кассу работодателя

2) взыскание в судебном порядке

3) возмещение ущерба с рассрочкой платежа

4) передача работодателю равноценного имущества

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К ОБЩЕНИЮ ПОНИМАЮТ СПОСОБНОСТЬ

1) к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями,

умениями, навыками и компетенциями
2) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы
3) к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения
4) к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ПРОВЕДЕНИЕ
1) анкетирования
2) осмотра врачом-неврологом
3) флюорографии легких
4) маммографии

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПАЦИЕНТА ПРАВОМОЧНО ПО
1) устному требованию работодателя
2) требованию его законного представителя
3) просьбе знакомых
4) письменному требованию работодателя

СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ДЕВОЧЕК, РОЖДЕННЫХ ЗА ВСЮ ЖИЗНЬ ОДНОЙ ЖЕНЩИНОЙ И ДОЖИВШИХ ДО КОНЦА РЕПРОДУКТИВНОГО ПЕРИОДА, НАЗЫВАЮТ
1) брутто-коэффициентом воспроизводства населения
2) суммарным коэффициентом рождаемости
3) специальным коэффициентом рождаемости
4) нетто-коэффициентом воспроизводства населения

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН РФ ЗАБОЛЕЛ, НАХОДЯСЬ ЗА ГРАНИЦЕЙ, ТО ЛЕГАЛИЗОВАННЫЙ ПЕРЕВОД МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ НА ОСНОВАНИИ КОТОРОГО МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, РАССМАТРИВАЕТ
1) департамент Министерства здравоохранения РФ
2) врачебная комиссия медицинской организации
3) лечащий врач единолично
4) территориальный орган Росздравнадзора

РАЗРАБАТЫВАЕТ ПЛАН ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ ВЫПОЛНЕНИЕ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ, СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, И ОРГАНИЗУЕТ ЕГО ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАМЕСТИТЕЛЬ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЕ ИЛИ
1) заместитель руководителя по хозяйственной части
2) руководитель медицинской организации (главный врач)
3) главная медицинская сестра

4) заведующий структурным подразделением

МЕДИЦИНСКИЕ СТРАХОВЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

1) унитарными предприятиями
2) коммерческими организациями
3) автономными учреждениями
4) федеральными учреждениями

ПРИ ПРОВЕРКЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ ГИПОТЕЗ НЕПАРАМЕТРИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) если применение параметрических критериев не позволяет отвергнуть нулевую гипотезу
2) только в случае, когда закон распределения значений анализируемых признаков является нормальным
3) в случае, когда закон распределения значений анализируемых признаков неизвестен
4) для сравнения трех и более выборок

КТО НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ?

1) органы управления здравоохранения
2) местная администрация
3) медицинский работник
4) медицинская организация

ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА

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

НАРКОТИКИ И ПСИХОТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ

1) антропогенным
2) физическим
3) химическим
4) биологическим

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ КОЙКАМИ НА 10 000 НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К ПОКАЗАТЕЛЯМ

1) соотношения
2) наглядности
3) интенсивности
4) экстенсивности

С ЦЕЛЬЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРЕЕМСТВЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ВЫПИСКА ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА НАПРАВЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВУЮЩИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ РАБОЧИХ ДНЯ/ДНЕЙ ДО ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЕНКОМ ВОЗРАСТА 18 ЛЕТ

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

К НЕТРАДИЦИОННЫМ ОБЪЕКТАМ ОТНОСЯТ

1) произведения науки
2) промышленный образец
3) товарный знак
4) секрет производства (ноу-хау)

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА КАЖДУЮ БЕРЕМЕННУЮ И РОДИЛЬНИЦУ ЗАПОЛНЯЮТ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ КАРТУ

1) №107/у
2) №089/у-туб
3) №111/у
4) №112/у

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ ДОЛЮ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ПОПУЛЯЦИИ В РЕЗУЛЬТАТЕ НАЛИЧИЯ ФАКТОРА РИСКА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) доля добавочного риска для популяции
2) добавочный риск для популяции
3) добавочный (абсолютный) риск
4) коэффициент добавочной доли

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ВЫРАЖАЕТСЯ В

1) процентах
2) процентилях
3) дробях
4) квартилях

ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТРАЖАЕТ

1) характеристику явления в среде, непосредственно с ним не связанной
2) распределение целого по составляющим его частям
3) изменение явления во времени
4) распространенность какого-либо явления в среде, непосредственно связанной с данным показателем

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПИСЬМЕННЫХ ЗАПРОСОВ ПАЦИЕНТОВ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ

МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) вневедомственного

2) заключительного

3) государственного

4) санитарного

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА

1) сохранение и развитие условий, способствующих здоровью

2) снижение летальности, смертности, инвалидности трудоспособного населения

3) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма, лечение и профилактику осложнений

4) снижение первичной заболеваемости

ВРАЧЕБНЫЙ И ФЕЛЬДШЕРСКИЙ ПЕРСОНАЛ СЛУЖБЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСЕТ ЮРИДИЧЕСКУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ КАЧЕСТВО ЕЕ ОКАЗАНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С

1) порядками и стандартами

2) занимаемой должностью

3) имеющейся квалификационной категорией

4) уровнем компетенции

В СЛУЧАЕ ЕСЛИ ТЕКСТ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ НЕ ПОДДАЕТСЯ ПРОЧТЕНИЮ, ТО ОТВЕТ НА ОБРАЩЕНИЕ НЕ ДАЕТСЯ, И В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ СО ДНЯ РЕГИСТРАЦИИ ОБРАЩЕНИЯ ОБ ЭТОМ СООБЩАЕТСЯ ГРАЖДАНИНУ

1) 14

2) 30

3) 10

4) 7

К ВИДАМ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ РАБОТНИКА ПЕРЕД РАБОТОДАТЕЛЕМ ОТНОСЯТ

1) полную

2) частичную

3) солидарную

4) субсидиарную

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ПРОВЕДЕННЫХ ПАЦИЕНТАМИ КОЙКО-ДНЕЙ В СТАЦИОНАРЕ И ЧИСЛА СРЕДНЕГОДОВЫХ КОЕК НАЗЫВАЕТСЯ

1) средней длительностью пребывания

2) занятостью на конец года

3) оборотом койки

4) среднегодовой занятостью

ЧИСЛО КОЕК В СТАЦИОНАРЕ ОТНОСИТСЯ К ПОКАЗАТЕЛЮ

1) временному
2) интегральному
3) ресурсному
4) качественному

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РОЛЕЙ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ УЧАСТНИКОВ ПРОЕКТА ПРОИЗВОДИТСЯ НА СТАДИИ
1) организации и контроля деятельности сотрудников
2) анализа и регулирования коммуникациями
3) инициации управления человеческими ресурсами
4) планирования персонала

СБОР И АНАЛИЗ ИНФОРМАЦИИ ОБО ВСЕХ СЛУЧАЯХ НАРУШЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ СРЕДЫ (ВКЛЮЧАЯ ПАДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ) В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ
1) мониторинга, проводимого страховыми медицинскими компаниями
2) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
3) проверки территориального фонда социального страхования
4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОТЫ ОХВАТА ДЕТЕЙ
1) противорецидивным лечением
2) диспансерным наблюдением по нозологическим формам
3) профилактическими осмотрами
4) санаторно-курортным лечением

КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАКЛЮЧАЮТ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)
1) 7
2) 9
3) 5
4) 3

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ
1) образ жизни
2) генетическая предрасположенность
3) несовершенство работы системы здравоохранения
4) окружающая среда

РУКОВОДИТЕЛЬ ПРОЕКТА ОТНОСИТСЯ К _____ УЧАСТНИКАМ
1) индивидуально опосредованным
2) неактивным косвенным
3) пассивно нейтральным
4) активным непосредственным

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИИ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЕНЫ

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

РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ В РАЗРАБОТКЕ И ВНЕДРЕНИИ СИСТЕМЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С

1) аттестационной книжкой
2) сертификатом специалиста
3) профессиональным стандартом
4) свидетельством об аккредитации

ОБОБЩЕНИЕ ТОЧЕК ЗРЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ АВТОРОВ НА ИССЛЕДУЕМУЮ ПРОБЛЕМУ ОТНОСЯТ К

1) историческому подходу
2) ситуационному методу
3) методам системного анализа
4) методам систематизации информации

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИНТЕНСИВНОСТЬ ПРИБЫВШИХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ КОЛИЧЕСТВА ПРИБЫВШИХ И СРЕДНЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

1) отношение
2) сумма
3) произведение
4) разность

ПРИ ПОСТРОЕНИИ ВНУТРИСТОЛБИКОВОЙ ДИАГРАММЫ ЧАСТИ ИЗУЧАЕМОГО ЯВЛЕНИЯ ОТКЛАДЫВАЮТСЯ ОТ

1) нижней части столбика
2) верхней части столбика
3) основания столбика от большего значения к меньшему
4) основания столбика от меньшего значения к большему

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

1) на оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
2) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
3) на стимулирование труда в соответствии с уровнем квалификации, со спецификой

и сложностью работы
4) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЯ БОЛЕЗНЕННОСТИ В ТЕЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
1) радиальную диаграмму
2) скатерограмму
3) гистограмму
4) линейный график

ИНФОРМИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ О КОНТРАФАКТНЫХ, ФАЛЬСИФИЦИРОВАННЫХ И НЕДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ ВХОДИТ В ФУНКЦИИ
1) Росздравнадзора
2) Роспотребнадзора
3) органа управления здравоохранением субъекта РФ
4) аптечных учреждений

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ВЕДУЩИМИ ПРИЧИНАМИ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ СЛУЖАТ
1) острые заболевания
2) хронические неинфекционные заболевания
3) критические состояния
4) инфекционные болезни

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ОРГАНА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ОБЯЗАН
1) перед началом мероприятия собрать средства связи (телефоны) у участников
2) переписать паспортные данные всех участников
3) обеспечивать общественный порядок
4) не выпускать участников до конца мероприятия

ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИИ О ПРОВЕДЕНИИ КОНСУЛЬТАЦИИ С ПРИМЕНЕНИЕМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ, ВКЛЮЧАЯ ВНЕСЕНИЕ СВЕДЕНИЙ В МЕДИЦИНСКУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
1) с использованием обычной графической подписи и гербовой печати учреждения
2) без использования усиленной квалифицированной электронной подписи
3) с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи
4) с использованием только обычной графической подписи

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ОСМОТРЫ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ ПРОВОДИТ НЕ МЕНЕЕ ____ РАЗ
1) четырех
2) пяти

3) трех
4) двух

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ДАННЫХ О ПЛОТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
1) радиальную диаграмму
2) гистограмму
3) картодиаграмму
4) скатерограмму

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОЙ МОЩНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) число коек на конец года
2) среднее число дней работы койки в году
3) доля экстренной госпитализации
4) доля плановой госпитализации

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЯ О НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПО ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЯМ ПРИ НАЛИЧИИ МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ
1) заведующего поликлиникой
2) консилиума врачей
3) врачебной комиссии
4) лечащего врача

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ
1) плановой
2) паллиативной
3) экстренной
4) неотложной

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ ВТОРОЙ ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ
1) проводит врач специалист по профилю заболевания в поликлинике
2) не проводится

3) проводит врач отделения медицинской профилактики или центра здоровья
4) проводит врач-терапевт участковый или цеховый терапевт

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭКСПЕРТИЗЫ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ ВЫНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О НАЛИЧИИ ИЛИ ОБ ОТСУТСТВИИ _____ ЗАБОЛЕВАНИЯ
1) особо опасного инфекционного
2) социально-значимого
3) хронического неинфекционного
4) профессионального

ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТ НА
1) работодателя
2) учредителя медицинской организации
3) инженера по охране труда
4) инженера по технике безопасности

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ
1) рекомендации по диагностике заболевания
2) усредненные показатели кратности применения лекарственных препаратов
3) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг
4) стандарт оснащения медицинской организации

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОЙ ЯВКЕ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПО НЕУВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ЭТОМ УКАЗЫВАЮТСЯ В
1) листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
2) только в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
3) журнале экспертизы нетрудоспособности
4) журнале госпитализаций

ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РЕСУРСОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ _____ УРОВНЯ УПРАВЛЕНИЯ
1) тактического
2) оперативного
3) стратегического
4) дивизионального

ОСНАЩЕНИЕ КАБИНЕТА ВРАЧА В ПОЛИКЛИНИКЕ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ
1) утвержденным порядкам оказания медицинской помощи
2) методическим указаниям профильных научно-исследовательских институтов
3) рекомендациям научных журналов
4) клиническим рекомендациям

ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО

1) выданных листков нетрудоспособности

2) рабочих дней в году

3) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники

4) дней временной нетрудоспособности

В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ ПРИЗНАЕТСЯ ПРОЙДЕННЫМ ПРИ УСЛОВИИ УСПЕШНОГО ВЫПОЛНЕНИЯ НЕ МЕНЕЕ _____ % ОБЩЕГО ОБЪЕМА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

1) 50

2) 60

3) 70

4) 30

УЧЕТНУЮ ФОРМУ «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА» ЗАПОЛНЯЮТ НА ДЕТЕЙ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО _____ ЛЕТ 11 МЕСЯЦЕВ 29 ДНЕЙ

1) 14

2) 17

3) 3

4) 7

МИНИМАЛЬНЫЙ РЕЖИМ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, УСТАНОВЛЕННЫЙ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА РОССИИ ОТ 05.08.2003 № 330, ОПРЕДЕЛЕН КАК

1) двухразовый

2) пятиразовый

3) трехразовый

4) четырехразовый

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) 10 дней

2) 3 рабочих дня

3) месяц

4) неделю

С БИОЛОГИЧЕСКИХ ПОЗИЦИЙ ПОД СОВОКУПНОСТЬЮ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ОДНОГО БИОЛОГИЧЕСКОГО ВИДА, ЗАНИМАЮЩИХ ОПРЕДЕЛЕННУЮ ТЕРРИТОРИЮ И ИМЕЮЩИХ БЕСПРЕПЯТСТВЕННУЮ ВОЗМОЖНОСТЬ СКРЕЩИВАНИЯ, ПОНИМАЮТ

1) население
2) этнос
3) популяцию
4) нацию

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ БЫТОВОГО ЭЛЕКТРИЧЕСТВА ВКЛЮЧАЕТ
1) отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), вызов скорой медицинской помощи, определение наличия признаков жизни
2) отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), определение наличия признаков жизни, вызов скорой медицинской помощи
3) определение наличия признаков жизни, отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), вызов скорой медицинской помощи
4) вызов скорой медицинской помощи, отключение участка электрической цепи или оборудования (рубильником или другим выключающим аппаратом), определение наличия признаков жизни

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА
1) самостоятельный выбор схемы лечения
2) медицинскую реабилитацию в медицинских организациях
3) получение лечебного питания в амбулаторных условиях
4) бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в амбулаторных условиях независимо от заболевания

РИСК-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В КОНКРЕТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ЦЕЛЯХ
1) выработки бизнес-плана развития медицинской организации
2) выполнения плана проверок органами государственного контроля (надзора) при организации отдельных видов государственного контроля (надзора)
3) оптимального использования трудовых, материальных и финансовых ресурсов
4) повышения качества платных медицинских услуг

ПОД СВОЙСТВОМ ИНФОРМАЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ВОЗМОЖНОСТЬ ЕЕ ПОЛУЧЕНИЯ КОНКРЕТНЫМ ПОТРЕБИТЕЛЕМ, ПОНИМАЕТСЯ _____ ИНФОРМАЦИИ
1) доступность
2) защищенность
3) живучесть
4) своевременность

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ, К КОТОРЫМ МОЖЕТ ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ УДАЛЕННЫЙ ДОСТУП, ОТНОСЯТ
1) базы договоров организаций, поставляющих лекарственные средства

2) базы данных пациентов, электронные истории болезни
3) данные медицинского персонала
4) экономические базы данных медицинских организаций

КАКАЯ ПОЗИЦИЯ ОРАТОРА ЯВЛЯЕТСЯ САМОЙ НЕВЫГОДНОЙ В ХОДЕ ВЫСТУПЛЕНИЯ?
1) эмоциональный лидер
2) учитель, руководитель
3) информатор, комментатор
4) собеседник, советчик

В НЕИНФЕКЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ СТАЦИОНАРОВ КОЛИЧЕСТВО БОКСОВ ДЛЯ ПРИЕМА БОЛЬНЫХ ДЕТЕЙ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ ___% ОТ ЧИСЛА КОЕК ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ
1) 5
2) 7
3) 6
4) 11

УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ
1) амбулаторная карта
2) карта ежегодной диспансеризации
3) контрольная карта диспансерного наблюдения
4) статистический талон

СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ В ФОРМЕ
1) первичной и вторичной
2) плановой и внеплановой
3) экстренной и неотложной
4) круглосуточной

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 0-17 ЛЕТ ДОЛЖЕН СОСТАВИТЬ К 2024 ГОДУ _____ НА 100 000 ДЕТЕЙ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ВОЗРАСТА
1) 55
2) 30
3) 76
4) 25

ИНТЕНСИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ
1) частоту явлений в своей среде
2) распределение целого на части
3) соотношение двух разнородных совокупностей
4) структуру, состав явления

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ ВВОДИТСЯ, ЕСЛИ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ПРОЖИВАЕТ БОЛЕЕ ___% ЖИТЕЛЕЙ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

1) 13
2) 40
3) 8
4) 24

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В РАМКАХ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНО

1) взятие мазка с шейки матки у женщин
2) проведение компьютерной томографии легких
3) проведение колоноскопии
4) проведение ректороманоскопии

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

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

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ МОЖЕТ ОКАЗЫВАТЬСЯ

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

ПРОСТЫЕ ДИНАМИЧЕСКИЕ РЯДЫ СОСТОЯТ ИЗ _____ ВЕЛИЧИН

1) относительных
2) средних
3) абсолютных
4) общих

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) распоряжением
2) приказом
3) требованием
4) указанием

ПРАВИЛА ОТНЕСЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

(ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ) К ОПРЕДЕЛЕННОЙ КАТЕГОРИИ РИСКА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

1) Правительством Российской Федерации
2) Государственной Думой Российской Федерации
3) Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации
4) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования

В ПОНЯТИЕ «ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА СМЕРТИ» ВХОДИТ

1) осложнение основного заболевания
2) ведущий синдром, явившийся непосредственной причиной смерти
3) основное заболевание, приведшее к летальному исходу
4) заболевание, которым страдал гражданин на протяжении 5 и более лет

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОРГАНИЗУЕТ ОБУЧЕНИЕ СРЕДНЕГО И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОТДЕЛЕНИЙ

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

ПРИ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЯХ ДО 70% ПОРАЖЕННЫХ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ ЛИЦА С

1) психо-неврологическими расстройствами
2) изолированными механическими повреждениями
3) множественными и сочетанными травмами
4) инфекционными заболеваниями

ВЫПЛАТЫ ЗА РАБОТУ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ

1) премиальным
2) стимулирующим
3) компенсационным
4) по базовому окладу

НА СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИИ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

1) процедурной
2) перевязочной
3) палатной
4) стерилизационной

ЗАКОН ПРЕДЛОЖЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО ПРИ ПРОЧИХ РАВНЫХ УСЛОВИЯХ

1) с понижением цены на товар предложение увеличивается
2) повышение цены на товар ведет к повышению предложения
3) повышение цены на товар ведет к снижению спроса
4) с повышением цены на товар возрастает предложение

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЕНЫ

1) распоряжением Федерального Фонда обязательного медицинского страхования
2) распоряжением Правительства Российской Федерации
3) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
4) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЗНАНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО СЛЕДУЕТ

1) поднести к носу пострадавшего ватку с аммиаком раствором 10%
2) похлопать пострадавшего по щекам, надавить на болевые точки
3) потормошить пострадавшего за плечи, спросить, что с ним и нужна ли ему помощь
4) окликнуть пострадавшего громким голосом

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

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

К МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ОТНОСИТСЯ ФОРМА №

1) 112/у
2) 096/у
3) 066/у
4) 010/у

ГЕНОТИП ПО Ю.П. ЛИСИЦЫНУ ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗДОРОВЬЕ НА (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 10-15
2) 50-65
3) 20-25
4) 15-20

ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТОТА ВОЗНИКНОВЕНИЯ

1) внутрибольничной инфекции
2) сердечной недостаточности
3) пролежней
4) застойной пневмонии

КАКОЙ ПЕРИОД ВРЕМЕНИ НЕОБХОДИМО ПРОРАБОТАТЬ РАБОТАЮЩЕМУ ИНВАЛИДУ У НЕСКОЛЬКИХ РАБОТОДАТЕЛЕЙ, ЧТОБЫ НА МОМЕНТ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕМУ БЫЛО ВЫДАНО НЕСКОЛЬКО ЛИСТКОВ

НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО КАЖДОМУ МЕСТУ РАБОТЫ?

1) два года
2) три года
3) от 6 месяцев до одного года
4) до 6 месяцев

ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ПАТЕНТОСПОСОБНОСТИ ПОЛЕЗНОЙ МОДЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) оригинальность
2) изобретательский уровень
3) промышленная применимость
4) научная обоснованность

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 изготовляемые 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

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) выполнения плана врачебных посещений
2) одногодичной летальности
3) охвата беременных пренатальным скринингом
4) пятилетней выживаемости

НЕДОСТАТКОМ ПАТЕРНАЛИСТСКОЙ МОДЕЛИ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) полное доверие пациента
2) коммуникативная некомпетентность врача
3) уважительное отношение врача к пациенту
4) отсутствие у пациента ответственности за результат лечения

ОСНОВНЫМ ПОСЛЕДСТВИЕМ СИСТЕМАТИЧЕСКИХ ОШИБОК ЯВЛЯЕТСЯ

1) необходимость повторить сбор данных
2) невозможность повторить исследование
3) перерасход бюджета исследования
4) искажение результатов

ИНВЕНТАРИЗАЦИЮ ИМУЩЕСТВА И ФИНАНСОВЫХ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ ПРОВОДЯТ В СООТВЕТСТВИИ С

1) приказом руководителя организации
2) распоряжением заведующего структурным подразделением
3) распоряжением главного бухгалтера организации
4) постановлением учредителя медицинской организации

ПОКАЗАТЕЛЬ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ

1) соотношения
2) интенсивным
3) наглядности
4) экстенсивным

ЦЕЛЬЮ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) обеспечение гарантий получения льготных лекарственных средств застрахованными лицами
2) обеспечение условий для получения ежемесячных социальных выплат застрахованным лицам
3) создание условий для обеспечения гарантий прав застрахованных лиц на бесплатное оказание медицинской помощи
4) получение качественной и своевременной помощи по программе добровольного медицинского страхования

СООТВЕТСТВИЕ ПОЛУЧЕННЫХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ВЫБОРОЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДАННЫМ ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТИ НАЗЫВАЮТ

1) валидностью
2) альтернативностью
3) доказательностью
4) репрезентативностью

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИМЫЙ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКА ПОРУЧАЕМОЙ ЕМУ РАБОТЕ, А ТАКЖЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА ОБУЧЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) периодическим
2) профилактическим
3) предсменным
4) предварительным

ОТРАВЛЕНИЕ В КАЧЕСТВЕ ПРИЧИНЫ СМЕРТИ ЗАПИСЫВАЕТСЯ В СТРОКЕ ПОДПУНКТА ___ ЧАСТИ I СВИДЕТЕЛЬСТВА О СМЕРТИ

1) г
2) а
3) б
4) в

ОПУБЛИКОВАННЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ МЕТА-АНАЛИЗА ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

1) описание отдельных случаев
2) факторный анализ
3) систематический обзор
4) описание серии случаев

ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ВЫПЛАТА ВСЕХ СУММ, ПРИЧИТАЮЩИХСЯ РАБОТНИКУ ОТ РАБОТОДАТЕЛЯ, ПРОИЗВОДИТСЯ _____ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА

1) за день до
2) в день
3) в течение 7 дней после
4) через день после

ТЩАТЕЛЬНЫЙ ОСМОТР ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

1) определения степени утраты трудоспособности
2) определения оптимального положения пострадавшего
3) оценки общего состояния пострадавшего
4) выявления различных травм

ОБОБЩЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) средняя величина
2) каждая наблюдаемая единица
3) сумма наблюдений
4) варианта, стоящая в начале ранжированного ряда

В РАЗРАБОТКЕ И ВНЕДРЕНИИ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

1) юрист
2) сотрудник Роспотребнадзора
3) заведующий отделением
4) экономист

ПЕРВОЙ СТУПЕНЬЮ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЭКСПЕРТИЗА НА УРОВНЕ

1) заведующих отделениями
2) заместителей главного врача
3) врачебной комиссии
4) практикующих врачей

УНИФИЦИРОВАННАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ «КАРТА ПЕРСОНАЛЬНОГО УЧЕТА ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ» ИМЕЕТ КОД

1) №058/у
2) №003/у

3) 025-4/у
4) №089/у

В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 29 ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ГОСУДАРСТВЕННУЮ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ В ТОМ ЧИСЛЕ

1) федеральные органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и их территориальные органы
2) органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов, осуществляющие полномочия в сфере охраны здоровья
3) подведомственные органам местного самоуправления медицинские организации и фармацевтические организации
4) создаваемые юридическими лицами медицинские организации, осуществляющие деятельность в сфере охраны здоровья

ПОВОДОМ ДЛЯ ВЫЗОВА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) констатация смерти
2) нарушение сознания
3) нарушение системы кровообращения
4) кровотечение любой этиологии

СРОК НАЧАЛА ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ, МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С ДАТЫ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ ВЕРИФИКАЦИИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ

1) 16
2) 17
3) 15
4) 14

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА, ТРЕБУЮЩИМИ НАЗНАЧЕНИЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕГО ЛЕЧЕНИЯ, СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

1) V
2) III
3) I
4) IV

ОПТИМАЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ СПОСОБСТВУЕТ

1) оптимальному использованию рабочего времени
2) развитию межличностных отношений
3) созданию лучших условий лечения
4) рациональному использованию лекарственных средств

ТЕСТИРОВАНИЕ КАНДИДАТОВ ПРИ ОТБОРЕ ПЕРСОНАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, С ЦЕЛЬЮ

1) повышения мотивации и закрепления работников
2) исполнения действующего законодательства
3) создания благоприятного психологического климата
4) упрощения процедуры подбора персонала

ПОД ЗАЩИТОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТ УТЕЧКИ ПОНИМАЮТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ

1) воздействия на защищаемую информацию природных явлений
2) неконтролируемого распространения защищаемой информации от ее разглашения, несанкционированного доступа
3) воздействия на защищаемую информацию ошибок пользователя информацией
4) сбоя технических и программных средств информационных систем

В СООТВЕТСТВИИ С ДЕЙСТВУЮЩИМ НОРМАТИВНЫМ РЕГУЛИРОВАНИЕМ НОРМАТИВНЫЕ РАСХОДЫ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

1) на основе натуральных норм трудовых, материальных и технических ресурсов с учетом регламентов, стандартов ГОСТ, СНиП и пр.
2) на основании стандарта государственной услуги
3) методом выбора затрат у наиболее эффективного учреждения
4) медианным методом по группе организаций

ПРИ АНАЛИЗЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В СТРУКТУРЕ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

1) недостатки работы системы здравоохранения
2) генетическая предрасположенность
3) образ жизни
4) загрязнение окружающей среды

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

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

ПОРАЖЕННЫЕ С ТЯЖЕЛЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ НАРАСТАЮЩИМ РАССТРОЙСТВОМ ЖИЗНЕННЫХ ФУНКЦИЙ, НУЖДАЮТСЯ В _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) специализированной
2) плановой
3) неотложной

4) паллиативной

ПАЦИЕНТЫ С ИНФЕКЦИЕЙ ЛЮБОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ НЕЗАВИСИМО ОТ СРОКА ЕЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ, ВЫЗВАННОЙ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫМ ЗОЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ, ПОДЛЕЖАТ ИЗОЛЯЦИИ В ПАЛАТЫ

1) трехместные
2) двухместные
3) одноместные
4) боксированные

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ИСТОЧНИКОМ УГРОЗ ИНФОРМАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) рядовой сотрудник организации
2) хакер
3) сбой в оборудовании
4) инсайдер

КОЛИЧЕСТВО КОЕК В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ОПРЕДЕЛЯЕТ

1) заведующий отделением
2) руководитель медицинской организации
3) учредитель медицинской организации
4) заместитель руководителя медицинской организации

КРИТЕРИЕМ, СЛУЖАЩИМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ II ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К

1) общению I степени
2) обучению в общих учебных заведениях
3) самообслуживанию и ориентации II степени
4) ориентации I степени

ПОД КОНФЛИКТОМ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ОТКРЫТОЕ ВЫРАЖЕНИЕ НАКОПИВШИХСЯ ЭМОЦИЙ, ОБИД, ВРАЖДЕБНОСТИ, ПОНИМАЮТ

1) субъективныйй
2) эмоциональный
3) объективный
4) нереалистический

НОВОРОЖДЕННЫЕ, РОДИВШИЕСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ _____ ГРАММ, СЧИТАЮТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМИ С ЭКСТРЕМАЛЬНО НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ

1) 1000
2) 2500
3) 1500
4) 1300

СИСТЕМАТИЧЕСКОЕ ЗАКАЛИВАНИЕ ОРГАНИЗМА РЕБЕНКА РЕКОМЕНДУЮТ НАЧИНАТЬ С ____ ВАНН

1) водных
2) соляных
3) воздушных
4) солнечных

ЕСЛИ ПРИ ВЫБОРЕ МЕТОДИКИ ВЕДЕНИЯ КОНКРЕТНОГО ПАЦИЕНТА НЕ ПОДХОДИТ МЕТОД ПЕРВОЙ ЛИНИИ, ТО МЕТОД ВТОРОЙ ЛИНИИ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТЬ РЕКОМЕНДАЦИЙ ____ И ДОСТОВЕРНОСТЬ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ ____
1) B; 2a
2) A; 1a
3) C; 3
4) D; 4

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПЕРЕВОДА ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПРОДОЛЖЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ В ДРУГУЮ БОЛЬНИЦУ ЯВЛЯЕТСЯ
1) информирование работодателя пациента
2) решение некоммерческой профессиональной медицинской ассоциации
3) согласование с руководителем медицинской организации, в которую переводится пациент
4) согласие страховой медицинской организации, в которой застрахован пациент

РАБОТА В ВЫХОДНЫЕ И НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ КОМПЕНСИРУЕТСЯ В ДЕНЕЖНОЙ ФОРМЕ В
1) виде премии за выполнение особо важного задания
2) виде компенсационной выплаты, размер которой определяет руководитель
3) полуторном размере
4) двойном размере

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТВЕТ НА ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА НЕ ДАЕТСЯ, ЕСЛИ
1) текст письменного обращения не поддается прочтению
2) обращение направлено в электронном виде
3) обращение проводится в устной форме
4) в обращении содержатся материалы, которые затрагивают интересы конституционных прав и свобод других лиц

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В КАЧЕСТВЕ ЦЕЛЕВОГО ИНДИКАТОРА В ЭФФЕКТИВНОМ КОНТРАКТЕ
1) врача-физиотерапевта
2) врача-хирурга
3) врача-терапевта участкового
4) врача-кардиолога

В СЛУЧАЕ НЕОБХОДИМОСТИ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА

ТРАВМУ ПОЗВОНОЧНИКА, ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЛУЧШЕ ВЫПОЛНЯТЬ

1) на твердой ровной поверхности (на табельном или импровизированном щите)

2) на мягких носилках

3) силами двух участников оказания первой помощи – пострадавший сидит на замке из четырех их рук

4) волоком, с фиксацией головы и шеи руками

ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ

1) незначительное

2) стойкое

3) обратимое

4) временное

В МЕДИЦИНСКОМ СВИДЕТЕЛЬСТВЕ О СМЕРТИ ПРОСТАВЛЯЕТСЯ ДВА КОДА ПО МКБ-10 ПРИ

1) отравлениях

2) сахарном диабете

3) бронхиальной астме

4) ожирении

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

1) реализацией продуктов питания соответствующего качества

2) оказанием социальной помощи несовершеннолетним

3) выплатой пенсий по достижению пенсионного возраста

4) выплатой пособия по безработице

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ИЕРАРХИИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ НАИВЫСШУЮ СТЕПЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ ИМЕЕТ

1) поперечное исследование

2) исследование «случай-контроль»

3) когортное исследование

4) мета-анализ

ДОБАВИТЬ ТАБЛИЦУ В ПРЕЗЕНТАЦИЮ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

1) главная – макет

2) вставка – таблица

3) вид – таблица

4) дизайн - таблица

ЧТОБЫ УЗНАТЬ, КАК ПРЕЗЕНТАЦИЯ БУДЕТ СМОТРЕТЬСЯ В НАПЕЧАТАННОМ ВИДЕ, ИСПОЛЬЗУЮТ ФУНКЦИЮ

1) трансформации

2) вывода на печать

3) предварительного просмотра

4) редактирования

УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) №106-2/у-08
2) №025/у
3) №157/у-96
4) №003/у

ОПЕРАТИВНЫЙ ОТДЕЛ ЯВЛЯЕТСЯ СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

1) в дневном стационаре
2) в стационарных условиях
3) вне медицинской организации
4) в амбулаторных условиях

ОБРАЗ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА БОЛЬШЕ ВСЕГО ВЛИЯЕТ НА ВОЗНИКНОВЕНИЕ

1) наследственных заболеваний
2) заболеваний перинатального периода
3) инфекционных заболеваний
4) хронических неинфекционных заболеваний

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА ПАТРОНАЖЕМ НОВОРОЖДЕННЫХ В ПЕРВЫЕ ТРИ ДНЯ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) персонализации
2) автономности
3) качестве
4) преемственности

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ БЕЗ ДАЛЬНЕЙШЕГО ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЫПИСЫВАЮТ

1) на срок, устанавливаемый индивидуально в зависимости от группы инвалидности
2) на определенный срок, установленным бюро МСЭ
3) бессрочно
4) на срок, установленный Постановлением Правительства РФ

К НАИБОЛЕЕ КРУПНОЙ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ЕДИНИЦЕ МКБ-10 ОТНОСЯТ

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

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО СТОЙКИЕ РАССТРОЙСТВА ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ИМЕЮТ

1) 2 степени
2) 3 степени

3) 1 степень
4) 4 степени

ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ В _____ УСЛОВИЯХ
1) экстренных
2) стационарных
3) круглосуточных
4) неотложных

ЗА ПЕРИОД НАХОЖДЕНИЯ РАБОТНИКА В КОМАНДИРОВКЕ, А ТАКЖЕ ЗА ДНИ НАХОЖДЕНИЯ В ПУТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЗА ВРЕМЯ ВЫНУЖДЕННОЙ ОСТАНОВКИ В ПУТИ, РАБОТНИКУ ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ
1) средняя заработная плата за предыдущие 2 года
2) средняя заработная плата в субъекте Российской Федерации
3) средний заработок и суточные
4) заработная плата, установленная трудовым договором

ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ МЕТОДОМ МАКСИМАЛЬНОГО СГИБАНИЯ КОНЕЧНОСТИ В СУСТАВЕ НЕОБХОДИМО
1) наложить кровоостанавливающий жгут на область сустава, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать вручную или другим способом (бинтом, брючным ремнем и т. д.)
2) вложить в область сустава 1-2 бинта или свернутую валиком одежду, конечность согнуть и зафиксировать руками, жгутом, несколькими турами бинта или подручными средствами
3) согнуть конечность в суставе, зафиксировать табельными или подручными средствами, для усиления эффекта вложить в область сустава твердый предмет (металлическую трубу, кусок дерева и т. д.)
4) наложить на рану давящую повязку, после чего согнуть конечность в суставе и зафиксировать

В ТАЙМ-МЕНЕДЖМЕНТЕ ПРИ РАБОТЕ С ЗАДАЧАМИ-«СЛОНАМИ» РЕКОМЕНДУЕТСЯ
1) разбивать их на элементарные подзадачи и решать регулярно
2) группировать их по сложности выполнения
3) уделять их решению несколько часов один раз в неделю
4) решать несколько штук ежедневно в утреннее время

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ПРИ НАЛИЧИИ
1) направления врача
2) информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя
3) направления от работодателя
4) заключения консилиума врачей о необходимости проведения дополнительного обследования

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

1) 3; получателей
2) 2; каждой из сторон
3) 5; участников
4) 4; клиентов

НАЛИЧИЕ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ТРЕБОВАНИЙ В ХОДЕ ПРОВЕРКИ

1) Роспотребнадзора
2) страховых медицинских компаний
3) налоговой инспекции
4) территориального фонда ОМС

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ПРИ РАСТОРЖЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПО СВОЕЙ ИНИЦИАТИВЕ ОБЯЗАНЫ ПРЕДУПРЕДИТЬ РАБОТОДАТЕЛЯ В _____ ФОРМЕ

1) нотариально заверенной
2) электронной
3) устной
4) письменной

СТРАХОВАЯ МОДЕЛЬ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1) Китая
2) США
3) Великобритании
4) Германии

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

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

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ИНВАЛИДНОСТИ БЕЗ ДАЛЬНЕЙШЕГО ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ВЫПИСЫВАЮТ _____

1) на срок, устанавливаемый индивидуально в зависимости от группы инвалидности
2) на определенный срок, установленным бюро МСЭ
3) бессрочно
4) на срок, установленный Постановлением Правительства РФ

ЦЕЛЬЮ ПРИДАНИЯ ПОСТРАДАВШЕМУ ОПТИМАЛЬНОГО ПОЛОЖЕНИЯ ЕГО ТЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ

1) обеспечение безопасности как пострадавшего, так и оказывающего ему первую

помощь
2) повышение удобства для человека, оказывающего первую помощь
3) придание удобного положения, обеспечивающего ему комфорт, уменьшающего степень его страданий и не усугубляющего нарушения жизненно важных функций
4) предупреждение или снижение риска самопроизвольного перемещения тела пострадавшего

КОНФЛИКТ С УЧАСТИЕМ РУКОВОДИТЕЛЕЙ ДВУХ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЙ И ИХ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ
1) смешанным
2) вертикальным
3) горизонтальным
4) социально-психологическим

К ДОПУСТИМОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗВОСПИТАНИЕМ В СПЕЦИАЛЬНОЙ ГРУППЕ УЧАЩИХСЯ ОТНОСЯТ
1) занятия по учебной программе физвоспитания
2) освобождение от соревнований
3) тренировочные сборы
4) дополнительные занятия для повышения уровня физической подготовленности

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ В ВОЗРАСТЕ ОТ 0 ДО 3 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ, ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 80
2) 90
3) 40
4) 65

ВОЗНИКШАЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТА СТОЙКАЯ УТРАТА ТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) объективного
2) субъективного
3) нереалистического
4) организационно-технического

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ СТРАТЕГИИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОФИЛАКТИКИ И КОНТРОЛЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ СОКРАЩЕНИЕ ПОДУШЕВОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДО ____ ЛИТРОВ В ГОД
1) 12
2) 9
3) 6
4) 15

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА

1) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики

2) получение информации о состоянии своего здоровья

3) получение лечебного питания в амбулаторных условиях

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

ПАЛЛИАТИВНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛЫМ ОКАЗЫВАЮТ В

1) госпиталях

2) диспансерах

3) хосписах

4) бюро

ПОД СВЯЗЬЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО СХЕМЕ «ТОЧКА – ТОЧКА» ПОНИМАЮТ

1) телемедицинскую консультацию

2) телемедицинскую лекцию

3) телемедицинское совещание

4) телемониторинг

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

1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

2) орган местного самоуправления

3) Правительство Российской Федерации

4) субъект Российской федерации

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО СУЩЕСТВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) ограничение жизнедеятельности

2) пребывание в социально-опасном положении

3) аддиктивное поведение

4) уровень доходов ниже прожиточного минимума

ГРАЖДАНАМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, НЕ ПРОЖИВАЮЩИМ ПОСТОЯННО НА ЕЕ ТЕРРИТОРИИ И НЕ ЯВЛЯЮЩИМСЯ ЗАСТРАХОВАННЫМИ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ, ПЛАНОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ НА _____ОСНОВЕ

1) возмездной

2) безвозмездной

3) добровольной

4) обязательной

ДОМ (БОЛЬНИЦА) СЕСТРИНСКОГО УХОДА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

1) структурным подразделением комплексного центра социального обслуживания населения

2) самостоятельной медицинской организацией

3) общественной организацией

4) учреждением социальной защиты

ПОЛОЖЕНИЕ О СТИМУЛИРУЮЩИХ ВЫПЛАТАХ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРЕУТВЕРЖДАЕТСЯ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ ОДИН РАЗ В

1) полугодие

2) год

3) месяц

4) квартал

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА

1) получение лечебного питания в амбулаторных условиях

2) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики

3) облегчение боли, связанной с заболеванием

4) самостоятельный выбор схемы лечения

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

1) продолжить проведение сердечно-легочной реанимации, прекратив выполнять вдохи искусственного дыхания

2) продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью

3) придать ему устойчивое боковое положение и контролировать его состояние

4) позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи

ВЫПЛАТЫ ЗА СТАЖ РАБОТЫ ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ

1) компенсационным

2) стимулирующим

3) премиальным

4) по базовому окладу

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ФАКТОРОВ РИСКА РЕДКО ВСТРЕЧАЮЩИХСЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛУЧШЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ

1) проспективное

2) когортное

3) «случай-контроль»

4) одномоментное

РАЗВИТИЕ ОТКРЫТОГО КОНФЛИКТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СТАДИИ

1) начальной

2) спада

3) эскалации

4) пика

ПРАВО УСТАНАВЛИВАТЬ КОНКРЕТНЫЕ НОРМЫ НАГРУЗКИ ДЛЯ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРЕДОСТАВЛЕНО

1) Министерству здравоохранения РФ
2) руководителю медицинской организации
3) первичной профсоюзной организации
4) главной медицинской сестре

ЕСЛИ ЧЕЛОВЕК СТАЛ СВИДЕТЕЛЕМ ПРОИСШЕСТВИЯ С НАЛИЧИЕМ ПОСТРАДАВШИХ И ГОТОВ ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ, ПЕРВОЕ, ЧТО НЕОБХОДИМО СДЕЛАТЬ, ЭТО

1) осмотреть пострадавшего на наличие опасных для жизни состояний
2) осмотреть место происшествия на наличие возможных опасностей для него и пострадавшего
3) вызвать экстренные службы
4) позвать помощника

СВЕДЕНИЯ О ПОСЕЩЕНИЯХ И ОБРАЩЕНИЯХ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТРАЖАЮТ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

1) №30 «Сведения о медицинской организации»
2) №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
3) №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
4) №14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций»

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ СОЗДАНИЕ

1) стандартов принятия решений
2) пирамиды потребностей
3) рациональной структуры объекта управления
4) методов налаживания межличностных отношений

ПОД ГИПОТЕЗОЙ ПОНИМАЮТ ПРЕДПОЛОЖЕНИЕ, КОТОРОЕ

1) не нуждается в научных доказательствах
2) основано на практическом опыте исследователя
3) необходимо подтвердить или опровергнуть
4) уже доказано в других исследованиях

ПРИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УМСТВЕННОМ ТРУДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) потребление дополнительного количества пищи
2) чтение, компьютерные игры
3) пассивный отдых
4) адекватная физическая нагрузка

ПРИ ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПО ПРЕРЫВИСТОМУ МЕТОДУ В

ОТДЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ (СЛОЖНЫЕ МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВЫДАЕТСЯ ПО РЕШЕНИЮ _____ НА ДНИ ПРОВЕДЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ (ПРОЦЕДУР)

1) врача-специалиста
2) врачебной комиссии
3) главного врача
4) консилиума врачей

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

1) выявления пациентов, которые курят
2) выявления фактов ненадлежащего оказания медицинской помощи
3) установления граждан, нуждающихся в социальной поддержке
4) выявления фактов жестокого обращения с пожилыми людьми

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации
2) разработка и внедрение системы менеджмента качества в медицинской организации
3) принятие решений в области бюджетного процесса медицинской организации
4) ведение персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан

ВЫПОЛНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЛАНА ФИНАНСОВО-ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ С МИНИМАЛЬНЫМИ КОРРЕКТИРОВКАМИ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА

1) не является ответственностью руководителя медицинской организации
2) не является обязательным требованием и не включается в оценку эффективности деятельности учреждения
3) обеспечивают работники экономической и бухгалтерской службы в соответствии с графиком документооборота
4) соблюдается в работе только работников бухгалтерской службы

КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) охвата беременных пренатальным скринингом
2) одногодичной летальности
3) пятилетней выживаемости
4) выполнения плана врачебных посещений

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ИНДИВИДУАЛЬНОЕ УГЛУБЛЕННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ НА _____ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

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

ГОТОВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ К ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЮ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В УСЛОВИЯХ СТРОГОГО ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА ИЛИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ ОСОБО ОПАСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРОВЕРЯЕТ
1) руководитель медицинской организации
2) специалист органа, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор
3) главная медицинская сестра
4) заместитель руководителя по эпидемиологической работе

ВАЖНЕЙШЕЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ ЭФФЕКТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) завоевание новых рынков и увеличение доли рынка
2) получение максимальной прибыли при максимальной вовлеченности и мотивированности сотрудников
3) создание условий для дальнейшего успешного функционирования организации, постоянной готовности к изменениям
4) минимизация издержек

ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ БЕСПЛАТНО ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА, УТВЕРЖДАЕТ
1) Правительство Российской Федерации
2) орган управления здравоохранением субъекта Российской федерации
3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования

ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 7 ЛЕТ, НАХОДЯЩЕМСЯ НА ЛЕЧЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, РАССЧИТЫВАЮТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ
1) минимального размера оплаты труда лица, осуществляющего уход
2) региона проживания семьи
3) нозологии заболевания
4) страхового стажа лица, осуществляющего уход

ЗАВЕРШАЮЩИМ ЭТАПОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЛАНИРОВАНИЕ
1) тактическое
2) индикативное
3) стратегическое
4) оперативное

ПОД РАССМОТРЕНИЕМ ОБРАЩЕНИЯ ПОНИМАЮТ

1) действие субъекта, должностного лица по принятию обращения к рассмотрению
2) регистрацию в учетном информационном документе кратких данных по содержанию обращения
3) фиксирование сведений по приему и рассмотрению обращения
4) принятие решения по зарегистрированному обращению в соответствии с законодательством

КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИХ МЕДИЦИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, МЕРОПРИЯТИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА И УХОД, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ В ЦЕЛЯХ УЛУЧШЕНИЯ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ НЕИЗЛЕЧИМО БОЛЬНЫХ ГРАЖДАН, ОТНОСЯТ К_____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
1) паллиативной
2) скорой
3) неотложной
4) амбулаторной

РАЗНОГЛАСИЯ МЕЖДУ СОТРУДНИКАМИ С РАЗНЫМИ ВЗГЛЯДАМИ И ЦЕННОСТЯМИ МОГУТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) межличностного
2) внутриличностного
3) межгруппового
4) социального

ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ФОРМИРУЕТСЯ ПО _____ НАИМЕНОВАНИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
1) международными непатентованным или химическим
2) торговым
3) анатомическим
4) фармакодинамическим

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В ОБРАЩЕНИИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА ЗАЯВИТЕЛЬ ДОЛЖЕН УКАЗАТЬ
1) семейное положение, состав семьи
2) дату рождения
3) национальность и вероисповедание
4) фамилию, имя, отчество (при наличии), почтовый адрес

ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ УЧАСТИЕ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА-ПСИХИАТРА И ВРАЧА-НАРКОЛОГА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ДЛЯ ВСЕХ КАТЕГОРИЙ ОБСЛЕДУЕМЫХ
1) необязательным
2) рекомендательным
3) желательным
4) обязательным

МАССОЙ ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ СЧИТАЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТ ВЗВЕШИВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО, ПРОИЗВЕДЕННЫЙ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСА ЕГО ЖИЗНИ

1) третьего
2) четвертого
3) второго
4) первого

ЗА СОВЕРШЕНИЕ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ПРОСТУПКА, ТО ЕСТЬ НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ РАБОТНИКОМ ПО ЕГО ВИНЕ ВОЗЛОЖЕННЫХ НА НЕГО ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, РАБОТОДАТЕЛЬ ИМЕЕТ ПРАВО ПРИМЕНИТЬ ДИСЦИПЛИНАРНЫЕ ВЗЫСКАНИЯ В ВИДЕ

1) замечания, выговора, увольнения по соответствующим основаниям
2) удержания из заработной платы
3) смены места работы по инициативе работодателя
4) пересмотра должностной инструкции в течение двух месяцев после дисциплинарного проступка

ВОЗНИКШИЕ ПО ВИНЕ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ МЕДИЦИНСКИХ МАНИПУЛЯЦИЙ МОГУТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

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

ЯЗЫКОВЫЕ ВЫРАЖЕНИЯ, УСТОЙЧИВЫЕ ВЫРАЖЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДЕЛОВЫХ БУМАГАХ, НАЗЫВАЮТ

1) речевыми клише
2) фразеологизмами
3) речевыми штампами
4) афоризмами

РАСПОРЯЖАТЬСЯ ДОХОДАМИ ОТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОБСТВЕННИК ИМУЩЕСТВА АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

1) имеет право в размере равном 10% от оборотных средств
2) имеет право в размере равном 10% от стоимости имуществ
3) не имеет права
4) имеет право в размере равном 10% от прибыли

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСЛЕ ИЗВЛЕЧЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО ИЗ ВОДЫ НЕОБХОДИМО

1) тщательно очистить ротовую полость и полость ротоглотки от ила, водорослей и других возможных загрязнений, приступить к сердечно-легочной реанимации, по окончании реанимации доставить пострадавшего в медицинскую организацию
2) определить наличие пульса и реакции зрачков на свет, при их отсутствии – очистить ротовую полость, повернув голову пострадавшего набок, приступить к

сердечно-легочной реанимации
3) оценить сознание, при его отсутствии оценить наличие дыхания, при отсутствии дыхания поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, приступить к сердечно-легочной реанимации
4) проверить наличие признаков жизни, при их отсутствии поручить помощнику вызвать скорую медицинскую помощь, перекинуть пострадавшего через свое бедро лицом вниз, дождаться окончания выделения воды из его рта, положить пострадавшего на спину, приступить к сердечно-легочной реанимации

В ДЕТСКИХ ЯСЛЯХ ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УСТАНАВЛИВАЮТ ИЗ РАСЧЕТА 1 ДОЛЖНОСТЬ НА _____ ДЕТЕЙ
1) 250
2) 180-200
3) 400
4) 300

ЕСЛИ ПРИЗНАК НОРМАЛЬНО РАСПРЕДЕЛЕН, ТО РАССЧИТЫВАЕТСЯ ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ ДЛЯ
1) медианы
2) среднего значения
3) моды
4) доли

КОРРЕЛЯЦИОННЫЙ АНАЛИЗ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ
1) развития явления во времени
2) взаимосвязи явлений
3) статистической значимости различий между явлениями
4) структуры явлений

ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ АТТЕСТАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) обязательной
2) избирательной
3) принудительной
4) добровольной

ПОД ПОНЯТИЕМ «ТАЙМ-МЕНЕДЖМЕНТ» ПОНИМАЮТ
1) выстраивание плана действий без потери трудового времени
2) распределение времени выполнения проекта по последовательным стадиям его осуществления
3) научный подход к организации времени и повышение эффекта от его использования
4) процесс передачи части функций другим сотрудникам для повышения эффекта от использования рабочего времени

ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ
1) язвенной болезнью желудка
2) пиелонефритом

3) гриппом
4) онкологическими заболеваниями

ВРАЧ-МЕТОДИСТ ПО ОТНОШЕНИЮ К ЗАВЕДУЮЩЕМУ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УПРАВЛЕНИЯ
1) звеном
2) единицей
3) субъектом
4) объектом

РАССМОТРЕНИЕ ОБРАЩЕНИЙ ГРАЖДАН, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ
1) главного врача
2) врачебной комиссии
3) заведующего соответствующим подразделением
4) заместителя главного врача по медицинской части

ВЫПОЛНЕНИЕ ПОВСЕДНЕВНЫХ ЗАДАЧ, МОТИВИРОВАНИЕ ПОДЧИНЕННЫХ, ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИМ ТЕХНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЯЮТ НА _____ УРОВНЕ УПРАВЛЕНИЯ
1) низшем
2) высшем
3) среднем
4) промежуточном

КОНФЛИКТ МЕЖДУ РУКОВОДИТЕЛЯМИ ДВУХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОТНОСЯТ К _____ ТИПУ
1) вертикальному
2) административному
3) горизонтальному
4) смешанному

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТДЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПО НЕПОСРЕДСТВЕННОМУ ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ БЫТЬ ВОЗЛОЖЕНЫ НА
1) медицинскую сестру с высшим сестринским образованием
2) врача-цитолога
3) врача-стажера
4) фельдшера

УМЕНЬШЕНИЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ
1) трудового законодательства
2) стандартов медицинской помощи

3) финансовой дисциплины
4) санитарно-эпидемиологического режима

ПОД ПРОЦЕССОМ СООБЩЕНИЯ СУБЪЕКТОМ СВОЕГО ИМЕНИ ИЛИ НОМЕРА С ЦЕЛЬЮ ПОЛУЧЕНИЯ ПРАВА ДОСТУПА НА ВЫПОЛНЕНИЕ НЕКОТОРЫХ РАЗРЕШЕННЫХ ЕМУ ДЕЙСТВИЙ В СИСТЕМАХ С ОГРАНИЧЕННЫМ ДОСТУПОМ ПОНИМАЮТ
1) идентификацию
2) авторизацию
3) аутентификацию
4) персонализацию

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ
1) индекса здоровья детей
2) доли многодетных семей
3) общей смертности населения
4) уровня заболеваемости беременных женщин

БОЛЕЮЩИЕ (КРОМЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ) РАБОТАЮЩИЕ ИНВАЛИДЫ ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)
1) 14
2) 11
3) 10
4) 12

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА ДОСТОВЕРНОСТЬ ДАННЫХ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕСЕТ РАБОТНИК, ЕЕ ПРЕДСТАВИВШИЙ И
1) сотрудник юридической службы медицинской организации
2) медицинский психолог
3) руководитель медицинской организации
4) социальный работник

МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЗАКУПКИ В СООТВЕТСТВИИ С
1) потребностями учреждения
2) планом-графиком
3) планом финансирования
4) решением учредителя

ПОД ВАЖНЕЙШИМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К УПРАВЛЕНЧЕСКИМ РЕШЕНИЯМ ПОНИМАЮТ
1) достаточность и индивидуальность
2) важность и сложность
3) реализуемость и эффективность
4) срочность и необходимость

РЕЗУЛЬТАТОМ ПЕРВИЧНОГО УЧЕТА, ЗАКЛЮЧАЮЩЕГОСЯ В ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ РЕГИСТРАЦИИ ПРЕДМЕТОВ, СОБЫТИЙ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ВЕЛИЧИНЫ

1) постоянные
2) абсолютные
3) средние
4) относительные

ПОД РАБОЧИМ ВРЕМЕНЕМ ПОНИМАЮТ ВРЕМЯ

1) технологических перерывов
2) ненормированного труда
3) нахождения на больничном
4) работы и перерывов

ПЕРЕД ПОСТРОЕНИЕМ СЕКТОРНОЙ ДИАГРАММЫ В EXCEL НЕОБХОДИМО

1) построить таблицу с данными
2) выбрать масштаб
3) измерить радиус окружности
4) рассчитать интенсивный коэффициент

ПОСЛЕ ПРЕНИЙ В ДИСКУССИИ

1) оглашают решение
2) ведущий высказывает свою точку зрения
3) принимают проект решения
4) утверждают протокол

К КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОТНОСЯТ

1) среднее число дней пребывания пациента на койке в стационаре
2) доброжелательность, вежливость, компетентность медицинских работников
3) показатель расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре
4) показатель своевременности и полноты охвата диспансерным наблюдением

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФОРМИРУЕТ И УТВЕРЖДАЕТ

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

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ЛЕТАЛЬНОСТЬ

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ ЧИСЛО _____ ПАЦИЕНТОВ

1) оперированных
2) поступивших
3) выписанных

4) умерших

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕЗОТЛАГАТЕЛЬНО И БЕСПЛАТНО МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

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

ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

1) качество жизни населения
2) средний доход на душу населения
3) укомплектованность медицинскими кадрами
4) прожиточный минимум

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

1) впервые выявленных заболеваний
2) количества обоснованных жалоб
3) числа пролеченных больных
4) заболеваемости с временной утратой трудоспособности

ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП УПРАВЛЕНИЯ ПЕРЕМЕНАМИ ВКЛЮЧАЕТ ОСОЗНАНИЕ НЕОБХОДИМОСТИ ИЗМЕНЕНИЙ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ИЗМЕНЕНИЙ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИЧИН СОПРОТИВЛЕНИЯ И СПОСОБОВ ЕГО ПРЕОДОЛЕНИЯ И

1) создание структуры управления
2) оценка результатов перемен
3) анализ взаимодействующих сил
4) выбор стратегии изменения

УСТАНОВЛЕНИЕ СВЯЗИ ЗАБОЛЕВАНИЯ С ПРОФЕССИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) медико-санитарная часть
2) центр профессиональной патологии
3) бюро медицинской экспертизы
4) диагностический центр

В РОССИЙСКОМ ДОКУМЕНТООБОРОТЕ ДАТА ДОКУМЕНТА ДОЛЖНА ВЫГЛЯДЕТЬ КАК

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

ПАЛЛИАТИВНУЮ ПЕРВИЧНУЮ ВРАЧЕБНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТ _____, ПРОШЕДШИЙ ОБУЧЕНИЕ ПО ОКАЗАНИЮ ТАКОЙ ПОМОЩИ

1) доброволец (волонтер)

2) социальный работник
3) врач первичного звена
4) специалист со средним медицинским образованием

ВРАЧ ВЫПУСКНИК ВУЗА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ» МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ДОЛЖНОСТЬ
1) заместителя главного врача
2) врача-статистика
3) заведующего организационно-методическим кабинетом
4) главного врача

ДЛЯ ДЕМОКРАТИЧЕСКОГО СТИЛЯ РУКОВОДСТВА ХАРАКТЕРНО
1) доминирование единоначалия
2) отстаивание интересов подчиненных
3) ожидание указаний сверху
4) лишение подчиненных инициативы

ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ ПУБЛИЧНОГО ВЫСТУПЛЕНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ _____% ОТ ОБЩЕГО ВРЕМЕНИ ВЫСТУПЛЕНИЯ
1) 60-70
2) 90-95
3) 75-85
4) 50-55

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАМКАХ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЖЕНЩИНАМ ПРОВОДЯТ
1) компьютерную томографию легких
2) колоноскопию
3) рентгенографию легких
4) маммографию

ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИГОДНОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ИНВАЛИДЫ ИМЕЮТ ПРАВО НА МЕДИЦИНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ БЕЗ ВЗИМАНИЯ ПЛАТЫ В ПОРЯДКЕ И НА УСЛОВИЯХ, КОТОРЫЕ УСТАНАВЛИВАЕТ
1) медицинская организация
2) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации
3) орган государственной власти субъекта Российской Федерации
4) Пенсионный фонд Российской Федерации

ЭФФЕКТИВНЫЙ КОНТРАКТ ЯВЛЯЕТСЯ
1) профессиональным стандартом
2) соглашением
3) должностной инструкцией

4) трудовым договором

В НОМЕНКЛАТУРЕ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ

1) врача – детского дерматовенеролога
2) врача – детского ревматолога
3) врача – детского эндокринолога
4) врача – детского оториноларинголога

В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ 0-14 ЛЕТ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОСТРЫЕ КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО

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

В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НАСЕЛЕНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ИНФОРМИРОВАНО О ТОМ, ЧТО ПРИЧИНОЙ КРОВОТОЧИВОСТИ ДЕСЕН, КРОВОИЗЛИЯНИЙ, БОЛЕЙ В СУСТАВАХ, АНЕМИИ МОЖЕТ БЫТЬ НЕДОСТАТОК ВИТАМИНА

1) А
2) К
3) D
4) С

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ГОДОМ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ СЧИТАЮТ КАЛЕНДАРНЫЙ ГОД, В КОТОРОМ ГРАЖДАНИН

1) получил приглашение на диспансеризацию
2) достиг возраста, в котором подлежит диспансеризации
3) был направлен работодателем для прохождения диспансеризации
4) изъявил желание пройти диспансеризацию

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) последовательность лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий для определенной нозологии
2) формализованную программу действий врача по ведению пациента в сочетании со стоимостью медицинских услуг
3) специальную программу профилактических мероприятий для конкретной нозологии
4) набор лечебно-диагностических манипуляций для каждого заболевания

ВО ВРЕМЯ ВСТУПЛЕНИЯ ОРАТОРУ НЕОБХОДИМО ИЗБЕГАТЬ

1) извинений за свое плохое самочувствие
2) заинтересованности слушателей
3) ознакомления аудитории с планом выступления
4) обоснования темы своего выступления

В ФОРМУЛЕ MS EXCEL ДЛЯ ПЕРЕВОДА ССЫЛКИ В АБСОЛЮТНУЮ НЕОБХОДИМО ПОДСТАВИТЬ ЗНАК

1) =
2) +
3) /
4) $

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОБЯЗАНЫ РАЗМЕСТИТЬ НА СВОЕМ САЙТЕ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» РЕЖИМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ГРАФИК РАБОТЫ

1) плано-экономической службы
2) медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг
3) бухгалтерии
4) хозяйственной службы

ПОД МЕТОДОЛОГИЕЙ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ ПОНИМАЮТ

1) система ценностей и убеждений, воспринимаемая всем персоналом
2) организацию найма, отбора, приема персонала, его деловую оценку, профориентацию и адаптацию, обучение, управление его деловой карьерой
3) вертикальные и горизонтальные функциональные взаимосвязи руководителей и специалистов в процессе обоснования, выработки, принятия и реализации управленческих решений
4) совокупность методов и принципов управления персоналом

ДОСТИЖЕНИЕ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ РАЗРАБОТКЕ НАЦИОНАЛЬНОГО ПРОЕКТА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ К _____ ГОДУ

1) 2023
2) 2025
3) 2024
4) 2026

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗА РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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

ВСЕ ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ РАБОТНИКА РАБОТОДАТЕЛЬ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ

1) у самого работника
2) из независимых источников

3) из открытых источников
4) с предыдущего места работы

ВТОРОЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ
1) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
2) инструкции по применению для пользователей
3) алфавитный указатель к классификации
4) полный перечень трехзначных рубрик

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

ПЕРЕЧЕНЬ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА И ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ОТПУСКАЮТ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ БЕСПЛАТНО, УСТАНАВЛИВАЕТ
1) орган местного самоуправления
2) Правительство Российской Федерации
3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
4) субъект Российской федерации

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН ОСНОВЫВАЕТСЯ НА
1) приказах Министерства здравоохранения Российской Федерации
2) Конституции Российской Федерации
3) письмах Федерального Фонда обязательного медицинского страхования
4) решениях органов местного самоуправления

СНИЖЕНИЮ СМЕРТНОСТИ ОТ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАЗВИТЫХ СТРАНАХ МИРА СПОСОБСТВОВАЛО
1) использование антибиотиков
2) изменение свойств бактерий
3) снижение вирулентности вирусов
4) высокий уровень иммунитета у населения

В ОБЯЗАННОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ В ОБЛАСТИ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ НЕ ВХОДИТ
1) обучение своих работников мерам пожарной безопасности
2) проведение работы по установлению причин и обстоятельств пожаров, происшедших в организации
3) составление графиков планово-предупредительного ремонта систем противопожарной защиты
4) установление мер социального и экономического стимулирования обеспечения пожарной безопасности

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ

1) федерального фонда обязательного медицинского страхования

2) медицинской организации

3) территориального фонда обязательного медицинского страхования

4) граждан

ДОЛЯ РАСХОДОВ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ В ОБЩИХ РАСХОДАХ НА ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ

1) доступности медицинской помощи

2) открытости системы здравоохранения

3) экономической эффективности

4) укомплектованности медицинскими кадрами

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ПСИХИАТРИЧЕСКОМУ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЮ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИХ ПЕРИОДИЧНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)

1) 6

2) 5

3) 8

4) 7

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ВЫСШЕГО ИСПОЛНИТЕЛЬНОГО ОРГАНА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) мониторинг цен на лекарственные препараты

2) защита персональных данных населения, проживающего на территории субъекта РФ

3) осуществление государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

4) участие в проведении единой государственной политики в сфере образования, здравоохранения, культуры и др.

АНАЛИЗ НЕПОСРЕДСТВЕННОГО ОКРУЖЕНИЯ НАПРАВЛЕН НА ИЗУЧЕНИЕ

1) социальной составляющей макросреды

2) потребителей товаров

3) внутренней среды организации

4) экономической составляющей макросреды

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ КЛИНИЧЕСКОЙ И НАУЧНОЙ БАЗЫ НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

1) невозможно

2) возможно

3) не регламентировано

4) обязательно

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИМЫЙ С УСТАНОВЛЕННОЙ ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ В ЦЕЛЯХ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ И СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ НАЧАЛЬНЫХ ФОРМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) предрейсовым
2) периодическим
3) профилактическим
4) предварительным

В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НАСЕЛЕНИЕ ДОЛЖНО БЫТЬ ИНФОРМИРОВАНО О ТОМ, ЧТО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ, ПОВЫШЕНИЮ УМСТВЕННОЙ И ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ СПОСОБСТВУЕТ

1) интенсивная работа
2) применение анаболических стероидов и стимуляторов
3) нормализация массы тела
4) регулярное проведение профилактических курсов лечения

ОЗНАКОМЛЕНИЕ СОТРУДНИКА С ДОЛЖНОСТНЫМИ ИНСТРУКЦИЯМИ ОТНОСИТСЯ К _____ МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ

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

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

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

В ХОДЕ АНАЛИЗА ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЮТ

1) среднедушевой доход населения
2) конкурентную ситуацию
3) уровень квалификации персонала
4) политическую обстановку в стране

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ОТОБРАЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ПОЛНОТЫ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) скатерограммы
2) круговые (секторные) диаграммы

3) линейные диаграммы (графики)
4) гистограммы

АВТОМАТИЗИРОВАННОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО РЕГИСТРАТОРА ПО ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ВОЗМОЖНОСТЯМ ОТНОСИТСЯ К _____ КАТЕГОРИИ
1) интегрированной
2) специализированной
3) технологической
4) административно-организационной

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ И
1) заболеваний, зарегистрированных на данной территории
2) заболеваний, выявленных впервые в жизни
3) среднегодовой численности населения
4) численности трудоспособного населения

НЕДОПУСТИМОСТЬ ОТКАЗА В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
1) факторов
2) понятий
3) критериев
4) принципов

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЕТСЯ ИЗБЫТОЧНЫЙ ВЕС С ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА, РАВНЫМ (В КГ/М^2)
1) 25-29,9
2) 23-24,9
3) 30-34,9
4) 35-39,9

ЧИСЛО ДОЛЖНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ПРОЦЕДУРНОГО КАБИНЕТА ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЧИСЛА ДОЛЖНОСТЕЙ
1) среднего медицинского персонала
2) медицинского персонала городской поликлиники
3) врачей, ведущих амбулаторный прием
4) врачей-терапевтов участковых

АВТОРОМ РЕЗУЛЬТАТА ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО
1) оказавшее консультационное или организационное содействие созданию результата
2) оказавшее материальную помощь при создании результата
3) творческим трудом которого создан такой результат

4) оказавшее техническое содействие созданию результата

ПОКАЗАТЕЛЬ ИСЧЕРПАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ

1) наглядности
2) соотношения
3) интенсивным
4) экстенсивным

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НА ОСНОВЕ «РИСК-ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА» ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОТНЕСЕННОЙ К КАТЕГОРИИ ВЫСОКОГО РИСКА, КРАТНОСТЬ ПРОВЕРОК СОСТАВЛЯЕТ НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)

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

ПОД БЕЗОПАСНЫМИ ПОНИМАЮТ ТАКИЕ УСЛОВИЯ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА РАБОТАЮЩИХ ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ

1) соответствует утвержденным ориентировочным безопасным уровням воздействия
2) не превышает рекомендованных уровней
3) соответствует утвержденным уровням
4) исключено

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ И СТАРШЕ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

1) определения удовлетворенности пожилых людей медицинской помощью
2) выявления фактов жестокого обращения с пожилыми людьми
3) установления пожилых граждан, нуждающихся в социальной поддержке
4) выявления риска падений и жалоб, характерных для остеопороза

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НА ПУТЯХ ЭВАКУАЦИИ ДВЕРИ ДОЛЖНЫ ОТКРЫВАТЬСЯ

1) свободно, по направлению выхода из здания
2) свободно, по направлению входа в здание
3) электронным ключом
4) вращающимися движениями

ЦЕЛЬЮ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) обучение правилам оказания первой помощи при заболеваниях и травмах
2) обучение правилам ведения домашнего хозяйства с учетом гигиенических и социально культурных традиций
3) формирование знаний и умений самостоятельно принимать решения по вопросам,

касающимся сохранения и укрепления здоровья
4) расширение знаний в медико-гигиенических вопросах, подготовка к действиям в экстремальных условиях

ПО ОТНОШЕНИЮ К ЗАВЕДУЮЩЕМУ СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УПРАВЛЕНИЯ
1) объектом
2) субъектом
3) ступенью
4) участником

ПРИ НАПРАВЛЕНИИ РАБОТОДАТЕЛЕМ РАБОТНИКА НА ПРОХОЖДЕНИЕ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КВАЛИФИКАЦИИ ОПЛАТА ПРОХОЖДЕНИЯ ТАКОЙ ОЦЕНКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ
1) работодателя
2) работника
3) профсоюзной организации
4) некоммерческой ассоциации медицинских работников

СУЩЕСТВЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ В ПОСЛЕДНИЕ ДЕСЯТИЛЕТИЯ СВЯЗЫВАЮТ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ
1) с изменением свойств бактерий
2) с вакцинопрофилактикой
3) с изменениями климата
4) со снижением вирулентности вирусов

В ЧЕК-ЛИСТЕ РОСЗДРАВНАДЗОРА ДЛЯ КАЖДОГО ТРЕБОВАНИЯ УКАЗЫВАЕТСЯ
1) штраф при невыполнении требований
2) нормативный акт, устанавливающий его
3) для каких организаций применяется
4) кто должен отвечать за данное требование

ДОМ РЕБЕНКА СОЗДАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ НЕ МЕНЕЕ ___ ВОСПИТАННИКОВ
1) 10
2) 25
3) 30
4) 20

ПОД ИСПОЛНИТЕЛЕМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПОНИМАЮТ
1) медицинскую организацию
2) потребителя
3) лечащего врача
4) руководителя организации

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОЕЧНОГО ФОНДА, ЯВЛЯЕТСЯ
1) объем медицинских услуг, выполненных за год

2) количество пролеченных пациентов за год
3) средняя длительность обследования пациента в стационаре
4) среднегодовая занятость койки

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О
1) первичной и общей заболеваемости
2) числе умерших в зависимости от пола
3) числе умерших от конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
4) смертности в данном году и в предыдущие годы

ПЛАНОВЫЙ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ КОНТРОЛЬ УСЛОВИЙ ХРАНЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ И СОБЛЮДЕНИЯ ПРАВИЛ БЕЗОПАСНОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ РАБОТ С ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМИ, СТЕРИЛИЗУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ, СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ И КОЖНЫМИ АНТИСЕПТИКАМИ ПРОВОДИТ
1) главная медицинская сестра
2) заместитель руководителя медицинской организации по эпидемиологической работе
3) руководитель медицинской организации (главный врач)
4) заведующий структурным подразделением

ДОКУМЕНТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) медицинская карта амбулаторного больного
2) журнал экспертизы временной нетрудоспособности
3) листок нетрудоспособности
4) направление на медико-социальную экспертизу

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА
1) №040/у
2) №031/у
3) №030/у-пед
4) №103-1/у

САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ РОДИТЕЛЕЙ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ
1) до рождения ребенка
2) с первого года жизни ребенка
3) когда ребенок посещает детский сад
4) когда ребенок обучается в школе

ПОД КОНФЛИКТОМ ИНТЕРЕСОВ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ
1) ситуация, при которой личная заинтересованность влияет или может повлиять на объективное выполнение должностных обязанностей

2) социальное поведение человека, существенно отклоняющееся от принятых в обществе социальных, моральных или этических норм
3) противоречие между субъектами профессионального взаимодействия
4) взаимодействие между людьми в процессе их совместной деятельности

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ПОДГОТОВКЕ ОТВЕТА ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА ОБЯЗАНЫ
1) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства
2) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения
3) не разглашать сведения о личной жизни граждан без их согласия
4) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются

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

ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ЗАВТРАКОВ, ОБЕДОВ И УЖИНОВ НА ПИЩЕБЛОКЕ РАБОТНИКИ ОТДЕЛЕНИЙ РАСПИСЫВАЮТСЯ В
1) меню-раскладке
2) ведомости на отпуск отделениям рационов питания для больных
3) журнале готовой пищи
4) требовании на выдачу продуктов питания со склада (кладовой)

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЕН
1) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации
2) распоряжением Правительства Российской Федерации
3) постановлением Правительства Российской Федерации
4) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации

НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
1) гиперхолестеринемия
2) возраст
3) злоупотребление алкоголем
4) табакокурение

ЗАМЕНА И ПЕРЕСМОТР ЕДИНЫХ И ТИПОВЫХ НОРМ ТРУДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

1) органами, их утвердившими

2) руководителем организации

3) профсоюзной организацией

4) решением общего собрания коллектива

В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ 0-17 ЛЕТ ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИНФЕКЦИИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО

1) второе

2) первое

3) третье

4) четвертое

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ОБЯЗАН ПРОИНФОРМИРОВАТЬ ОБ ЭТОМ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ

1) Роспотребнадзор

2) руководителя медицинской организации

3) Росздравнадзор

4) прокуратуру

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЭТАПОМ ВНЕДРЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) аттестация и повышение квалификации работников

2) оптимизация штатных должностей

3) ревизия фактического фонда оплаты труда

4) проверка соответствия мощности организации и должностей в штатном расписании

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) трудовая активность населения

2) заболеваемость

3) частота обращаемости за медицинской помощью

4) частота встречаемости заболеваний

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО АУДИОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ РЕБЕНКУ ПРОВОДЯТ

1) в 6 месяцев

2) в 1 год

3) на 3 месяце жизни

4) перед выпиской из родильного дома

ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) своевременность постановки диагноза

2) длительность обследования
3) длительность ожидания плановой госпитализации
4) среднегодовая занятость койки

СИСТЕМА ВНУТРЕННИХ РЕСУРСОВ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ПОСТРОЕНИЕ ЭФФЕКТИВНЫХ КОММУНИКАЦИЙ В СИТУАЦИИ МЕЖЛИЧНОСТНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
1) коммуникативной компетентностью
2) эмпатией
3) акцептацией
4) аутентичностью

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТИ ДЛЯ ГРАЖДАН НАПРАВИТЬ ОБРАЩЕНИЯ ЧЕРЕЗ СЕТЬ ИНТЕРНЕТ ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК, ПРОВОДИМЫХ
1) Росздравнадзором
2) Федеральной инспекцией труда
3) Федеральным фондом социального страхования
4) налоговой службой

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА
1) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
2) участие в научно-практических конференциях
3) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах
4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

СТРОГАЯ ВЕГЕТАРИАНСКАЯ ДИЕТА ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ
1) ожирения
2) анемии
3) заболеваний почек
4) остеопороза

ТЕРМИНЫ В КЛАССЕ XX «ВНЕШНИЕ ПРИЧИНЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И СМЕРТНОСТИ» ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ НЕ МЕДИЦИНСКИЕ ДИАГНОЗЫ, А ОПИСАНИЕ
1) обстоятельств, при которых произошло событие
2) патолого-анатомических диагнозов
3) основного, сопутствующего и конкурирующего заболеваний
4) клинических состояний, послуживших причиной заболевания или смерти

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) 6
2) 5
3) 10
4) 7

ДЕИНДИВИДУАЛИЗАЦИЯ ВЗАИМНОГО ВОСПРИЯТИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ КОНФЛИКТОВ
1) внутриличностных
2) внутригрупповых
3) межгрупповых
4) межличностных

РУКОВОДИТЕЛЬ, ПРИДЕРЖИВАЮЩИЙСЯ ДЕМОКРАТИЧЕСКОГО СТИЛЯ РУКОВОДСТВА
1) избегает конфликтов
2) не терпит критики
3) коллегиально решает проблемы коллектива
4) ждет указаний сверху

ПОКАЗАТЕЛЬ УКОМПЛЕКТОВАННОСТИ ДОЛЖНОСТЕЙ ВРАЧАМИ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК
1) сумму занятых и штатных врачебных должностей
2) произведение числа занятых врачебных должностей и числа штатных должностей врачей
3) отношение числа занятых врачебных должностей к числу штатных должностей врачей
4) отношение штатных должностей врачей к числу занятых врачебных должностей

ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 ГОДА № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ
1) направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
2) направленных на сохранение здоровья
3) направленных на профилактику заболеваний, продление жизни граждан, лечение заболеваний
4) включающих в себя предоставление социальных услуг

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ДОЛЖНА БЫТЬ ОКАЗАНА
1) после доставки в госпиталь
2) после осмотра врачом-специалистом
3) во время транспортировки
4) на месте обнаружения

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ ИЛИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ В ПЕРВИЧНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА НЕ ПОЗДНЕЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ С ДАТЫ ВЫДАЧИ НАПРАВЛЕНИЯ НА

КОНСУЛЬТАЦИЮ
1) 14
2) 7
3) 5
4) 10

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ, МЕДИЦИНСКИМИ ИЗДЕЛИЯМИ, А ТАКЖЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМИ ПРОДУКТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ
1) программ добровольного медицинского страхования
2) субвенций из бюджета федерального фонда обязательного медицинского страхования
3) средств федерального и региональных бюджетов
4) средств федерального фонда социального страхования

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

ПРИСТУПАТЬ К ВЫПОЛНЕНИЮ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СЛЕДУЕТ
1) при возникновении у пострадавшего признаков острой сердечно-сосудистой недостаточности
2) при отсутствии у пострадавшего признаков сознания, дыхания и кровообращения
3) при отсутствии у пострадавшего реакции зрачков на свет
4) в случае, если с момента потери сознания прошло не более 5 минут

ПОНЯТИЕ «РЕПРОДУКТИВНЫЙ ПЕРИОД ЖИЗНИ» ЖЕНЩИНЫ В ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ РАСЧЁТАХ В РОССИИ СООТВЕТСТВУЕТ ВОЗРАСТНОМУ ПЕРИОДУ (В ГОДАХ)
1) 20-45
2) 15-45
3) 20-50
4) 15-49

КОНТРОЛЬ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕМ ПОСТАВЛЕННЫХ ЗАДАЧ ПЕРЕД КОЛЛЕКТИВОМ ДОЛЖНЫ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ
1) Министерства
2) специалисты
3) руководители

4) работники

ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

1) инвалидность
2) показатель охвата населения диспансеризацией
3) региональный внутренний продукт
4) прожиточный минимум

В ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СТРУКТУРЕ КООРДИНАЦИЯ ПРОЕКТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ

1) членов проектной команды
2) работников отделов
3) менеджера проекта
4) руководителей структурных подразделений

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ С МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ СКОРУЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ЦЕНТРАМИ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

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

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

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ МЕСЯЧНОЙ НОРМЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ИСЧИСЛЕННОЙ ИЗ УСТАНОВЛЕННОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РАБОЧЕЙ НЕДЕЛИ

1) ⅕
2) ⅓
3) ½
4) ¼

ФАКТИЧЕСКАЯ ГОДОВАЯ ФУНКЦИЯ ВРАЧЕБНОЙ ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА/ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ДАННЫМ

1) талонов пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (ф.025-1/у)
2) листов для записи заключительных (уточненных) диагнозов
3) медицинских карт пациентов, получающих медицинскую помощь в амбулаторных

условиях (ф.025/у)
4) ведомостей учета врачебных посещений в поликлинике (амбулатории), диспансере, консультации (ф.039/у-02)

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ВАКЦИНАЦИЮ ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ _____ ЖИЗНИ
1) на 3-7 сутки
2) в первые 24 часа
3) на 3 месяце
4) на 1 году

МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНЫЙ СРОК ДЕЙСТВИЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНОГО ПРАВА НА ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО СОСТАВЛЯЕТ ____ ЛЕТ
1) 25
2) 10
3) 15
4) 20

ПОКАЗАТЕЛЬ АБСОЛЮТНОГО ПРИРОСТА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ
1) дискретного ряда
2) частотного распределения
3) динамического ряда
4) вариационного ряда

К СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ РЕГИСТРАМ ПО ОТДЕЛЬНЫМ НОЗОЛОГИЯМ ОТНОСЯТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР ПАЦИЕНТОВ С
1) муковисцидозом
2) бронхитом
3) психическими заболеваниями
4) болезнями перинатального периода

В MS EXCEL ДЛЯ ПРОВЕРКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО УСЛОВИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ФУНКЦИЯ
1) СЛЧИСЛ
2) ЕСЛИ
3) ИСТИНА
4) СРЗНАЧ

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ОТНОСИТСЯ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ
1) автономным
2) лечебно-профилактическим
3) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
4) особого типа

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 18 ЛЕТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

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

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
3) проверки федеральной инспекции по труду и занятости
4) проверки противопожарной безопасности

НАЛИЧИЕ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ТРЕБОВАНИЙ К

1) заключению коллективного договора
2) соискателю лицензии на медицинскую деятельность
3) правилам внутреннего трудового распорядка
4) сертификации медицинской деятельности

ПРЕКАРДИАЛЬНЫЙ УДАР ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

1) не наносится
2) наносится при отсутствии у пострадавшего признаков жизни
3) наносится при отсутствии эффекта от проводимой сердечно-легочной реанимации
4) наносится, если у пострадавшего нет болей за грудиной

СТАЦИОНАРНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СОЗДАЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ИМЕЮЩЕЙ МОЩНОСТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ КОЕК, ПРИ УСЛОВИИ ЕЖЕДНЕВНОГО КРУГЛОСУТОЧНОГО ПОСТУПЛЕНИЯ НЕ МЕНЕЕ 50 ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) 300
2) 400
3) 200
4) 250

ОСНАЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБОРУДОВАНИЕМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С УЧЕТОМ ОСОБЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ИНВАЛИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
3) проверки противопожарной безопасности
4) проверки территориального фонда обязательного медицинского страхования

ПЕРЕДАЧА ЧАСТИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФУНКЦИЙ НЕОПРЕДЕЛЕННОМУ КРУГУ ЛИЦ, А ТАКЖЕ РЕШЕНИЕ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ЗАДАЧ СИЛАМИ ДОБРОВОЛЬЦЕВ, ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КОТОРЫХ ЧАСТО КООРДИНИРУЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

1) фандрайзинг
2) лизинг
3) брендинг
4) краудсорсинг

БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ОТЯГОЩЕННЫМ АКУШЕРСКИМ АНАМНЕЗОМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКУШЕРСКОЙ ТАКТИКИ И ДАЛЬНЕЙШЕГО НАБЛЮДЕНИЯ НАПРАВЛЯЮТ В

1) консультативно-диагностические отделения перинатальных центров
2) дневной стационар
3) отделение акушерского ухода для беременных женщин
4) гинекологическое отделение многопрофильной больницы

СРЕДСТВОМ УСТНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) беседа
2) муляж
3) видеофильм
4) листовка

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

1) оказанием социальной помощи
2) созданием условий для получения образования
3) оказанием доступной и качественной медицинской помощи
4) выплатой пенсий по достижению пенсионного возраста

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В ФОРМИРОВАНИИ АККРЕДИТАЦИОННЫХ КОМИССИЙ И ПРОВЕДЕНИИ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ИМЕЮТ ПРАВО УЧАСТВОВАТЬ

1) медицинские профессиональные некоммерческие организации
2) сотрудники Фонда социального страхования
3) страховые медицинские организации
4) представители Росздравнадзора

ЧАСТЬ ПУБЛИЧНОЙ РЕЧИ, В КОТОРОЙ ОБОБЩАЕТСЯ МАТЕРИАЛ, НАЗЫВАЮТ

1) вступлением
2) аргументами
3) заключением
4) тезисами

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

1) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей

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 МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ЗАПРЕЩЕНО

1) участвовать в научных симпозиумах

2) выписывать лекарственные препараты на бланках, содержащих информацию рекламного характера

3) заключать договоры о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий

4) участвовать в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия

ЖЕНЩИН В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И В ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПРОВЕДЕНИИ ИНВАЗИВНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ, ЕЖЕДНЕВНОМ НАБЛЮДЕНИИ И (ИЛИ) ВЫПОЛНЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕДУР, НЕ ТРЕБУЮЩИХ КРУГЛОСУТОЧНОГО НАБЛЮДЕНИЯ, НАПРАВЛЯЮТ В

1) дневной стационар

2) поликлинику по месту жительства

3) женскую консультацию

4) консультативно-диагностический центр

РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПРИНИМАЕТ

1) суд

2) руководитель медицинской организации

3) консилиум врачей

4) руководитель отделения медицинской организации

НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ОТЛИЧИЕМ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТ НЕЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

1) возможность изучения причинно-следственной связи только

2) наличие вмешательства

3) наличие рандомизации

4) наличие группы сравнения

КОЛИЧЕСТВО КОЕК В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ СУБЪЕКТА РФ ЗАВИСИТ ОТ _____ НА ДАННОЙ ТЕРРИТОРИИ

1) численности детского населения
2) уровня материнской и младенческой смертности
3) численности населения
4) количества родов в год

ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО
1) решению врачебной комиссии
2) письменному адвокатскому запросу
3) запросу органов дознания, следствия и суда
4) заявлению работодателя пациента

ПРИКАЗ ВСТУПАЕТ В СИЛУ С
1) даты ознакомления с ним исполнителя
2) момента передачи приказа в структурное подразделение
3) момента подписания или даты, оговоренной в тексте
4) даты регистрации приказа в системе электронного документооборота

БЕЗОПАСНОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОЗНАЧАЕТ
1) сведение к минимуму риска побочных эффектов диагностики, лечения и других проявлений ятрогении
2) обеспечение охраны труда медицинских работников
3) обеспечение противопожарной безопасности в медицинской организации
4) соблюдение правил внутреннего распорядка

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ПИСЬМЕННО ОБЯЗАН ПРЕДУПРЕДИТЬ РАБОТНИКА ОБ УВОЛЬНЕНИИ В СВЯЗИ С СОКРАЩЕНИЕМ ЧИСЛЕННОСТИ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ МЕСЯЦА ДО УВОЛЬНЕНИЯ
1) 4
2) 3
3) 2
4) 6

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) страхованием ответственности
2) коммерческим
3) некоммерческим
4) имущественным

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО (В ГОДАХ)
1) 25
2) 18

3) 21
4) 19

НЕДОСТАТКОМ ФИГУРНЫХ ДИАГРАММ ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОНИ
1) имеют недостаточную точность
2) занимают много места
3) сложны в построении
4) имеют черно-белое изображение

В СЛУЧАЕ РЕГИСТРАЦИИ БРАКА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ РАБОТНИКУ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НА СРОК ДО ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
1) 5
2) 6
3) 7
4) 10

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО В НЕОНАТАЛЬНЫЙ СКРИНИНГ ВКЛЮЧЕНО ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ____ НАСЛЕДСТВЕННЫХ ПАТОЛОГИЙ
1) 36
2) 24
3) 12
4) 8

ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ
1) последний день работы
2) день издания приказа главного врача об увольнении
3) день выдачи разрешения на увольнение органом федеральной инспекции труда
4) следующий после прекращения работы день

ПРИ НАЛИЧИИ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКИ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ КАЧЕСТВО И БЕЗОПАСНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДЯТ
1) закрытие медицинской организации
2) общее собрание коллектива
3) смену руководства медицинской организации
4) целевые (внеплановые) проверки внутреннего контроля качества

ПОД ИНТЕГРИРОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПОНИМАЮТ
1) распределение по группам здоровья
2) первичную заболеваемость
3) распространенность заболеваний
4) охват диспансерным наблюдением

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ОТОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ДИАГРАММУ

1) столбиковую
2) секторную
3) радиальную
4) фигурную

ЛЕКЦИИ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ МОГУТ ПРОВОДИТЬ

1) представители органов опеки и попечительства
2) младший медицинский персонал
3) родители и законные представители несовершеннолетних
4) врачи, средний медицинский персонал

ОСОБЕННОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА КАК ТОВАРА ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО СПРОС НА НЕГО

1) регулируется патологией человека
2) генерируется промежуточный потребителем - врачом
3) не влияет на цену товара
4) эластичен

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОТКАЗОВ ПАЦИЕНТОВ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ УЧЕТНУЮ ФОРМУ

1) №001/у
2) №089/у-туб
3) №003/у
4) №016/у-02

ИННОВАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

1) социально-политических изменений
2) научного поиска
3) непроизвольно полученным при развитии учреждения
4) выполнения заказа администрации

ЦЕЛЬЮ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) экспертиза качества медицинской помощи
2) контроль качества медицинской помощи
3) контроль безопасности медицинской деятельности
4) повышение качества условий оказания медицинских услуг

СРЕДНЕЕ КВАДРАТИЧЕСКОЕ ОТКЛОНЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

1) достоверность изучаемого признака
2) разнообразие изучаемого признака
3) вероятность безошибочного прогноза
4) взаимосвязь признаков

ФОРМИРОВАНИЕ ЦЕН НА ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫЕ И ВАЖНЕЙШИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ РЕГУЛИРУЕТ

1) орган местного самоуправления
2) государство
3) федеральный фонд обязательного медицинского страхования
4) субъект российской федерации

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕДНЕВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГИПОДИНАМИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ___МИНУТ В СУТКИ

1) 20
2) 5
3) 15
4) 30

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ СПИРОМЕТРИИ НА _____ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

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

НАИМЕНЬШЕЙ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ ВЫВОДЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ В ИССЛЕДОВАНИИ

1) отдельных случаев
2) одномоментном
3) «случай-контроль»
4) когортном

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОБЪЕМ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ В СООТВЕТСТВИИ С

1) рекомендациями врачей специалистов поликлиники
2) желанием гражданина, оформленном в письменном виде
3) порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения
4) назначениями врача-терапевта участкового

В РАЗРАБОТКЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ ПО МЕДИЦИНСКИМИ СПЕЦИАЛЬНОСТЯМ МОГУТ ПРИНИМАТЬ УЧАСТИЕ

1) представители союза адвокатов РФ
2) некоммерческие профессиональные медицинские организации
3) зарубежные аудиторские и консалтинговые фирмы
4) фармацевтические компании

ОПЛАТА ОТПУСКА ПРОИЗВОДИТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ ДНЯ/ДНЕЙ ДО ЕГО

НАЧАЛА

1) 4

2) 3

3) 6

4) 5

РАБОТАЮЩИМ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ЕЖЕГОДНЫЕ ОПЛАЧИВАЕМЫЕ ОТПУСКА ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ

1) по желанию в любое время

2) одновременно с отпуском по основному месту работы

3) через каждый год с момента устройства на работу по совместительству

4) строго по утвержденному специальному графику

ПОД СОБРАНИЕМ ПОНИМАЮТ

1) массовое прохождение граждан по заранее определенному маршруту

2) присутствие граждан в определенном месте для публичного выражения общественного мнения

3) присутствие граждан в специальном/приспособленном месте для коллективного обсуждения

4) организованное публичное выражение общественных настроений группой граждан во время передвижения

ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ПРИОРИТЕТ ПРОФИЛАКТИКИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) расширение сети лечебно-профилактических учреждений

2) обеспечение населения высококвалифицированными медицинскими кадрами

3) внедрение высокотехнологичной медицинской помощи

4) осуществление санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

СИТУАЦИОННОЕ ЛИДЕРСТВО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

1) управление в стабильной ситуации авторитарными методами

2) поиск индивидуального оптимального стиля управления

3) применение одинакового стиля управления в любой ситуации

4) определение стиля руководства в зависимости от степени зрелости коллектива

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЭНДОКРИНОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА С

1) глухотой

2) ампутацией конечности

3) психозом

4) повышенным содержанием гемоглобина крови

ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

ВЗРОСЛЫМ ПРОВОДЯТ

1) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

2) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)

3) компьютерную томографию

4) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении

ПРИНЦИП ПРЕЕМСТВЕННОСТИ НА РАЗНЫХ УРОВНЯХ УПРАВЛЕНИЯ ЛЕЖИТ В ОСНОВЕ

1) контроля качества и безопасности медицинской деятельности

2) планирования деятельности структурного подразделения медицинской организации

3) удовлетворенности населения первичной медико-санитарной помощи

4) правильной мотивации медицинских работников к эффективному труду

СОГЛАСНО ЦИКЛУ PDCA ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) изучение

2) проверка

3) определение целей

4) управление

СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ SMART ЦЕЛИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

1) прозрачными

2) значимыми

3) долгосрочными

4) масштабными

УДЕЛЬНЫЙ ВЕС СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В СТРУКТУРЕ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) соотношения

2) экстенсивным

3) интенсивным

4) наглядности

К МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) социально-психологический

2) стратегический

3) тактический

4) оперативный

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЛИ ОТКАЗ ОТ НЕГО ИМЕЮТ ПРАВО ДЕТИ, ДОСТИГШИЕ ВОЗРАСТА _____ ЛЕТ

1) 16

2) 18

3) 14
4) 15

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: (ЧИСЛО ВРАЧЕЙ) /
1) (среднегодовая численность населения)? 10000
2) (численность населения на 01 января текущего года) ? 10000
3) (среднегодовая численность коек)
4) (среднегодовая численность медицинских организаций)

МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ, ПРЕДПОЛАГАЮЩАЯ БЕЗЛИЧНОЕ ОТНОШЕНИЕ ВРАЧА К ПАЦИЕНТУ, НАЗЫВАЕТСЯ
1) патерналистской
2) контрактной (договорной)
3) коллегиальной
4) инженерной (технократической)

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ЕДИНИЦЫ РАБОТЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НОРМУ
1) выработки
2) нагрузки
3) времени
4) труда

ТИП ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ МЕЖДУ ВОЗДЕЙСТВИЕМ И ИСХОДОМ, НАЗЫВАЮТ
1) мета-анализом
2) систематическим обзором
3) поперечным исследованием
4) когортным исследованием

PEST-АНАЛИЗ (STEP-АНАЛИЗ) ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ _____ ПЛАНИРОВАНИЯ
1) тактического
2) индикативного
3) оперативного
4) стратегического

СРЕДСТВОМ НАГЛЯДНОГО МЕТОДА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) лекция
2) видеофильм
3) беседа
4) дискуссия

БОРЬБА ДВУХ КАНДИДАТОВ ЗА ПРАВО ЗАНИМАТЬ ОДНУ ДОЛЖНОСТЬ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) межгруппового

2) социального
3) внутриличностного
4) межличностного

ПРОВЕДЕНИЕ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СЛУЧАЕВ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) обеспеченности дезинфицирующими растворами
2) обеспеченности лекарственными препаратами
3) качества и безопасности медицинской деятельности
4) кадровой обеспеченности

ПОРЯДОК ДЕЙСТВИЙ ПЕРСОНАЛА УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОПРЕДЕЛЕН В
1) плане действий учреждения здравоохранения в ЧС
2) Постановлении Правительства РФ
3) методических указаниях Всероссийского центра медицины катастроф
4) должностных инструкциях медицинского персонала

ПОРЯДОК ОБОСНОВАНИЯ РАСХОДОВ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, МЕДИЦИНСКИЕ ИЗДЕЛИЯ, ИМПЛАНТАТЫ, ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ
1) на основании стандартов оказания медицинской помощи по МКБ-10 в части кратности и перечня используемых ресурсов
2) на основании заявок заведующих отделений и плана графика закупок ресурсов на плановый период (периоды)
3) по решению врачебной (формулярной комиссии) организации с учетом клинических рекомендаций
4) по решению тарифной комиссии субъекта РФ и на основе ее рекомендаций

ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ
1) обеспечения всех граждан РФ лекарственными препаратами
2) осуществления мероприятий по профилактике заболеваний
3) оказания социальной помощи
4) создания условий для повышения правовой грамотности населения

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ЭКСТРЕННОГО ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО В БЕЗОПАСНОЕ МЕСТО ВЫБОР СПОСОБА ЗАВИСИТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ОТ
1) предполагаемой дальности перемещения
2) желания пострадавшего
3) наличия средств перемещения (носилок, строп, щитов)
4) количества участников оказания первой помощи, их физических возможностей и характера травм у пострадавшего

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ
1) выявления фактов ненадлежащего оказания медицинской помощи

2) установления медицинской активности граждан
3) выявления отягощенной наследственности
4) определения удовлетворенности населения медицинской помощью

РАЗРАБОТКА И КОРРЕКТИРОВКА БИЗНЕС-ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕАЛИЗУЮТСЯ НА УРОВНЕ _____ ПЛАНИРОВАНИЯ
1) стратегического
2) оперативного
3) тактического
4) индикативного

ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ
1) разработки мероприятий по профилактике заболеваний
2) обеспечения всех граждан РФ лекарственными препаратами
3) оказания социальной помощи
4) создания условий для свободного передвижения на территории РФ

ПРОВЕРКИ РОСЗДРАВНАДЗОРА МОГУТ ПРОХОДИТЬ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
1) только в автономных
2) только в государственных
3) независимо от форм собственности
4) только в частных

НАЗВАНИЕ ГРАФИЧЕСКОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ОТРАЖАЕТ
1) числовые пояснения
2) виды используемых величин
3) суть содержания графического изображения
4) правила построения графика

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ»
1) №103/у
2) №106/у-08
3) №089/у-туб
4) №058/у

НАПРАВИТЬ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МОЖЕТ
1) медицинская организация независимо от ее организационно-правовой формы
2) диспансер по профилю заболевания гражданина
3) стационар, в котором получал лечение гражданин в течение последних 12 месяцев
4) центр занятости населения

УРБАНИЗАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
1) притоком в города сельского населения

2) маятниковым движением населения
3) снижением рождаемости
4) повышением доли мужского населения

ПОКАЗАТЕЛЬ ЧИСЛА ПОСЕЩЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, НА ОДНОГО ЖИТЕЛЯ В ГОД РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК
1) отношение среднегодовой численности населения к числу всех посещений
2) сумма посещений с профилактической целью и посещений с иными целями
3) произведение числа всех посещений и численности населения на конец года
4) отношение числа всех посещений к среднегодовой численности населения

В РАМКАХ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УЧАСТКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ПАТРОНАЖ 1 РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)
1) 3
2) 4
3) 6
4) 8

СТРУКТУРА БИЗНЕС-ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОДЕРЖИТ
1) матрицу ответственности
2) оперативный план
3) производственный план
4) стандартные операционные процессы

АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР (ОТДЕЛЕНИЕ) ДОЛЖЕН ЗАКРЫВАТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ ОДНОГО РАЗА В ГОД ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ
1) дезинсекции
2) дезинфекции
3) дератизации
4) дефрагментации

В СООТВЕТСТВИИ СО ВТОРЫМ ПУНКТОМ СТАТЬИ 18 «ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ» ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21 НОЯБРЯ 2011 Г. N 323-ФЗ "ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ", ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ
1) производством качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов
2) оказанием социальной помощи
3) выплатой пенсий по достижению пенсионного возраста
4) созданием условий для получения образования

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С
1) представителями общества защиты прав потребителей
2) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»

3) членами своей семьи
4) коллегами, пациентом и его родственниками

В ОБРАЩЕНИИ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА УКАЗЫВАЮТ ЕГО
1) национальность и вероисповедание
2) фамилию, имя, отчество (при наличии), почтовый адрес
3) дату рождения
4) семейное положение, состав семьи

ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) врач-диетолог
2) главный врач
3) заместитель главного врача по медицинской части
4) главная медицинская сестра

ПОД ГРАНИЦАМИ КОНТРОЛЯ В УПРАВЛЕНИИ СЛЕДУЕТ ПОНИМАТЬ
1) число функциональных специалистов в структурном подразделении
2) объем работ, за выполнение которых несет ответственность определенное лицо
3) количество уровней управления в организационной структуре управления
4) количество функций, выполняемых руководителем

РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, СОВЕРШИВШИХ ПРЕСТУПЛЕНИЯ, БЕЗ ИХ СОГЛАСИЯ ПРИНИМАЕТ
1) руководитель отделения медицинской организации
2) консилиум врачей
3) суд
4) руководитель медицинской организации

УЛЬТРАФИОЛЕТОВОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МЕДПЕРСОНАЛ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ
1) физическим
2) химическим
3) биологическим
4) аномальным

ЛИДЕРА, КОТОРЫЙ БЫСТРО РЕАГИРУЕТ НА НАСУЩНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ, СПОСОБЕН БЫСТРО ПРИНИМАТЬ РЕШЕНИЯ, ЭФФЕКТИВНО ДЕЙСТВОВАТЬ В ЭКСТРЕМАЛЬНЫХ СИТУАЦИЯХ НАЗЫВАЮТ
1) «миссионером»
2) «пожарным»
3) «спасателем»
4) «служителем»

ПРИ УВОЛЬНЕНИИ ВРАЧА-МЕТОДИСТА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ВЫДАТЬ ТРУДОВУЮ КНИЖКУ _____ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

1) через 3 дня после
2) за 7 дней до
3) за 2 дня до
4) в день

В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГРАЖДАНИН ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ВЫБОР ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В
1) год
2) полгода
3) квартал
4) месяц

ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ГРУДИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ РАНЫ С ОБРАЗОВАНИЕМ ПУЗЫРЕЙ, НЕОБХОДИМО
1) наложить на рану стерильную сухую повязку
2) наложить на рану давящую повязку, не пропускающую воздух
3) не трогать пациента, срочно вызвать скорую медицинскую помощь
4) наложить на рану повязку, смоченную перекисью водорода

ПРИ АНАЛИЗЕ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «ИЗВЕЩЕНИЕ О БОЛЬНОМ С ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ТУБЕРКУЛЕЗА»
1) №089/у-туб
2) №058/у
3) №112/у
4) №012

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТВЕТ НА ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА НЕ ДАЕТСЯ, ЕСЛИ В ПИСЬМЕННОМ ОБРАЩЕНИИ
1) содержится критика деятельности государственных органов, органов местного самоуправления или должностных лиц
2) не указаны фамилия гражданина, направившего обращение, или почтовый адрес заявителя
3) затрагиваются интересы конституционных прав и свобод других лиц
4) упоминаются сведения, составляющие государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну

ДОКУМЕНТАЦИЮ СИСТЕМ ВЕНТИЛЯЦИИ И КОНДИЦИОНИРОВАНИЯ ВОЗДУХА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ТРЕБУЮТ В ХОДЕ ПРОВЕРКИ
1) территориального фонда обязательного медицинского страхования
2) налоговых органов
3) страховых медицинских компаний
4) Роспотребнадзора

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К ПОДГОТОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ (II ГРУППА) СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ ДЕТЕЙ

1) имеющих морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленных
2) с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности
3) с нарушениями состояния здоровья постоянного (хронические заболевания) характера
4) с нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ЗАДАНИЕ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФОРМИРУЕТ И УТВЕРЖДАЕТ

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

НАДЕЛЕНИЕ ПРАВАМИ И ОБЯЗАННОСТЯМИ КАКОГО-ЛИБО ЛИЦА В СФЕРЕ ЕГО КОМПЕТЕНЦИИ НАЗЫВАЮТ

1) управлением рисками
2) делегированием полномочий
3) конкуренцией
4) превышением должностных полномочий

ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОБЛЮДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

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

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ ПО МЕСТУ ВЫЗОВА БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТСЯ В УСЛОВИЯХ

1) стационарных
2) дневного стационара
3) амбулаторных
4) вне медицинской организации

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

1) создавать медицинские информационные системы, содержащие данные о медицинской деятельности медицинских организаций
2) участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний

3) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
4) на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

В СОВРЕМЕННОЙ МЕДИЦИНЕ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ «ВРАЧ-ПАЦИЕНТ»
1) коллегиальная
2) контрактная
3) инженерная
4) патерналистская

ЧИСЛО ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ РАБОТНИКОВ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В НАБЛЮДАТЕЛЬНОМ СОВЕТЕ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖЕТ ДОХОДИТЬ ДО _____ ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА ЧЛЕНОВ
1) ?
2) ?
3) ?
4) ?

САНИТАРНУЮ ОБРАБОТКУ НАСЕЛЕНИЯ ОРГАНИЗУЕТ
1) руководитель объекта
2) начальник медицинской службы
3) санитарный инструктор-дозиметрист
4) врач отряда первой медицинской помощи

ДО ПРИМЕНЕНИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ РАБОТОДАТЕЛЬ ДОЛЖЕН ЗАТРЕБОВАТЬ ОТ РАБОТНИКА
1) справку
2) отчет об обстоятельствах совершения дисциплинарного проступка
3) расписку
4) письменное объяснение

ИСКАЖЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В ПРОЦЕССЕ МЕЖЛИЧНОСТНОЙ КОММУНИКАЦИИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) социально-психологического
2) субъективного
3) личностного
4) объективного

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПОТРЕБИТЕЛЮ ПРИ НАЛИЧИИ
1) медицинского полиса
2) его добровольного согласия

3) банковского счета
4) удостоверения личности

НОМЕНКЛАТУРНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ УТВЕРЖДАЕТСЯ
1) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
2) Министерством здравоохранения Российской Федерации
3) органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации
4) Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ВНЕСЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИХ И ХРОНИЧЕСКИХ ПРОГРЕССИРУЮЩИХ РЕДКИХ (ОРФАННЫХ) ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО ОНИ
1) приводят к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности
2) диагностируются на поздних, запущенных стадиях заболевания
3) требуют использования лекарственных препаратов, незарегистрированных в РФ
4) требуют использования вакцин, которые не производятся на территории РФ

ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КАК ОТКРЫТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
1) сильное лидерство
2) правильный подбор персонала
3) обмен ресурсами с внешней средой
4) способность адаптировать методы управления к изменяющимся условиям внешнего окружения

ИНФОРМАЦИЯ О ПАЦИЕНТАХ, ДОСТАВЛЕННЫХ В СТАЦИОНАР ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ, РЕГИСТРИРУЕТСЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ №
1) 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного»
2) 016/у «Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»
3) 066/у «Статистическая карта выбывшего из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»
4) 007/у «Лист ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОМОЩЬ
1) санаторно-курортная
2) амбулаторно-поликлиническая
3) стационарная
4) скорая медицинская помощь

В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ОКАЗЫВАЕТСЯ _____ ПОМОЩЬ
1) скорая

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

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ
1) мочи
2) крови
3) кала
4) слюны

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ У МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ВКЛЮЧАЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЗАЩИТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ
1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
3) проверки федеральной инспекции по труду и занятости
4) проверки противопожарной безопасности

ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИНЦИП
1) гуманизма
2) законности
3) уважения прав и свобод гражданина
4) справедливости

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ
1) при наличии добровольного информированного согласия потребителя
2) на возмездной основе
3) без взимания платы
4) при заключении дополнительного соглашения к договору

ТАКТИКА ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ПРЕДПОЛАГАЕТ
1) организацию лечебной среды
2) создание режима адекватных физических нагрузок
3) рациональное питание
4) предупреждение чувства нарастающей беспомощности

ДАННЫЕ О ПРИСВОЕНИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ В ТРУДОВУЮ КНИЖКУ ВНОСЯТСЯ
1) по решению совета трудового коллектива
2) обязательно
3) только по требованию работника
4) по согласованию с администрацией

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ ОПАСНОСТИ ИНФИЦИРОВАНИЯ ПРИ ОПЕРИРОВАНИИ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЬНЫХ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ

1) биологическим
2) химическим
3) физическим
4) природным

МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА 100 ТЫСЯЧ

1) детей, родившихся живыми
2) родов
3) женщин фертильного возраста
4) детей, родившихся живыми и мертвыми

ПРИ ПРИЗНАКАХ ЧАСТИЧНОГО НАРУШЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

1) нанести удары по спине
2) предложить пострадавшему попить воды
3) предложить пострадавшему откашляться
4) выполнить пять резких толчков в верхнюю часть живота пострадавшего

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО _____ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИМ РАБОТАМ

1) поисковым
2) гуманитарным
3) фундаментальным
4) прикладным

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ

1) протокол комиссии
2) акт состояния
3) направление на консультацию
4) экстренное извещение

К СОСТАВЛЯЮЩИМ МАКРОСРЕДЫ ОТНОСЯТСЯ ПОКАЗАТЕЛИ

1) демографические
2) организационные
3) управленческие
4) плановые

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

1) класс
2) подрубрика
3) блок

4) вид

ПАЛЛИАТИВНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ

1) организации социального обслуживания
2) религиозные организации
3) врачебные комиссии по медико-социальной экспертизе
4) медицинские работники, прошедшие обучение по оказанию такой помощи

МОРАЛЬНЫЙ ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ РАБОТНИКУ НЕПРАВОМЕРНЫМИ ДЕЙСТВИЯМИ ИЛИ БЕЗДЕЙСТВИЕМ РАБОТОДАТЕЛЯ, ВОЗМЕЩАЕТСЯ

1) профсоюзной организацией
2) общественной профессиональной организацией
3) государством
4) работодателем

НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА ПО СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЕ ПРИ ПРОЧИХ ВИДАХ ОБРАЩЕНИЯ СПОРТСМЕНОВ СОСТАВЛЯЕТ (В МИНУТАХ)

1) 25
2) 15
3) 10
4) 20

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ ____ ЧЕЛОВЕК

1) 650
2) 1700
3) 1200
4) 800

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

ГРАФИКИ, В КОТОРЫХ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ ИЗОБРАЖАЮТ РАЗЛИЧНЫМИ ГЕОМЕТРИЧЕСКИМИ ФИГУРАМИ, НАЗЫВАЮТСЯ

1) картограммами
2) диаграммами
3) картодиаграммами
4) рисунками

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ПЕРИОДИЧЕСКОМУ ОСМОТРУ, С КАЛЕНДАРНЫМ ПЛАНОМ ЕГО ПРОВЕДЕНИЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ ДНЕЙ ДО СОГЛАСОВАННОЙ С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ

ДАТЫ НАЧАЛА ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОСМОТРА

1) 21
2) 10
3) 28
4) 14

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНЕ, КОТОРАЯ ОТРАЖАЕТ ЧАСТОТУ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ЯВЛЕНИЯ В СРЕДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) медиана
2) вариация
3) экстенсивный
4) интенсивный

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКОГО ОСМОТРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ФОРМИРУЕТСЯ ПОСТОЯННО

1) действующая врачебная комиссия
2) действующая экспертная комиссия
3) действующий экспертный совет
4) действующая комиссия по контролю качества и безопасности медицинской деятельности

ОБРАЩЕНИЕ, В КОТОРОМ ОБЖАЛУЕТСЯ СУДЕБНОЕ РЕШЕНИЕ, В ТЕЧЕНИЕ __ ДНЕЙ СО ДНЯ РЕГИСТРАЦИИ ВОЗВРАЩАЕТСЯ ГРАЖДАНИНУ, НАПРАВИВШЕМУ ОБРАЩЕНИЕ, С РАЗЪЯСНЕНИЕМ ПОРЯДКА ОБЖАЛОВАНИЯ ДАННОГО СУДЕБНОГО РЕШЕНИЯ

1) 7
2) 10
3) 15
4) 21

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО БЫСТРЫМ ТЕМПОМ РОСТА НАСЕЛЕНИЯ В КРУПНЫХ ГОРОДАХ И КОНЦЕНТРАЦИЕЙ В НИХ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ И КУЛЬТУРНОЙ ЖИЗНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) урбанизация
2) эмиграция
3) иммиграция
4) миграция

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ В

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

1) по специальности
2) непрерывный
3) медицинский
4) во вредных (опасных) условиях труда

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

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

К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ УПОТРЕБЛЕНИЮ АЛКОГОЛЯ В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ, ОТНОСЯТ

1) эмоциональную близость к матери
2) наличие старших братьев и/или сестер
3) употребление алкоголя членами семьи
4) копирование поведения окружающих сверстников

ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ДЛЯ РАБОТЫ ПО ПОЛУЧЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

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

МНОЖЕСТВО МЫСЛИМЫХ ОБЪЕКТОВ ИЗУЧАЕМОГО ЯВЛЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

1) выборочную совокупность
2) поле деятельности исследователя
3) генеральную совокупность
4) целевые группы исследования

ДЕЛОВОЙ СТИЛЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПАРТНЕРОВ ВКЛЮЧАЕТ

1) признание ценности и значимости поведенческих действий друг друга
2) ослабление контроля за социально-статусными и этикетными нормами
3) рациональное использование партнерами поддерживающих техник
4) умение партнеров адаптировать собственные профессиональные знания к конкретной деловой ситуации

ДИСКУССИЯ ДОЛЖНА ЗАКАНЧИВАТЬСЯ ТОГДА, КОГДА

1) истекло отведенное время
2) противоречия разрешить невозможно
3) одна из сторон признала свою неправоту

4) достигнуто соглашение

ПРИ ПОСТРОЕНИИ СЕКТОРНОЙ ДИАГРАММЫ ВСЯ ОКРУЖНОСТЬ ПРИНИМАЕТСЯ ЗА 100%, ПРИ ЭТОМ 1% СООТВЕТСТВУЕТ (В ГРАДУСАХ)

1) 1,8
2) 3,6
3) 90
4) 1

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА УСТАНОВЛЕНО, ЧТО ОСНОВНЫМ ИНДИКАТОРОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

1) охват граждан профилактическими медицинскими осмотрами
2) удовлетворенность граждан результатами обследования
3) выполнение плана лечебно-реабилитационных мероприятий у обследованных пациентов
4) снижение распространенности факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний у прикрепленного населения

НЕСООТВЕТСТВИЕ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ _____ КОНФЛИКТА

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

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

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

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ЛЮБЫХ ВИДОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТРЕБОВАНИЯ ОХРАНЫ ТРУДА НОСЯТ _____ ХАРАКТЕР ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ЮРИДИЧЕСКИМИ И ФИЗИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ

1) обязательный
2) рекомендательный
3) консультативный
4) избирательный

УЧРЕДИТЕЛЕМ КАЗЕННОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) муниципальное образование

2) Российская Федерация
3) субъект Российской Федерации
4) городская ассоциация медицинских работников

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ___ В ГОД
1) 2 раза
2) 1 раз
3) 4 раза
4) 3 раза

ПРАВИЛА ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ОПРЕДЕЛЕНЫ
1) инструкцией Росздравнадзора
2) распоряжением главного врача
3) приказом Министерства Здравоохранения
4) правилами оказания медицинской помощи

ПОД СИСТЕМАТИЧЕСКИМИ ОШИБКАМИ ОТБОРА ПОНИМАЮТ
1) систематические ошибки в результате «выпадения» пациента из исследования
2) систематические различия в оценке исходов
3) ошибки масштабирования
4) систематические различия в группах сравнения вследствие неполной рандомизации

К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, ПРИНИМАЮЩИМ УЧАСТИЕ В ЛИКВИДАЦИИ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ КАТАСТРОФ, ОТНОСЯТ
1) бригады скорой медицинской помощи
2) центр экстренной медицинской помощи населению, подвижные формирования
3) ближайшие центральные районные, городские, областные медицинские организации
4) медицинские отряды, автономный выездной медицинский госпиталь

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
1) информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя)
2) письменного заявления потребителя (законного представителя потребителя)
3) ходатайства лечащего врача
4) согласия руководителя медицинской организации

ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИБО В СВЯЗИ С ЕГО ПОРЧЕЙ ИЛИ УТЕРЕЙ (ДО ДНЯ ВЫПЛАТЫ НА ЕГО ОСНОВАНИИ ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ), А ТАКЖЕ В СЛУЧАЯХ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИЧИНЫ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ВЗАМЕН РАНЕЕ ВЫДАННОГО ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ

1) выписка из протокола врачебной комиссии
2) выписка из медицинской карты пациента
3) новый листок нетрудоспособности
4) дубликат листка нетрудоспособности

РАНДОМИЗАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СПОСОБОВ СНИЖЕНИЯ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ОШИБКИ В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НА ЭТАПЕ
1) обработки информации
2) анализа результатов
3) организации исследования
4) сбора информации

ПРИ РАСЧЕТЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ УЧИТЫВАЮТСЯ ВСЕ СЛУЧАИ СМЕРТИ ПЛОДА ИЛИ НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРИОД ОТ _____ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ДО 7 СУТ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ
1) 28
2) 20
3) 22
4) 24

СУБЪЕКТИВНЫМИ ПРИЧИНАМИ МЕДИЦИНСКИХ КОНФЛИКТОВ, ЗАВИСЯЩИМИ ОТ ВРАЧА, ЯВЛЯЮТСЯ
1) лечебно-профилактические
2) финансовые
3) материально-технические
4) организационные

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ НАПРАВЛЕНА НА
1) некурящих людей
2) людей, которые недавно начали курить
3) людей, бросивших курить, для предупреждения рецидива
4) курящих людей для оказания помощи в отказе от курения

В РЕЖИМЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
1) создание и восполнение резервов
2) принятие мер по защите населения
3) принятие мер по устойчивому функционированию объектов
4) приведение в состояние готовности сил и средств системы

ПОКАЗАТЕЛЬ УКОМПЛЕКТОВАННОСТИ ДОЛЖНОСТЕЙ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК
1) сумму занятых и штатных должностей среднего медицинского персонала
2) произведение числа должностей, занятых средним медицинским персоналом и числа штатных должностей среднего медицинского персонала
3) отношение числа должностей, занятых средним медицинским персоналом к числу

штатных должностей среднего медицинского персонала
4) отношение числа штатных должностей среднего медицинского персонала к числу занятых должностей среднего медицинского персонала

СПРАВОЧНЫЕ ДАННЫЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ УКАЗЫВАЮТ В _____ ДОКУМЕНТА
1) левом верхнем углу
2) правом верхнем углу
3) верхнем поле по центру
4) нижнем левом углу

ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ НА
1) 1 год
2) неопределенный срок
3) 5 лет
4) 2 года

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБОРОТА КОЙКИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О
1) числе поступивших на койки и выписанных
2) фактическом числе дней работы койки в году и расчетно-плановом числе дней работы койки в году
3) числе функционирующих коек и числе койко-дней в году
4) числе пролеченных больных и среднегодовом количестве коек

РАЗОВЫЕ НОРМЫ, УСТАНОВЛЕННЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АВАРИЙНЫХ РАБОТ ДЕЙСТВУЮТ ДО
1) окончания этих работ
2) введения временных или постоянных норм
3) установления норм затрат рабочего времени специалистами
4) составления трудового договора

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВПРАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЗАКУПКИ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАПРОСА КОТИРОВОК, ЕСЛИ НАЧАЛЬНАЯ ЦЕНА КОНТРАКТА НЕ ПРЕВЫШАЕТ (В РУБЛЯХ)
1) 700 000
2) 750 000
3) 550 000
4) 500 000

ОСНОВНОЙ ФОРМОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) конференция
2) совещание
3) заседание
4) планерка

К ПОКАЗАТЕЛЮ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕМУ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 17 ЛЕТ, ОТНОСЯТ СМЕРТНОСТЬ

1) неонатальную
2) младенческую
3) детскую
4) перинатальную

ГРАЖДАНИНА НЕОБХОДИМО ИНФОРМИРОВАТЬ О ТОМ, ЧТО ПРИ ОБРАЩЕНИИ НА ЛИЧНЫЙ ПРИЕМ К РУКОВОДИТЕЛЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОН ОБЯЗАН ПРЕДЪЯВИТЬ

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

К НЕОБХОДИМЫМ ЗНАНИЯМ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ЛЮБОГО УРОВНЯ КВАЛИФИКАЦИИ В ОБЛАСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ЗНАНИЕ

1) методологии анализа и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинской организации, и показателей здоровья населения
2) правил кодирования заболеваемости и смертности населения
3) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
4) методики физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)

В НАЦИОНАЛЬНОМ КАЛЕНДАРЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ОПРЕДЕЛЕНО, ЧТО ВАКЦИНАЦИЮ ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ _____ ЖИЗНИ

1) на 3-7 сутки
2) в первые 24 часа
3) на 3 месяце
4) на 1 году

АВТОМОБИЛЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КЛАССА «С» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫЕЗДНОЙ _____БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) общепрофильной врачебной
2) экстренной консультативной
3) специализированной педиатрической
4) специализированной психиатрической

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К ФЕДЕРАЛЬНОМУ И МЕЖДУНАРОДНОМУ УРОВНЯМ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧЕЛОВЕК

1) более 500
2) 51-500
3) 11-50

4) 1-10

УТВЕРЖДЕНИЮ КРИТЕРИЕВ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПРЕДШЕСТВУЕТ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ ОБСУЖДЕНИЕ НА ЗАСЕДАНИИ

1) ассоциации медицинских работников
2) комиссии Росздравнадзора
3) общественного совета
4) правления территориального фонда обязательного медицинского страхования

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДЕНЫ

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

К ОБЩИМ МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ

1) производственные и маркетинговые
2) административные, экономические и социально-психологические
3) сетевые и балансовые
4) законодательные и нормативные

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫХ СТАНДАРТАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) необходимо
2) желательно
3) возможно
4) невозможно

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

1) выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ
2) определения факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
3) дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния)
4) своевременного выявления инфекционных заболеваний

ОРГАНИЗАТОРАМИ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ НЕ МОГУТ БЫТЬ

1) лица, признанные недееспособными
2) представители сексуальных меньшинств
3) лица иной национальности, чем проживающие в месте проведения

4) инвалиды, люди с ограниченными физическими возможностями

ПОСЛЕРЕЙСОВЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ВОЗДЕЙСТВИЯ ВРЕДНЫХ И (ИЛИ) ОПАСНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПРИЗНАКОВ

1) нарушения медицинских рекомендаций
2) нарушения трудовой дисциплины, правил внутреннего распорядка
3) алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения
4) лекарственной зависимости

ПОД ЭКСТЕНСИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПОНИМАЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ

1) характеризует отношение между двумя не связанными друг с другом совокупностями
2) указывает во сколько раз или на сколько процентов произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин
3) указывает на отношение части к целому
4) указывает на частоту изучаемого явления в среде

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЮТСЯ СТОЙКИЕ _____ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

1) выраженные
2) умеренные
3) незначительные
4) значительно выраженные

ПОД ТРУДОВОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

УТВЕРЖДЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКИХ И СОЦИАЛЬНЫХ РАБОТНИКОВ ВКЛЮЧЕНЫ В _____ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1) перечень
2) список
3) регистр
4) реестр

ЗАВЫШЕННЫЕ ОЖИДАНИЯ ПАЦИЕНТА МОГУТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

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

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

1) целей, задач управления

2) пирамиды потребностей

3) методов налаживания межличностных отношений

4) структуры коммуникации

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

1) аттестацию

2) сертификацию

3) периодическую аккредитацию

4) первичную аккредитацию

ЗАПРЕЩАЕТСЯ ПРОИЗВОДСТВО _____ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

1) контрафактных

2) поддельных

3) недоброкачественных

4) фальсифицированных

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ДЛЯ КОНКРЕТНОГО РАБОТНИКА ВСТУПАЕТ В ДЕЙСТВИЕ С МОМЕНТА ЕЁ

1) подписания работником

2) составления для данного работника

3) утверждения в данном учреждении

4) изучения работником

УПРАВЛЯТЬ СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ СПЕЦИАЛИСТ С ОПЫТОМ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НЕ МЕНЕЕ _____ ЛЕТ

1) четырех

2) трех

3) восьми

4) пяти

ПОДДЕРЖКА ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ)

1) стадией

2) структурой

3) уровнем

4) функцией

УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

1) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

2) органов местного самоуправления

3) главного врача медицинской организации
4) федеральных органов государственной власти

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ ОПРЕДЕЛЯЕТ
1) Пенсионный фонд Российской Федерации
2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
3) Правительство Российской Федерации
4) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ РАЗБРОСА ДАННЫХ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА, ИМЕЮЩЕГО НОРМАЛЬНЫЙ ВИД РАСПРЕДЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) стандартное отклонение
2) интерквартильный размах
3) средняя арифметическая
4) средняя геометрическая

ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ
1) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
2) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества
3) проведения общего собрания
4) приобретения нового оборудования

ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ
1) центр гигиены и эпидемиологии
2) женскую консультацию
3) бюро медицинской статистики
4) медицинский информационно-аналитический центр

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В СТАЦИОНАРЕ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ
1) числа обращений к врачам-хирургам поликлиники в течение года
2) выполнения плана посещений
3) частоты послеоперационных осложнений
4) уровня первичной заболеваемости хирургической патологией

СРЕДНЕГОДОВАЯ ЗАНЯТОСТЬ (РАБОТА) БОЛЬНИЧНОЙ КОЙКИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ: _____ / СРЕДНЕГОДОВОЕ ЧИСЛО КОЕК
1) число пролеченных больных
2) среднегодовой простой койки
3) среднее число дней пребывания больного на койке
4) число койко-дней, фактически проведенных пациентами в стационаре

ФОРМАМИ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РФ ЯВЛЯЮТСЯ

1) экстренная и специализированная
2) неотложная и специализированная
3) экстренная и первая медицинская
4) экстренная и неотложная

ОШИБОЧНОЕ УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ _____ КОНФЛИКТА
1) организационно-управленческого
2) социально-психологического
3) личностного
4) этнического

КО II ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ
1) физическое и психическое развитие, соответствующее календарному возрасту
2) тяжелые хронические заболевания с редкими ремиссиями
3) хронические заболевания в стадии ремиссии
4) функциональные и морфофункциональные нарушения

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА
1) участие в научно-практических конференциях
2) прием представителей фармацевтических компаний, производителей или продавцов медицинских изделий
3) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий
4) участие в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия

ПОД ПОНЯТИЕМ «УКЛАД ЖИЗНИ» ОБЫЧНО ПОНИМАЮТ
1) условия, способствующие формированию здорового образа жизни
2) условия семейной жизни
3) индивидуальные особенности, которые накладывают отпечаток на поведение человека
4) порядок, регламент общественной жизни, труда, быта, отдыха

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ В РАЗРАБОТКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ
1) врач-статистик
2) сотрудник Роспотребнадзора
3) экономист
4) юрист

СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ОСМОТР МАЛЬЧИКОВ ВРАЧОМ – ДЕТСКИМ УРОЛОГОМ-АНДРОЛОГОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

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

ЕСЛИ ПРАВИЛА ПОВЕДЕНИЯ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ С ПОЗИЦИИ ДОБРА И ЗЛА, ТО ИХ НАЗЫВАЮТ НОРМАМИ

1) морали
2) корпоративными
3) имиджевыми
4) деонтологическими

ПОД ДОКУМЕНТОМ, СОДЕРЖАЩИМ ПРОСЬБУ И АДРЕСОВАННЫМ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ, ПОНИМАЮТ

1) объяснительную записку
2) доверенность
3) заявление
4) расписку

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПУБЛИЧНОГО ВЫСТУПЛЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ ОБОБЩЕНИЕ СКАЗАННОГО, КРАТКОЕ ПОВТОРЕНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ И

1) обоснование собственной точки зрения
2) изложение цели выступления
3) указание перспектив
4) проект решения

ПОД ЛИНЕЙНЫМИ ДИАГРАММАМИ (ГРАФИКАМИ) ПОНИМАЮТ ТИП ДИАГРАММ, НА КОТОРЫХ ПОЛУЧЕННЫЕ ДАННЫЕ ИЗОБРАЖАЮТСЯ В ВИДЕ

1) точек, соединенных прямыми линиями
2) точек, соединенных волнообразными линиями
3) не соединенных между собой столбиков
4) точек, не соединенных между собой

ПРИ НАЛИЧИИ АКУШЕРСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НАПРАВЛЯЮТ В

1) акушерский стационар
2) многопрофильный стационар
3) гинекологическое отделение
4) обсервационное отделение акушерского стационара

НАИБОЛЕЕ КРУПНОЙ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ЕДИНИЦЕЙ МКБ-10 ЯВЛЯЕТСЯ

1) подрубрика
2) блок
3) класс
4) рубрика

ТЕРМИН «СТИЛЬ ЖИЗНИ», КАК ПРАВИЛО, ОТНОСЯТ К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ

1) семейной жизни
2) состояния здоровья человека
3) поведения человека
4) человека, занимающегося физическим развитием

УРОВЕНЬ ДОХОДОВ НАСЕЛЕНИЯ, МАТЕРИАЛЬНОЕ БЛАГОСОСТОЯНИЕ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА СОСТОЯНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

1) биологическим
2) материальным
3) социально-экономическим
4) экологическим

ОДНОЙ ИЗ ХАРАКТЕРИСТИК КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) высокий показатель обеспеченности населения медицинскими кадрами
2) возможность получать медицинскую помощь анонимно
3) высокий показатель оборота койки
4) правильность выбора методов лечения

УЧЕТ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ СОБЫТИЙ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
3) проверки территориального фонда обязательного медицинского страхования
4) проверки федеральной инспекции по труду и занятости

ЕСЛИ КОНФЛИКТ НОСИТ КОНСТРУКТИВНЫЙ ХАРАКТЕР И ПОЛНОСТЬЮ КОНТРОЛИРУЕМ, ТО ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ _____ КОНФЛИКТА

1) стимулирования
2) регулирования
3) разрешения
4) предупреждения

ПОД ЭТАПАМИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОНИМАЮТ ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЙ, САНАТОРНО-КУРОРТНЫЙ И

1) метаболический
2) стационарный
3) прогредиентный
4) превентивный

В СЛУЧАЕ ИЗМЕРЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА У 19 ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, ЧЕРЕЗ 2 И ЧЕРЕЗ 14 ДНЕЙ ПОСЛЕ СЕРДЕЧНОГО ПРИСТУПА, СТАТИСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) одновыборочный критерий Вилкоксона

2) двувыборочный критерий Стьюдента
3) критерий Манна – Уитни
4) одновыборочный критерий Стьюдента

В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 15-17 ЛЕТ ПРЕОБЛАДАЮТ БОЛЕЗНИ
1) органов дыхания
2) глаза и придаточного аппарата
3) системы кровообращения
4) кожи и подкожной клетчатки

ДЛЯ РАСЧЕТА СТАНДАРТИЗИРОВАННЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СМЕРТНОСТИ ВСЛЕДСТВИЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ, БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ СТАНДАРТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ВЫБРАТЬ
1) данные переписи населения
2) возрастно-половую структуру населения одной из сравниваемых территорий
3) используемые в мировой практике стандарты (европейский, мировой, российский)
4) средний состав населения сравниваемых территорий

ДЛЯ ПОЗИТИВНОЙ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ КУЛЬТУРЫ ХАРАКТЕРНО
1) полное подчинение личных интересов интересам организации
2) наличие вариативной стабильности
3) осознание личной ответственности за продукт деятельности организации
4) влияние профессиональной деятельности на личностное развитие

ДЛЯ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА В МИКРОНУТРИЕНТАХ (ВИТАМИНАХ И МИНЕРАЛАХ) ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
1) рацион с повышенным содержанием жиров
2) рацион с повышенным содержанием белка животного происхождения
3) натуральные продукты, сбалансированные по составу
4) рафинированные углеводы

ПО ЗАЯВЛЕНИЮ РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ ЕМУ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ ДО ___ ДНЕЙ В ГОДУ
1) 60
2) 45
3) 30
4) 40

В ЦЕЛЯХ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПОЗДНО МАНИФЕСТИРУЮЩИХ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ ПЛОДА БЕРЕМЕННУЮ ЖЕНЩИНУ НАПРАВЛЯЮТ НА ПРЕНАТАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)
1) 30-34
2) 11-14
3) 18-21
4) 17

РИСК ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

1) медицинского осмотра
2) биохимического анализа крови
3) опроса (анкетирование)
4) клинического анализа крови и мочи

ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ВЫЯВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАССЧИТЫВАЮТ КАК

1) отношение числа заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах к числу осмотренных лиц
2) произведение числа заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах и численности населения на конец года
3) отношение числа осмотренных лиц к числу заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах
4) сумму всех заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах

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

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

В СТРУКТУРЕ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ СОСУДИСТЫХ ПОРАЖЕНИЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

1) недостаткам работы системы здравоохранения
2) генетической предрасположенности
3) образу жизни
4) загрязнению окружающей среды

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЕТСЯ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РФ СРОКОМ НА (В ГОДАХ)

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

ПРОСЬБА ГРАЖДАНИНА О СОДЕЙСТВИИ В РЕАЛИЗАЦИИ ЕГО КОНСТИТУЦИОННЫХ ПРАВ И СВОБОД ИЛИ КОНСТИТУЦИОННЫХ ПРАВ И СВОБОД ДРУГИХ ЛИЦ СОДЕРЖИТСЯ В

1) заявлении
2) предложении
3) жалобе

4) ходатайстве

КЛИНИЧЕСКАЯ АПРОБАЦИЯ С УЧАСТИЕМ ЛИЦ, ОТБЫВАЮЩИХ НАКАЗАНИЕ В ВИДЕ ЛИШЕНИЯ СВОБОДЫ

1) проводится с согласия родственников осужденного
2) проводится принудительно
3) не допускается
4) проводится с согласия лица

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ТЕРМИНУ «ПРЕВАЛЕНТНОСТЬ» СООТВЕТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) первичной заболеваемости
2) исчерпанной заболеваемости
3) общей заболеваемости
4) патологической пораженности

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ ЕГО _____

1) 22; поступления
2) 30; регистрации
3) 32; написания
4) 48; прочтения

ПРИЗНАКОМ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) алая пульсирующая струя крови
2) медленное выделение темной крови со всей поверхности раны
3) струя крови темно-вишневого цвета разной интенсивности
4) кровь, вытекающая из раны по капле

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

1) выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ
2) определения факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
3) дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния)
4) своевременного выявления инфекционных заболеваний

ПРИ НАЛИЧИИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВРАЧА-ОНКОЛОГА О НЕОБХОДИМОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ СИМПТОМАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВЗРОСЛЫМ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ВЫДАЕТСЯ

1) консилиумом врачей
2) комиссией по медико-социальной экспертизе
3) врачебной комиссией
4) врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейный врач),

фельдшером, врачом-специалистом

СПЕЦИАЛЬНАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ПО СТЕПЕНИ ВРЕДНОСТИ И (ИЛИ) ОПАСНОСТИ ОПРЕДЕЛЕНА

1) Федеральным законом Российской Федерации
2) распоряжением органов исполнительной власти
3) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
4) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛОМ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ

1) ведение учётно-отчётной документации
2) санитарно-просветительная работа
3) формирование основ здорового образа жизни
4) диспансеризация детского населения

МАРШРУТНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА) РАЗРАБОТАНА ДЛЯ

1) контролирующего органа
2) врача, проводящего диспансеризацию
3) пациента
4) медицинской сестры

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ У ПАЦИЕНТОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»

1) №12
2) №30
3) №8
4) №19

ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ

1) 1 раз в 2 года
2) 1 раз в год
3) в индивидуальном порядке
4) 2 раза в год

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ЧАСТОТЫ ВЫЯВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ

1) число осмотренных лиц
2) число лиц подлежащих медицинским осмотрам
3) численность прикрепленного населения
4) среднегодовую численность населения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО НЕДОНОШЕННЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕБЕНОК, ИМЕЮЩИЙ ПРИЗНАКИ НЕДОНОШЕННОСТИ И РОДИВШИЙСЯ _____ БЕРЕМЕННОСТИ
1) на 37 неделе
2) до 37 полных недель
3) на 39 неделе
4) на 38 неделе

В ХОДЕ РАНЖИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ СОЦИАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАИВЫСШИЙ РАНГ ПРИНАДЛЕЖИТ
1) миграционному приросту численности населения за анализируемый период
2) смертности населения
3) численности населения старше трудоспособного возраста
4) среднедушевым доходам населения

В СОСТАВ ОТДЕЛЕНИЯ ВЫЕЗДНОЙ ПАТРОНАЖНОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ ВХОДИТ
1) врач-терапевт
2) врач-психотерапевт
3) врач-гериатр
4) врач-онколог

ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО ХРАНИТЬСЯ
1) 75 лет
2) на усмотрение администрации
3) 25 лет
4) постоянно

ПРИ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА РЕЙТИНГ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗЫВАЕТ
1) кадровый дефицит медицинских работников
2) низкий уровень заработной платы медицинских работников
3) недостаточное финансирование медицинской организации
4) отсутствие доступной среды для инвалидов

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФИБРОЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ (ФГДС) МОЖЕТ ПРОВОДИТЬСЯ НА _____ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
1) 1
2) 2

3) 4
4) 3

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СОЧЕТАНИЕ ЛЕЧЕБНОЙ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В

1) хосписах
2) стационарах
3) поликлиниках
4) дневных стационарах

В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НА СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР, КАК ПРАВИЛО, ВОЗЛАГАЕТСЯ

1) ограниченная индивидуальная материальная ответственность
2) частичная индивидуальная материальная ответственность
3) полная коллективная материальная ответственность
4) полная индивидуальная материальная ответственность

МКБ-10 СОДЕРЖИТ _____ БОЛЕЗНЕЙ С УЧЁТОМ НЕИСПОЛЬЗОВАННЫХ КОДОВ «U»

1) 24 класса
2) 23 класса
3) 20 классов
4) 22 класса

В ЛАБОРАТОРИЯХ, ОТДЕЛЕНИЯХ И КАБИНЕТАХ ВРАЧЕЙ ДОПУСКАЕТСЯ ХРАНЕНИЕ МЕДИКАМЕНТОВ И РЕАКТИВОВ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ЛЕГКОВОСПЛАМЕНЯЮЩИМСЯ И ГОРЮЧИМ ЖИДКОСТЯМ (СПИРТ, ЭФИР И ДР.), С УЧЕТОМ ИХ СОВМЕСТИМОСТИ В ЗАКРЫВАЮЩИХСЯ НА ЗАМОК МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ШКАФАХ, ОБЩИМ ВЕСОМ НЕ БОЛЕЕ (В КГ)

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

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

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

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

1) онкозапущености
2) количества неработающих коек в стационаре онкологического диспансера

3) текучести кадров
4) больничной летальности

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

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ
1) передача операций по телевидению
2) телесовещание Министерства здравоохранения
3) телеобзор достижений медицинской науки
4) телемедицинская консультация

ФИГУРНАЯ ДИАГРАММА ПОДРАЗУМЕВАЕТ ИЗОБРАЖЕНИЕ ДАННЫХ В ВИДЕ
1) линий и точек
2) географической карты
3) окружности
4) рисунков-символов

К ФУНКЦИЯМ РАБОТЫ СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (СМП) НЕ ОТНОСЯТ
1) сокращение срока терапевтического бездействия за счет раннего синдромального лечения
2) сокращение срока начала диагностического поиска за счет использования врача широкого профиля по специальности СМП
3) медицинскую сортировку потока обращений по уровням срочности оказания медицинской помощи
4) медицинскую эвакуацию с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи

НЕДОСТАЧУ ИМУЩЕСТВА И ЕГО ПОРЧУ В ПРЕДЕЛАХ НОРМ ЕСТЕСТВЕННОЙ УБЫЛИ ОТНОСЯТ НА
1) издержки производства или обращения
2) финансовые результаты
3) виновных лиц
4) внереализационные расходы

ЗАКАЗЧИК ОБЯЗАН РАЗМЕСТИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ЗАПРОСА КОТИРОВОК В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ РАБОЧИХ ДНЯ/ДНЕЙ ДО ДАТЫ ИСТЕЧЕНИЯ СРОКА ПОДАЧИ ЗАЯВОК
1) 4
2) 5
3) 2
4) 3

УВЕЛИЧЕНИЕ СТОИМОСТИ ОСНОВНЫХ СРЕДСТВ В ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОИСХОДИТ ПРИ

1) увеличении государственного задания
2) предоставлении бюджетных инвестиций
3) увеличении коечного фонда
4) увеличении штатного расписания

ПРИМЕНЕНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ В ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

1) отраслевым стандартом по физиотерапии
2) свидетельством об обучении персонала
3) наличием регистрационного удостоверения на аппарат
4) перечнем рекомендованного оборудования

СРОК ИСПЫТАНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ В (В МЕСЯЦАХ)

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) плановой
2) паллиативной
3) неотложной
4) экстренной

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

1) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
2) Указом Президента Российской Федерации
3) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
4) Приказом Росздравнадзора

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

1) перечень оснащения медицинской организации
2) этапы оказания медицинской помощи
3) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг
4) правила организации деятельности медицинской организации

РАНГОВЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ СПИРМЕНА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

1) выявления и оценки тесноты связи между двумя рядами сопоставляемых количественных показателей

2) определения статистической значимости различий между переменными
3) сравнения малых выборок
4) оценки степени разнообразия признака в совокупности

ПОКАЗАТЕЛЬ ФЕТОИНФАНТИЛЬНЫХ ПОТЕРЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ДЕЛЕНИЕМ СУММЫ ЧИСЛА РОДИВШИХСЯ МЕРТВЫМИ И ЧИСЛА УМЕРШИХ НА ПЕРВОМ ГОДУ ЖИЗНИ НА
1) число умерших в течение межпереписного периода ? 100 000
2) число женщин фертильного возраста
3) численность новорожденных ? 10000
4) число родившихся живыми и мертвыми ? 1000

СПОСОБОМ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ В ОЧАГАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) гиперхлорирование с последующим дехлорированием
2) фильтрация
3) отстаивание
4) применение пергидроля

ЭКСТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ, КАК ОТНОШЕНИЕ
1) части явления к целому явлению, выраженное в процентах
2) ряда сравниваемых однородных величин к одной из них, принятой за 100%
3) каждой последующей относительной величины к предыдущему значению
4) абсолютного уровня последующего значения к предыдущему, выраженное в процентах

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ К ПОСЕЩЕНИЯМ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ
1) обследования в рентгеновских кабинетах, лабораториях и др. вспомогательных отделениях (кабинетах)
2) посещения с профилактической и иными целями
3) случаи оказания медицинской помощи персоналом станций (отделений) скорой медицинской помощи
4) однократные посещения пациентов при обострении хронических заболеваний

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ___ В ГОД
1) 1 раз
2) 2 раза
3) 3 раза
4) 4 раза

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ КАРТЫ ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ГРУППИРУЮТСЯ В РЕГИСТРАТУРЕ ПО _____ ПРИНЦИПУ

1) участковому
2) нозологическому
3) возрастному
4) половому

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) отделение скорой медицинской помощи
2) фельдшерская бригада
3) врачебная бригада
4) выездная бригада

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ЖИЗНИ У ПОСТРАДАВШЕГО ПРОВЕРЯЮТ ПРИЗНАКИ СОЗНАНИЯ, ДЫХАНИЯ И
1) измеряют артериальное давление
2) наличие произвольных движений
3) реакцию зрачков на свет
4) кровообращения

КОГДА ПАРАМЕТР РАСПРЕДЕЛЕН В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАЛЬНЫМ РАСПРЕДЕЛЕНИЕМ, ТО ____% ВСЕХ ЗНАЧЕНИЙ ПАРАМЕТРА ЛЕЖИТ В ИНТЕРВАЛЕ ?±?
1) 50,25
2) 68,26
3) 95,44
4) 75,8

ПРИ АНАЛИЗЕ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННОГО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА
1) №089/у-туб
2) №003/у
3) №027-2/у
4) №090/у

ЕСЛИ ТЕКСТ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ СУТЬ ПРЕДЛОЖЕНИЯ, ЗАЯВЛЕНИЯ ИЛИ ЖАЛОБЫ, ТО
1) ответ на обращение не дается
2) осуществляется запрос в органы внутренних дел для установления личности и места жительства гражданина
3) обращение уничтожается
4) ответ готовится, но не направляется

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ ИЗМЕРЯЮТ ГРАЖДАНАМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)
1) 3

2) 4
3) 2
4) 1

ОСНОВНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МИКРОСРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДА
1) экономическая с точки зрения роста спроса на услуги
2) политическая и закономерности ее формирования
3) внутренняя и ее непосредственное окружение
4) социальная, включая динамику изменения показателей

ВРАЧ, ПОЛУЧИВШИЙ ВЫСШЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ (СПЕЦИАЛИТЕТ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ» И СВИДЕТЕЛЬСТВО О ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ, ИМЕЕТ ПРАВО РАБОТАТЬ В ДОЛЖНОСТИ
1) врача-педиатра участкового
2) врача-педиатра
3) врача общей практики (семейного врача)
4) врача скорой помощи

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ РАБОТНИКУ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ КАЖДЫЕ
1) тридцать дней
2) два месяца
3) двадцать дней
4) полмесяца

ОРГАНИЗАТОРАМИ МИТИНГОВ МОГУТ БЫТЬ ГРАЖДАНЕ, ДОСТИГШИЕ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)
1) 21
2) 14
3) 18
4) 16

ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДЯТ
1) сканирование брахицефальных артерий
2) консультацию врача-уролога
3) консультацию врача-хирурга
4) анкетирование

РАЦИОНАЛЬНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) кадровой обеспеченности
2) финансовой стабильности
3) обеспеченности лекарственными препаратами
4) качества и безопасности медицинской деятельности

ПРИ АНАЛИЗЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕСЛИ СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА НА КОЙКЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ, ТО ОБОРОТ КОЙКИ

1) снижается
2) увеличивается
3) не меняется
4) сначала увеличивается, а затем снижается

НЕСООТВЕТСТВИЕ ОСНАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБОВАНИЯМ СТАНДАРТОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

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

НЕСОБЛЮДЕНИЕ ЭТАПНОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРАВИЛА ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ УТВЕРЖДАЮТСЯ

1) Постановлением Правительства РФ
2) приказом Министерства здравоохранения РФ
3) распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
4) приказом главного врача медицинской организации

МАССОВЫЕ ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ ОБЩЕНИЕМ МЕЖДУ СПЕЦИАЛИСТОМ И

1) группой медицинских сестер
2) большим количеством пациентов
3) группой врачей
4) малой группой пациентов

ПОРАЖЕННЫЕ, ОСТАВШИЕСЯ В ЖИВЫХ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ _____ ПОТЕРЯМИ

1) медицинскими
2) общими
3) безвозвратными
4) санитарными

ТРЕТИЙ ЭТАП КОНТРОЛЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) измерение достигнутых результатов

2) проведение корректирующих мероприятий

3) разработку стандартов и критериев

4) сравнение полученных результатов с запланированными

МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПОРТСМЕНОВ СБОРНЫХ КОМАНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

1) центр медицинский мобилизационных резервов «Резерв»

2) центр лечебной физкультуры и спортивной медицины

3) Федеральное медико-биологическое агентство

4) центр медицинской профилактики

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 39 ЛЕТ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

1) 3

2) 1

3) 5

4) 2

МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

1) трупного окоченения

2) остановки дыхания в течение 20 минут

3) смерти его мозга или его биологической смерти

4) остановки сердцебиения в течение 20 минут

ПРОЦЕДУРА ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ВКЛЮЧАЕТ

1) собеседование

2) оценку портфолио

3) оценку практических навыков (умений)

4) решение ситуационных задач

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВИДЕО- И ФОТОСЪЕМКИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЖУРНАЛИСТ ОБЯЗАН

1) предварительно пройти медицинское обследование

2) делать это качественно и без комментариев

3) поставить в известность тех, кого планирует снимать

4) производить это незаметно для снимаемых

ПРИНУЖДЕНИЕ КАК МЕТОД ПРЕОДОЛЕНИЯ СОПРОТИВЛЕНИЯ, РЕКОМЕНДУЕТСЯ В СИТУАЦИЯХ, КОГДА

1) у инициатора перемен нет власти, но есть четкая информация о том, что следует делать

2) необходима быстрота, а инициаторы перемен обладают большой властью

3) идея перемен привлекательна для исполнителей

4) перемены осуществляются в творческих и инициативных коллективах

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ АКУШЕРСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧЕЛОВЕК

1) 2 200
2) 1 700
3) 2 500
4) 2 000

ПОСЕЩЕНИЕМ НАЗЫВАЮТ КАЖДЫЙ КОНТАКТ ПАЦИЕНТА С ВРАЧОМ

1) по поводу остро возникшего заболевания и только на дому
2) в связи с хроническим заболеванием и только в поликлинике
3) в поликлинике или на дому независимо от состояния здоровья пациента
4) по поводу профилактики хронических неинфекционных заболеваний

ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВРАЧ-ПЕДИАТР ОБЯЗАН ПРОХОДИТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

1) 6
2) 5
3) 8
4) 7

К КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОТНОСЯТ

1) среднее число дней пребывания пациента на койке в стационаре
2) показатель совпадения клинического и патологоанатомического диагнозов
3) показатель повторных операций и показатель послеоперационной летальности
4) комфортность условий предоставления медицинских услуг

СРЕДНЯЯ ЗАНЯТОСТЬ КОЙКИ В ГОДУ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА КОЙКО-ДНЕЙ, ПРОВЕДЕННЫХ ПАЦИЕНТАМИ В СТАЦИОНАРЕ К СРЕДНЕГОДОВОМУ ЧИСЛУ КОЕК

1) сумма
2) произведение
3) разность
4) отношение

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОГО КОНТРАКТА ИЗЛОЖЕНО В

1) распоряжении Правительства РФ от 26.11.2012 г. № 2190-р «Об утверждении Программы поэтапного совершенствования системы оплаты труда в государственных (муниципальных) учреждениях на 2012-2018 годы»
2) Федеральном законе от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3) приказе Минтруда России от 24.12.2018 г. № 834н «Об утверждении типовых контрактов на оказание услуг по проведению специальной оценки условий труда и обучению работодателей и работников вопросам охраны труда, а также их информационных карт»

4) Федеральном законе от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ МОЖЕТ КОЛЕБАТЬСЯ В ПРЕДЕЛАХ ОТ _____ ДО _____

1) 0; +?
2) –?; +?
3) 0; 1
4) –1; 1

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДУЕМЫМ ШТАТНЫМ НОРМАТИВАМ ПЕРВИЧНОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ТРЕБУЕТСЯ ОДИН ВРАЧ-ОНКОЛОГ НА _____ ЧЕЛОВЕК

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

ВНЕДРЕНИЕ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА В РАБОТУ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПРОДИКТОВАНО, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ИНТЕРЕСАМИ

1) контролирующих органов
2) учредителя медицинской организации
3) пациентов
4) руководства медицинской организации

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

1) принуждение
2) компромисс
3) сглаживание
4) уклонение

ПОД ВЕРБАЛЬНЫМИ КОММУНИКАЦИЯМИ ПОНИМАЮТ КОММУНИКАЦИИ ПОСРЕДСТВОМ

1) жеста
2) письменной речи
3) визуального текста и пластики
4) устного слова

В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УСТАНАВЛИВАЮТ ИЗ РАСЧЕТА 1 ДОЛЖНОСТЬ НА _____ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

1) 1700
2) 2000
3) 1200
4) 1000

РЕШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ФЕДЕРАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ О

ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОФОРМЛЯЮТ

1) медицинским заключением, выдаваемым на руки пациенту

2) заключением комиссии в электронном виде

3) протоколом на бумажном носителе

4) заказным письмом в адрес органа управления здравоохранением субъекта

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ЧИСЛА ПАЦИЕНТОВ, ВЫПИСАННЫХ С УЛУЧШЕНИЕМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) автономности

2) качестве

3) персонализации

4) преемственности

РАБОЧИЕ МЕСТА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПСИХИАТРИЧЕСКУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В ПСИХИАТРИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ПОДЛЕЖАТ ПРОВЕДЕНИЮ

1) нормирования рабочих мест

2) мониторинга условий труда

3) аттестации рабочих мест

4) специальной оценки условий труда

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

1) обжаловать заключение страховой медицинской организации по оценке качества медицинской помощи

2) отказать в получении копии истории болезни пациента

3) продолжить медицинскую деятельность после окончания срока выданной лицензии

4) изменить вид деятельности по сравнению с указанными в лицензии без изменения самой лицензии

ПО ОТНОШЕНИЮ К УЧРЕДИТЕЛЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ЯВЛЯЕТСЯ _____УПРАВЛЕНИЯ

1) объектом

2) субъектом

3) участником

4) ступенью

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОХВАТ ВАКЦИНАЦИЕЙ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРИВИВОК ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) качества и доступности

2) автономности и индивидуальности

3) преемственности и персонализации

4) востребованности

ОТПУСК ЗА ПЕРВЫЙ ГОД РАБОТЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ЗАВЕДУЮЩЕМУ ОТДЕЛЕНИЕМ ЧЕРЕЗ _____ МЕСЯЦЕВ НЕПРЕРЫВНОЙ РАБОТЫ

1) 9
2) 6
3) 10
4) 11

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

1) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
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) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИИ О МЕСТЕ ПРИЁМА ГРАЖДАН, А ТАКЖЕ ОБ УСТАНОВЛЕННЫХ ДЛЯ ПРИЁМА ДНЯХ И ЧАСАХ, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) противопожарного
2) индивидуального
3) государственного
4) санитарного

СОГЛАСНО ЦИКЛУ ДЕМИНГА ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) управление
2) определение целей
3) изучение
4) выполнение запланированного

НАУЧНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ НАЗЫВАЮТ ВИД

1) деятельности с целью выработки новых гипотез
2) познавательной человеческой деятельности с целью выработки новых научных знаний
3) «мозгового штурма»
4) человеческой деятельности с целью выработки новых идей

ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ УТВЕРЖДАЕТСЯ ОДИН РАЗ В

1) полгода
2) месяц
3) квартал

4) год

НА ОФИЦИАЛЬНОМ САЙТЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» РАЗМЕЩАЕТСЯ И ПОДДЕРЖИВАЕТСЯ В АКТУАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ ИНФОРМАЦИЯ ОБ ОБЪЕКТАХ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ, ОТНЕСЕННЫХ ТОЛЬКО К КАТЕГОРИЯМ _____ РИСКОВ

1) максимального и минимального
2) чрезвычайно высокого, высокого и значительного
3) высокого и низкого
4) индивидуального, группового и популяционного

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЗА ЕДИНИЦУ НАБЛЮДЕНИЯ ПРИНИМАЮТ

1) каждое обращение пациента в медицинскую организацию с данным диагнозом
2) каждый случай, зарегистрированный в данном году, впервые в жизни пациента
3) все случаи, зарегистрированные в данном году в поликлинике и в стационаре
4) все посещения пациента в медицинские организации с основным и сопутствующими диагнозами

СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ СПЕЦИАЛИСТ, ПРЕТЕНДУЮЩИЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ _____ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ

1) высшей
2) первой
3) второй
4) третьей

УСТАНОВЛЕНИЮ КОНТАКТА С АУДИТОРИЕЙ МЕШАЕТ

1) подготовленное выступление
2) знание особенностей аудитории
3) длинное вступление
4) уверенность оратора

ПРИВЛЕЧЕНИЕ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН К НОЧНЫМ, СВЕРХУРОЧНЫМ, РАБОТАМ В ВЫХОДНЫЕ, НЕРАБОЧИЕ ПРАЗДНИЧНЫЕ ДНИ, НАПРАВЛЕНИЕ В КОМАНДИРОВКИ

1) запрещается
2) разрешается только с согласия беременных женщин
3) разрешается только в связи с производственной необходимостью
4) разрешается только с согласия выборного органа первичной профсоюзной организации

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА ОБОРОТА КОЙКИ,

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ

1) число дней в году
2) среднюю длительность пребывания пациента на койке

3) среднюю занятость койки в году
4) среднегодовое число коек

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО _____ ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО
1) 19
2) 21
3) 25
4) 18

ЕСЛИ КРИТЕРИЙ СТЬЮДЕНТА РАВЕН P=0,02, ТО РАЗЛИЧИЯ МЕЖДУ ВЫБОРКАМИ СЧИТАЮТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИ
1) значимыми
2) незначимыми
3) адекватными
4) сомнительными

МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИЙ ГРИППА, ИНЫХ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ
1) проверки общественных организаций, объединяющих пациентов
2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
3) экспертизы, проводимой территориальным фондом социального страхования
4) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕЖЕГОДНО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДЯТ ГРАЖДАНАМ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)
1) 18-25
2) 40 лет и старше
3) 35-39
4) 26-34

ПОКАЗАТЕЛЬ ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ
1) интенсивным
2) наглядности
3) соотношения
4) экстенсивным

SWOT-АНАЛИЗ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ____ ПЛАНИРОВАНИЯ
1) тактического
2) индикативного
3) оперативного
4) стратегического

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

1) проведения профилактических медицинских осмотров
2) противоэпидемической работы
3) диспансеризации
4) диспансерного наблюдения

ПРЕЙСКУРАНТ ЦЕН НА ОКАЗЫВАЕМЫЕ ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ В ТЕКУЩЕМ КАЛЕНДАРНОМ ГОДУ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРКИ

1) Роспотребнадзора
2) страховых медицинских компаний
3) территориального фонда обязательного медицинского страхования
4) Федеральной инспекции труда

В СТРУКТУРЕ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ВЕДУЩАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

1) недостаткам работы системы здравоохранения
2) генетической предрасположенности
3) образу жизни
4) загрязнению окружающей среды

ТРЕТИЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ

1) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
2) таблицу лекарственных средств и химических веществ
3) кодированную номенклатуру морфологии новообразований
4) основные сведения и правила пользования МКБ-10

ЕСЛИ СРАВНИВАЕТСЯ СРЕДНИЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ ПАЦИЕНТОВ, СТРАДАЮЩИХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ДО И ПОСЛЕ ПРИЕМА ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО ПРЕПАРАТА, А ВЫБОРКА НЕ ПОДЧИНЕНА НОРМАЛЬНОМУ ЗАКОНУ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ, НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ КРИТЕРИЙ

1) Манна – Уитни
2) Фишера
3) Вилкоксона
4) Пирсона

ПОКАЗАТЕЛЯМИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ РАЗВИТИЯ ЯВЛЕНИЯ ВО ВРЕМЕНИ (ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА) ЯВЛЯЮТСЯ АБСОЛЮТНЫЙ ПРИРОСТ, ТЕМП РОСТА И

1) темп прироста
2) показатель дисперсии
3) критерий Стьюдента
4) показатель аппроксимации

ПРИ ПОСТРОЕНИИ ДИАГРАММЫ НАЗВАНИЕ РАСПОЛАГАЮТ

1) над диаграммой справа

2) под диаграммой
3) слева от диаграммы
4) над диаграммой по центру

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ КЛИНИЧЕСКОЙ И НАУЧНОЙ БАЗЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
1) невозможно
2) возможно
3) не регламентировано
4) обязательно

ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО С 2012 ГОДА В РОССИИ НАЧАЛИ ДЕЙСТВОВАТЬ КРИТЕРИИ РЕГИСТРАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ
1) Международной организацией труда
2) Организацией Объединенных Наций
3) Всемирной организацией здравоохранения
4) Парламентской ассамблеей Европейского союза

ИНФОРМАЦИЮ О ПРОВЕДЕНИИ ЗАПРОСА КОТИРОВОК РАЗМЕЩАЮТ ЗА
1) 7 рабочих дней
2) 6 рабочих дней
3) 5 рабочих дней
4) 4 рабочих дня

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ВПРАВЕ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВИТЬ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ
1) по запросу адвоката, представляющего интересы пострадавшего при несчастном случае на производстве
2) для проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов
3) по запросу организаций жилищно-коммунального хозяйства, если пациент страдает заразным инфекционным заболеванием
4) по решению врачебной комиссии

ВЫПУСКНИК МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА, УСПЕШНО СДАВШИЙ ПЕРВИЧНУЮ АККРЕДИТАЦИЮ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО», МОЖЕТ РАБОТАТЬ БЕЗ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ НА ДОЛЖНОСТЯХ, СООТВЕТСТВУЮЩИХ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
1) гигиена и санитария
2) бактериология
3) гигиеническое воспитание
4) гистология

НЕСОВПАДЕНИЕ ЖИЗНЕННЫХ ПОЗИЦИЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) объективного

2) личностного
3) социально-психологического
4) субъективного

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА СТАНДАРТИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) исключение различий сравниваемых сред
2) обобщение первичного материала
3) анализ полученных данных
4) определение тенденции динамики явления

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) консультирование работников по вопросам медицинской статистики
2) разработка анкет для проведения социологических исследований
3) ведение персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
4) проектирование и организация процессов деятельности медицинской организации

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ В
1) 4 этапа
2) 3 этапа
3) 2 этапа
4) 1 этап

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ОТОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ДИАГРАММУ
1) внутристолбиковую
2) радиальную
3) столбиковую
4) секторную

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ЛЮДЕЙ НА КАКОЙ-ТО ДЛИТЕЛЬНЫЙ СРОК, НАПРИМЕР, ДЛЯ РАБОТЫ ПО КОНТРАКТУ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ МИГРАЦИЕЙ
1) маятниковой
2) временной
3) сезонной
4) безвозвратной

ПУБЛИЧНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК
1) средство выявления неблагонадежного контингента среди граждан
2) мероприятие со строгим дресс-кодом
3) открытая акция, доступная каждому

4) действие, направленное на формирование общественных организаций

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО»

1) №003/у
2) №112/у
3) №089/у-туб
4) №058/у

МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ К ОКАЗАНИЮ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

1) главный врач медицинской организации, куда планируется госпитализация
2) заместитель главного врача по экспертизе нетрудоспособности медицинской организации, в которой пациент проходит лечение
3) заведующий отделением медицинской организации, куда планируется госпитализация
4) лечащий врач медицинской организации, в которой пациент проходит диагностику и лечение

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ИЗУЧАЕМЫМ ОБЪЕКТОМ, БЕЗ ВМЕШАТЕЛЬСТВА СО СТОРОНЫ ЭКСПЕРИМЕНТАТОРА, ЯВЛЯЕТСЯ ЭКСПЕРИМЕНТОМ

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

ПОД СВЕДЕНИЯМИ (СООБЩЕНИЯМИ, ДАННЫМИ) НЕЗАВИСИМО ОТ ФОРМЫ ИХ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ, ПОНИМАЮТ

1) информацию
2) информационные технологии
3) информационные системы
4) информационно-телекоммуникационную сеть

ЛУЧШИЕ ПРАКТИКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

1) структурирование информации об управленческих практиках
2) формализацию уникального успешного практического опыта
3) тиражирование теоретических знаний и их внедрение на практике
4) тиражирование уникального успешного практического опыта

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) экономическая
2) исследовательская
3) демографическая
4) научная

ПОД ВИДОМ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ПОНИМАЮТ

1) административную
2) возместительную
3) дополнительную
4) полную

ПРЕДМЕТНУЮ ОБЛАСТЬ ПРОЕКТА ОПРЕДЕЛЯЮТ

1) цели и результаты
2) бюджет и его финансирование
3) направления программ и подпрограмм
4) фазы жизненного цикла проекта

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

1) спада
2) эскалации
3) начальная
4) пика

ЕСЛИ ТЕЧЕНИЕ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕ ТРЕБУЕТ ИЗМЕНЕНИЯ ТАКТИКИ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО, ТО ДИСПАНСЕРНЫЕ ОСМОТРЫ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ОДИН РАЗ В (В МЕСЯЦАХ)

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

ПОДВЕДОМСТВЕННЫЕ МИНИСТЕРСТВУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ СУДЕБНО-ЭКСПЕРТНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ВХОДЯТ В _____ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) автономную
2) муниципальную
3) государственную
4) частную

ЛИДЕРСТВО В ТЕОРИИ МЕНЕДЖМЕНТА МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ КАК

1) способность оказывать влияние на личность и группы людей
2) победу в конфликтных ситуациях
3) условия функционирования организации
4) способ получить максимально возможный размер заработной платы

ВЫПЛАТА ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКАМ ЗА ПРОШЕДШИЙ МЕСЯЦ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

1) табеля учета использования рабочего времени
2) графика работы
3) докладной записки об использовании рабочего времени

4) приказов главного врача о приеме на работу работников

ПЕРВЫЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ

1) основные сведения и правила пользования МКБ-10
2) кодированную номенклатуру морфологии новообразований
3) таблицу лекарственных средств и химических веществ
4) алфавитный указатель болезней, травм и внешних причин

ПОД ВЫБОРОЧНЫМ НАБЛЮДЕНИЕМ ПОНИМАЮТ

1) наблюдение в порядке текущей регистрации
2) обследование всех без исключения единиц изучаемой совокупности
3) наблюдение, приуроченное к одному какому-либо моменту
4) наблюдение, охватывающее часть единиц совокупности для характеристики целого

НАИМЕНЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ И САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ СТРАТЕГИЕЙ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТРАТЕГИЯ

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

НАРУШЕНИЕ СУБОРДИНАЦИИ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

1) социально-психологического
2) субъективного
3) объективного
4) личностного

ПОЛНОТУ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ РАССЧИТЫВАЮТ КАК

1) число фактически привитых ? 100 / число подлежащих вакцинации по плану
2) число подлежащих вакцинации по плану / число фактически привитых
3) число подлежащих вакцинации по плану ? 100 / число фактически привитых
4) число фактически привитых ? 100 / численность прикрепленного населения

В УБЕЖДАЮЩЕЙ РЕЧИ НЕУМЕСТНО

1) учитывать интеллектуальные способности и познавательные возможности слушателей
2) учитывать конкретную ситуацию
3) использование большого количества цифрового материала
4) воздействовать на сознание и эмоции слушателей

ПРИКАЗ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВСТУПАЕТ В СИЛУ С МОМЕНТА ЕГО

1) подписания

2) создания
3) утверждения
4) согласования

К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ОТНОСЯТ
1) гепатиты В и С
2) сахарный диабет
3) столбняк
4) злокачественные новообразования

ПОСЛЕ КАЖДОГО ДНЯ СДАЧИ КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ РАБОТНИКУ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ
1) дополнительный день отдыха
2) материальная компенсация
3) моральное поощрение
4) право на внеочередное повышение квалификации

ИСПОЛНЕНИЕ РЕКОМЕНДУЕМЫХ ШТАТНЫХ НОРМАТИВОВ, УСТАНОВЛЕННЫХ ПОРЯДКАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ, ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЧАСТНОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
1) необходимо
2) обязательно
3) необязательно
4) желательно

ИСКУССТВЕННОЕ ДЫХАНИЕ МЕТОДОМ «РОТ КО РТУ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ, ЕСЛИ ГОЛОВА ПОСТРАДАВШЕГО
1) запрокинута, ротовая полость очищена
2) находится в любом положении, нос зажат
3) в нейтральном положении, нос зажат
4) запрокинута, подбородок поднят, нос зажат

ЗАПРОСЫ НА ИЗМЕНЕНИЯ И ЖУРНАЛ УЧЕТА ОШИБОК ЯВЛЯЮТСЯ ДОКУМЕНТАМИ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМИ НА СТАДИИ
1) организации и контроля
2) анализа и регулирования
3) планирования и принятия решений
4) администрирования и мониторинга

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ
1) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
2) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
3) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности,

стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации
4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания

МЕСТНАЯ АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
1) федерального бюджетного
2) государственного бюджетного
3) государственного автономного
4) муниципального автономного

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ О РАСПРЕДЕЛЕНИИ РЕСУРСОВ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ ПРОИСХОДИТ ПРИ _____ ПЛАНИРОВАНИИ
1) оперативном
2) индикативном
3) стратегическом
4) тактическом

К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ
1) дом ребенка
2) бюро медико-социальной экспертизы
3) противочумный центр (станция)
4) центр медико-социальной реабилитации больных наркоманией

РЕЗУЛЬТАТЫ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ОТРАЖЕНЫ В
1) квартальном промежуточном отчете
2) месяце, следующем за отчетным
3) том месяце, когда была закончена инвентаризация
4) годовом отчете

НА ПЛАТНОЙ ОСНОВЕ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, НЕ ВКЛЮЧЕННЫЕ В ПРОГРАММУ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ РФ, В ТОМ ЧИСЛЕ
1) диспансеризация отдельных групп взрослого населения
2) медицинское освидетельствование граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
3) предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств
4) диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

ТА ЧАСТЬ НОРМИРОВАННОГО СТРАХОВОГО ЗАПАСА ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, КОТОРАЯ СФОРМИРОВАНА ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ САНКЦИЙ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ, МОЖЕТ

БЫТЬ НАПРАВЛЕНА НА

1) дополнительное профессиональное образование медицинских работников по программам повышения квалификации

2) льготное лекарственное обеспечение граждан

3) оплату санаторно-курортного лечения медицинских работников

4) приобретение технических средств реабилитации для пациентов, признанных инвалидами в установленном порядке

В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, СПЕЦИАЛИСТ СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ГОТОВИТ

1) отчет за период работы, определенный главной медицинской сестрой

2) презентацию с результатами профессиональной деятельности

3) служебную записку с результатами профессиональной деятельности

4) отчет за последний год работы

ЛУЧШИМ ВРЕМЕНЕМ ДЛЯ ПРЕОДОЛЕНИЯ СОПРОТИВЛЕНИЯ ПЕРЕМЕНАМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРЕМЯ

1) после возникновения сопротивления

2) до возникновения сопротивления

3) после того, как работники увидят положительные результаты от процесса перемен

4) после привлечения на свою сторону большинства участников

ЗА КАЖДЫЙ ДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПРОСТУПОК МОЖЕТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНО

1) 4 дисциплинарных взысканий

2) 2 дисциплинарных взысканий

3) 1 дисциплинарное взыскание

4) 3 дисциплинарных взысканий

НОРМАТИВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ РЕГЛАМЕНТИРУЮТСЯ

1) нормативно-правовыми актами органов местного самоуправления

2) Федеральными законами

3) Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

4) Конституцией Российской Федерации

НАЛИЧИЕ НА ИНФОРМАЦИОННЫХ СТЕНДАХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПАМЯТОК О ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ ПАЦИЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ 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 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
4) от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»

ЛЕЧЕНИЕ В НАРУШЕНИЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОПУСКАЕТСЯ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПО
1) приказу главного врача
2) желанию пациента
3) решению врачебной комиссии
4) рекомендации непосредственного руководителя

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОБЩИЙ ПРИРОСТ НАСЕЛЕНИЯ РАССЧИТЫВАЮТ КАК _____ ЕСТЕСТВЕННОГО И МИГРАЦИОННОГО ПРИРОСТА
1) сумму
2) произведение
3) разность
4) отношение

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ISO 9001 ЯВЛЯЕТСЯ
1) операционная деятельность
2) быстрое достижение целей
3) процессный подход
4) стратегическое планирование

ПОД ДЕДУКТИВНЫМ МЕТОДОМ ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛА В ПУБЛИЧНОМ ВЫСТУПЛЕНИИ ПОНИМАЮТ
1) изложение материала в хронологической последовательности
2) изложение материала от общего к частному
3) сопоставление различных явлений, событий, фактов
4) последовательное изложение одного вопроса за другим

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ОДНИМ ИЗ НАПРАВЛЕНИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ
1) экономическое
2) юридическое
3) физическое
4) медицинское

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В РАЗМЕРЕ УБЫТКОВ, ПРИЧИНЕННЫХ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, НЕСЕТ РУКОВОДИТЕЛЬ ПРИ
1) невыполнении государственного задания
2) совершении крупной сделки без согласования с учредителем
3) пожаре в учреждении
4) нецелевом использовании бюджетных средств

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР РЕБЕНКА ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В

1) месяц
2) квартал
3) полгода
4) год

ПЕРВЫЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ

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

К ПОКАЗАТЕЛЮ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕМУ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО 15 ЛЕТ, ОТНОСЯТ СМЕРТНОСТЬ

1) неонатальную
2) младенческую
3) детскую
4) перинатальную

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) показатель
2) модуль
3) медиана
4) вариация

ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ СТАТИСТИЧЕСКОЙ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

1) 089/у-туб
2) 030/у
3) 025-1/у
4) 066/у

ПОД СОСТОЯНИЕМ ПСИХИЧЕСКОГО НАПРЯЖЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИМ У ЧЕЛОВЕКА В ПРОЦЕССЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В НАИБОЛЕЕ СЛОЖНЫХ, ТРУДНЫХ УСЛОВИЯХ, ПОНИМАЮТ

1) синдром эмоционального выгорания
2) адаптацию
3) стресс
4) защиту

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА АКТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ №

1) 089/у
2) 003/у
3) 058/у
4) 107/у

ЕСЛИ ПРИЧИНЕН ИЛИ ПРИЧИНЯЕТСЯ ВРЕД ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ ГРАЖДАН, ТО ПРОВЕРКУ С ЦЕЛЬЮ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДЯТ

1) с уведомлением за 6 часов
2) с уведомлением за 3 часа
3) с уведомлением за 12 часов
4) без предварительного уведомления

НАРУШЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПРАВИЛ, ПОВЛЕКШЕЕ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ МАССОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ИЛИ ОТРАВЛЕНИЕ ЛЮДЕЙ, НАКАЗЫВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С/СО

1) ФЗ № 323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
2) ФЗ № 195 от 30.12.2001 «Кодекс РФ об административных правонарушениях»
3) ст. 236 ФЗ № 63 от 13.06.1996 «Уголовный кодекс РФ»
4) ФЗ №197 от 30.12.2001 «Трудовой кодекс РФ»

ПОД ПРОТИВОПРАВНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

1) ненадлежащие выполнение медицинским работником или медицинским учреждением своих профессиональных обязанностей
2) причинение смерти по неосторожности
3) умышленные или неумышленные действия, направленные на причинение пациенту вреда
4) нарушение нормы закона или нормативного акта, а также субъективного права лица

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТИ НУЖНО ЗНАТЬ

1) число лиц, признанных инвалидами в текущем году
2) число застрахованных в системе социального страхования
3) общее число лиц, прошедших экспертизу в бюро медико-социальной экспертизы в течение отчетного года
4) общее число лиц, получающих пенсию по инвалидности (общий контингент инвалидов)

ИССЛЕДОВАНИЕ ГРУППЫ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ И БЕЗ НЕГО И СРАВНЕНИЕ ПОДВЕРЖЕННОСТИ ФАКТОРАМ РИСКА В ЭТИХ ГРУППАХ НАЗЫВАЮТ

1) описанием серии случаев
2) «случай-контроль»
3) ретроспективным
4) когортным

ПОД ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫМ ИНФОРМАЦИОННЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ОДНОЙ СИСТЕМЫ

НА ДРУГУЮ С ЦЕЛЬЮ ИЗМЕНЕНИЯ ЕЁ ПОВЕДЕНИЯ В ОПРЕДЕЛЕННОМ НАПРАВЛЕНИИ ПОНИМАЮТ

1) конкуренцию
2) планирование
3) управление
4) мотивацию

КОНТРОЛЬ, ПРОВОДИМЫЙ ЗАВЕДУЮЩИМ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ПРОЦЕССЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) текущим
2) плановым
3) заключительным
4) предварительным

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

1) уровень конкуренции
2) эффективность организационной структуры
3) уровень квалификации сотрудников
4) увеличение рождаемости

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ ПЕРЕД СОСТАВЛЕНИЕМ _____ БУХГАЛТЕРСКОЙ ОТЧЕТНОСТИ

1) месячной
2) квартальной
3) годовой
4) полугодовой

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КРАТКОЕ ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДЯТ

1) по желанию пациента
2) после второго этапа диспансеризации
3) после первого этапа диспансеризации
4) не зависимо от этапа диспансеризации

ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПО ВОПРОСАМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ

ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) мониторинга агентства по работе со средствами массовой информации
2) экспертизы территориального фонда социального страхования
3) проверки общественных организаций, объединяющих пациентов
4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

ПРИ СОЧЕТАНИИ ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ И ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННАЯ ЖЕНЩИНА НАПРАВЛЯЕТСЯ В

1) стационар медицинской организации по профилю заболевания
2) дневной стационар родильного дома
3) диспансер
4) санаторий

ПРИНЦИП САМООПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРЕПИСИ НАСЕЛЕНИЯ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО

1) сведения собираются о каждой семье
2) данные собираются поименно, то есть о каждом человеке
3) сведения о населении получают, как правило, не из документов, а со слов людей
4) используется метод подворовых обходов

В ОТЛИЧИЕ ОТ ПОПЕРЕЧНЫХ, ЛОНГИТУДИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

1) применяются для определения количества людей, больных каким-либо заболеванием в данной популяции
2) основаны на наблюдении за группой пациентов на протяжении периода времени
3) не позволяют установить причинно-следственные связи между воздействием и исходом
4) не требуют наблюдения за пациентами в течение определенного промежутка времени

ТАКИЕ ФАКТОРЫ, КАК ВОЗРАСТ, ПОЛ, КОНСТИТУЦИЯ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА СОСТОЯНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

1) биологическим
2) медицинским
3) клиническим
4) модифицируемым

В ОТДЕЛЕНИИ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦЫ РАБОТАЕТ

1) врач-уролог
2) врач-нефролог
3) врач-пульмонолог
4) врач-кардиолог

В ПРОЦЕССЕ ФОРМУЛИРОВАНИЯ СТРАТЕГИИ ПЕРВЫМ ШАГОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) изучение внешних факторов (внешний анализ)

2) определение цели деятельности
3) составление стратегического плана
4) критический самоанализ (внутренний анализ)

ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ (ОТДЕЛЕНИЙ, ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ) В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ
1) в индивидуальном порядке
2) 2 раза в год
3) 1 раз в 2 года
4) 3 раз в год

В ХОДЕ РАНЖИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ ЧАСТНОЙ КЛИНИКИ НАИВЫСШИЙ РАНГ ПРИНАДЛЕЖИТ
1) численности прикрепленного контингента
2) расходам населения на покупку продуктов питания
3) уровню рождаемости за анализируемый период
4) среднедушевым доходам населения

ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО НА СТРАХОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОШИБКИ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ
1) ошибки не связаны с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей
2) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей
3) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, связанный с халатным выполнением профессиональных обязанностей
4) в результате ошибки причинен вред или ущерб здоровью гражданина, находящегося в нетрезвом состоянии

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ И СТЕРИЛИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ОКАЗЫВАЕТ МЕТОДИЧЕСКУЮ ПОМОЩЬ И ОБЕСПЕЧИВАЕТ СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР ОТДЕЛЕНИЙ МЕТОДИЧЕСКИМИ УКАЗАНИЯМИ (ИНСТРУКЦИЯМИ) ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ, СТЕРИЛИЗУЮЩИХ СРЕДСТВ
1) руководитель медицинской организации
2) заместитель руководителя по эпидемиологической работе
3) заведующий лечебным подразделением
4) главная медицинская сестра

ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ ОТНОСИТСЯ К ЛОКАЛЬНОМУ УРОВНЮ, ЕСЛИ ЧИСЛО ПОСТРАДАВШИХ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧЕЛОВЕК
1) 51-500
2) более 500
3) 11-50

4) 1-10

ВЫРАЖЕННОЕ ОПАСНОЕ И ВРЕДНОЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЮТ _____ ФАКТОРЫ

1) антропогенные
2) природные
3) иммунологические
4) биологические

ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТСУТСТВУЮТ ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И КОТОРЫЕ НЕ НУЖДАЮТСЯ В ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ ПО ПОВОДУ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТСЯ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

1) II
2) I
3) IIIб
4) IIIа

ВЫСШИЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

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

КЛЯТВА, КОТОРУЮ ПРИНОСЯТ ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШИЕ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НОСИТ НАЗВАНИЕ

1) «Афинская клятва»
2) «Клятва врача»
3) «Клятва Гиппократа»
4) «Присяга врача России»

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ КОНСУЛЬТАЦИЙ, ИССЛЕДОВАНИЙ ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

1) 45
2) 50
3) 55
4) 60

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

1) 6

2) 4
3) 3
4) 2

НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО СТАЦИОНАРНОГО ОТДЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАЗНАЧАЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1) скорая медицинская помощь
2) терапия
3) хирургия
4) анестезиология-реаниматология

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

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

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, СТРАДАЮЩИХ

1) блефаритом
2) гриппом
3) острым отитом
4) сахарным диабетом

СУММАРНАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ НУЛЕВОЙ (H_O) И АЛЬТЕРНАТИВНОЙ (H_1) ГИПОТЕЗ РАВНА

1) 1
2) 0
3) 5
4) 100

РАБОТНИКИ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ НА ОДИН ДЕНЬ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)

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

ПОД ПЕРЕДАЧЕЙ ПРАВ И ОТВЕТСТВЕННОСТИ НА НИЖНИЕ УРОВНИ ПОНИМАЮТ

1) деформализацию
2) дефрагментацию
3) децентрализацию
4) деградацию

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ЧИСЛО СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В РАСЧЕТЕ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ

1) 1000
2) 100
3) 10000
4) 100000

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

1) предоставлять копию истории болезни пациенту
2) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
3) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
4) на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ПЕРИОДИЧНОСТЬ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ В ОТНОШЕНИИ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)

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

КОНЦЕПЦИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1) выработку стратегии развития организации
2) определение миссии организации
3) формирование организационной структуры организации
4) разработку методологии и технологии управления персоналом, формирование системы управления персоналом

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА БЕРЕМЕННЫХ, СТРАДАЮЩИХ

1) сахарным диабетом
2) болезнями щитовидной железы
3) болезнями дыхательной системы
4) анемией

ИНФОРМАЦИЮ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕСОВЕШЕННОЛЕТНЕГО И ЕГО РЕЗУЛЬТАТЫ ВНОСЯТ В

1) паспорт здоровья
2) медицинскую карту стационарного больного
3) маршрутную карту
4) карту учета диспансеризации

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

1) соотношения вылеченных и удаленных зубов
2) больничной летальности
3) текучести кадров
4) амортизации медицинского оборудования

К ОСНОВНОМУ МОДИФИЦИРУЕМОМУ ФАКТОРУ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТ

1) пол
2) возраст
3) курение
4) гиподинамию

БЕЗВОЗВРАТНЫЕ ПОТЕРИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ В ЗОНЕ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ ЗАТОПЛЕНИЙ МОГУТ ДОСТИГАТЬ _____% ОТ ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ

1) 40
2) 30
3) 75
4) 50

В УВЕДОМЛЕНИИ О ПРОВЕДЕНИИ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ

1) персональные данные всех участников планируемого мероприятия
2) данные прогноза погоды на время мероприятия
3) дату, время начала и окончания публичного мероприятия
4) технические характеристики здания, в котором будет проходить мероприятие

В СТРУКТУРЕ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРЕДУСМОТРЕН

1) организационно-методический отдел
2) врачебно-консультативный пост
3) планово-экономический отдел
4) аптечный склад

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПО СОСТАВЛЕНИЮ УСТАВА ОРГАНИЗАЦИИ СОДЕРЖАТСЯ В

1) Конституции Российской Федерации
2) Гражданском кодексе Российской Федерации
3) Налоговом кодексе Российской Федерации
4) Кодексе Российской Федерации об административных правонарушениях

СВЕДЕНИЯ О КАДРОВОМ ОБЕСПЕЧЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ

1) фонд социального страхования

2) каталог медицинских организаций

3) регистр медицинских работников

4) фонд обязательного медицинского страхования

ISO 9001 ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕЖДУНАРОДНЫЙ СТАНДАРТ, СОДЕРЖАЩИЙ ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ

1) управления изменениями

2) стратегического планирования

3) менеджмента качества

4) постановки целей организации

ПОД ФОРМАМИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОНИМАЮТ

1) районный, межрайонный, субъектовый

2) внутренний, ведомственный, государственный

3) федеральный, государственный, муниципальный

4) первичный, вторичный, третичный

УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) контрольная карта диспансерного наблюдения

2) талон амбулаторного пациента

3) листок нетрудоспособности

4) экстренное извещение

ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА

1) инфекционных заболеваний

2) сердечно-сосудистых заболеваний

3) психических заболеваний

4) ЛОР-заболеваний

ПОД ОТНОШЕНИЕМ ПОКАЗАТЕЛЯ ИНЦИДЕНТНОСТИ КОНКРЕТНОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ГРУППЕ ЛЮДЕЙ, ПОДВЕРГШИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ, К ПОКАЗАТЕЛЮ ИНЦИДЕНТНОСТИ ТОЙ ЖЕ БОЛЕЗНЬЮ В ГРУППЕ ЛЮДЕЙ, НЕ ПОДВЕРГШИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ, ПОНИМАЮТ _____ РИСК

1) совокупный

2) атрибутивный

3) неизбежный

4) относительный

РАСШИРЕНИЕМ ФАЙЛА, СОДЕРЖАЩЕГО ОБЫЧНУЮ ПРЕЗЕНТАЦИЮ MICROSOFT POWERPOINT, ЯВЛЯЕТСЯ

1) .jpg

2) .ppt

3) .pps

4) .gif

МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В РАМКАХ КЛИНИЧЕСКОЙ АПРОБАЦИИ ОКАЗЫВАЮТ ПРИ НАЛИЧИИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ

1) врачебной комиссии
2) консилиума
3) этического комитета
4) клинико-экспертной комиссии

ПРИ ВЗЯТИИ ПАЦИЕНТА НА ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЁТ ВРАЧ ОФОРМЛЯЕТ УЧЁТНУЮ ФОРМУ №

1) 131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)»
2) 086/у «Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение)»
3) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
4) 030/у «Контрольная карта диспансерного наблюдения»

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТСУТСТВИЕ АКТИВНОГО УЧАСТИЯ РУКОВОДИТЕЛЯ В УПРАВЛЕНИИ КОЛЛЕКТИВОМ, ВОЗМОЖНОСТЬ У СОТРУДНИКОВ ПРИНИМАТЬ САМОСТОЯТЕЛЬНЫЕ РЕШЕНИЯ ПО ОСНОВНЫМ ЗАДАЧАМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ СТИЛЯ РУКОВОДСТВА

1) наставнического
2) авторитарного
3) либерального
4) демократического

НАИБОЛЕЕ ПОЛНОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ СОЦИАЛЬНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВСЛЕДСТВИЕ НАРУШЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ СО СТОЙКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА, ПРИВОДЯЩУЮ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ, И НЕОБХОДИМОСТЬ

1) постоянного мониторинга
2) психологической коррекции
3) социальной защиты
4) юридической защиты

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА

1) сохранение условий, способствующих здоровью
2) снижение частоты и тяжести инвалидности
3) развитие условий, способствующих здоровью
4) предупреждение неблагоприятного влияния факторов и условий жизни на здоровье каждого человека

ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) розыск пораженных
2) сбор информации о районе чрезвычайной ситуации
3) противоэпидемические мероприятия в районе чрезвычайной ситуации
4) обучение населения принципам защиты при чрезвычайных ситуациях

СДЕЛКА, ЦЕНА КОТОРОЙ ПРЕВЫШАЕТ 10 ПРОЦЕНТОВ БАЛАНСОВОЙ СТОИМОСТИ АКТИВОВ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, СЧИТАЕТСЯ
1) умеренной
2) незначительной
3) обычной
4) крупной

МЕДИЦИНСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПО Ю.П. ЛИСИЦЫНУ ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗДОРОВЬЕ НА (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 50-65
2) 15-20
3) 10-15
4) 20-25

К ЭКСПЛУАТАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ ДОПУСКАЮТСЯ ТОЛЬКО СОТРУДНИКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРОШЕДШИЕ _____ ПО ПРАВИЛАМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ
1) проверку
2) собеседование
3) экзамен
4) инструктаж

ИСТОРИЧЕСКИЙ ПОДХОД В МЕНЕДЖМЕНТЕ ПОЗВОЛЯЕТ ИССЛЕДОВАТЬ
1) ситуацию, складывающуюся на рынках
2) события, явления, процессы, проблемы в хронологической последовательности
3) организацию как систему
4) проблемы организации, которые можно спрогнозировать

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО
1) возрасту
2) половому составу
3) уровню образования
4) профилю заболевания

ИНФОРМАЦИЯ О ПОСТВАКЦИНАЛЬНОМ ОСЛОЖНЕНИИ НАПРАВЛЯЕТСЯ В
1) орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
2) территориальный орган Роспотребнадзора
3) адрес изготовителя вакцины
4) адрес поставщика вакцины

МИНИМАЛЬНАЯ СМЕРТЕЛЬНАЯ ДОЗА ОТ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАДИАЦИИ РАВНА (В ГРЕЯХ)

1) 15-20
2) 1-2
3) 3-4
4) 5-10

ЗАВЕДУЮЩЕМУ ОТДЕЛЕНИЕМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОДЕМОНСТРИРОВАТЬ

1) намерение предать публичной оценке выявленные недостатки
2) строгость к нарушителям порядка
3) желание вскрыть недостатки и оказать помощь в их преодолении
4) неотвратимость наказания нарушителя трудовой дисциплины

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ, РАССЧИТЫВАЕТСЯ В

1) единицах
2) долях
3) процентах
4) промилле

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) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
4) организация и оказание платных медицинских услуг населению

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

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ И СТАРШЕ ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

1) выявления некоррегированных нарушений слуха и зрения
2) установления пожилых граждан, нуждающихся в социальной поддержке
3) определения удовлетворенности пожилых людей медицинской помощью
4) выявления фактов жестокого обращения с пожилыми людьми

ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ ЕЕ ОЦЕНКИ ИСПОЛЬЗУЮТ

ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОТЫ ОХВАТА ДЕТЕЙ

1) диспансерным наблюдением по нозологическим формам
2) профилактическими осмотрами
3) противорецидивным лечением
4) санаторно-курортным лечением

К НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ ОТНОСЯТ

1) услуги оккультно-магического характера
2) методы оздоровления, утвердившиеся в народном опыте
3) приемы хиромантии и астрологии
4) совершение религиозных обрядов

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МАКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

1) уровень квалификации сотрудников
2) увеличение рождаемости
3) эффективность организационной структуры
4) уровень оснащённости медицинским оборудованием

ЕСЛИ ПРИ СРАВНЕНИИ УРОВНЯ КРЕАТИНКИНАЗЫ В ОПЫТНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППАХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КРИТЕРИЯ СТЬЮДЕНТА ПОЛУЧЕНО ЗНАЧЕНИЕ P=0,02, ТО

1) уровень креатинкиназы в опытной группе ниже, чем в контрольной
2) нет статистически значимых различий между группами
3) есть статистически значимые различия между группами
4) уровень креатинкиназы в опытной группе выше, чем в контрольной

УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» №

1) 003/у
2) 157/у
3) 106/у
4) 025/у

ФОРМУЛА В MS EXCEL, В СЛУЧАЕ СЛОЖЕНИЯ ЧИСЛОВЫХ ЗНАЧЕНИЙ ЯЧЕЕК A1, A2, A3, A4, БУДЕТ ПРЕДСТАВЛЕНА КАК

1) =СУММ(A1:A4)
2) =A1+A4
3) =(A1:A4)
4) =A1, A2, A3, A4

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТА ПИСЬМЕННОГО СОГЛАСИЯ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, ДРУГИМ ГРАЖДАНАМ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦАМ, В ЦЕЛЯХ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ, РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

1) Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

2) Приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»
3) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 г. №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»
4) Федеральным законом от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством\"»

ЕСЛИ РУКОВОДИТЕЛЬ ДОЛЖЕН ПРИНЯТЬ НЕПОПУЛЯРНОЕ РЕШЕНИЕ И ОБЛАДАЕТ ДОСТАТОЧНЫМИ ПОЛНОМОЧИЯМИ, ТО ОН МОЖЕТ ПРИМЕНИТЬ СТРАТЕГИЮ
1) приспособления
2) сотрудничества
3) конкуренции (соперничества)
4) компромисса

ОТСУТСТВИЕ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ В КАБИНЕТЕ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ
1) финансовой дисциплины
2) порядков оказания медицинской помощи
3) санитарно-эпидемиологического режима
4) трудового законодательства

В СЛУЧАЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ МЕДОСМОТРА РАБОТНИК НАПРАВЛЯЕТСЯ В
1) бюро медицинской экспертизы
2) медико-санитарную часть
3) центр профессиональной патологии
4) диагностический центр

ПРИ СОСТАВЛЕНИИ АНКЕТЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ТОВАРОВ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ТАКОЙ ПАРАМЕТР КАК
1) условия приема
2) нозология
3) фармакологическое действие
4) противопоказания

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОД ОБРАЩЕНИЕМ ПОНИМАЮТ ЕДИНИЦУ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОКАЗЫВАЕМОЙ
1) в амбулаторных условиях
2) бригадами скорой медицинской помощи
3) врачами стационара
4) в неотложной форме

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «ИЗВЕЩЕНИЕ О БОЛЬНОМ С ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННЫМ ДИАГНОЗОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ»
1) №058/у

2) №090/у
3) №089/у-туб
4) №112/у

ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ

1) в индивидуальном порядке
2) 1 раз в 2 года
3) 1 раз в год
4) 2 раза в год

ПОД МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ _____ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ

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

НАРУШЕНИЯ В ФОРМУЛИРОВКЕ И ОБОСНОВАНИИ ДИАГНОЗА ЯВЛЯЮТСЯ НАРУШЕНИЯМИ

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

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

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

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СОВОКУПНОСТЬ ЛЮДЕЙ, ОБЪЕДИНЕННЫХ ОБЩНОСТЬЮ ПРОЖИВАНИЯ В ПРЕДЕЛАХ ТОЙ ИЛИ ИНОЙ СТРАНЫ ИЛИ ЧАСТИ ЕЁ ТЕРРИТОРИИ, НАЗЫВАЮТ

1) группой
2) обществом
3) населением
4) когортой

УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТСРОЧКЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ, ЗАПРАШИВАЕМОЙ СМИ ИНФОРМАЦИИ ВРУЧАЕТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ РЕДАКЦИИ В ТЕЧЕНИЕ ___ ДНЕЙ СО ДНЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПИСЬМЕННОГО ЗАПРОСА

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

В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ, ВОЗМОЖНО ФОРМИРОВАНИЕ УЧАСТКОВ

1) кардиологических
2) терапевтических
3) неврологических
4) эндокринологических

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ МЕЖДУ ПРОЦЕНТОМ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРИВИВКАМИ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ НА 10000 НАСЕЛЕНИЯ РАВЕН -0,94, ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ

1) слабая и прямая
2) слабая и обратная
3) сильная и прямая
4) сильная и обратная

ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОГО СТАНДАРТА КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ

1) постоянное информирование о своей деятельности средств массовой информации
2) удовлетворение пожеланий родственников пациента
3) ориентация на потребности клиента
4) качественное и сбалансированное питание в стационаре

ЧИСЛО ЧЛЕНОВ КОНКУРСНОЙ, АУКЦИОННОЙ ИЛИ ЕДИНОЙ КОМИССИИ ПО ЗАКУПКАМ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ ЧЕЛОВЕК

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

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ МЕСЯЧНЫЙ ЗАПАС ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИХ СРЕДСТВ _____ СООТВЕТСТВИИ С РАСЧЕТНОЙ ПОТРЕБНОСТЬЮ

1) одинакового химического состава и назначения
2) различного химического состава и назначения
3) с различными условиями хранения
4) с различными сроками годности

ПОД СВЯЗЬЮ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ И

ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ ПО СХЕМЕ «МНОГО ТОЧЕК» ПОНИМАЮТ

1) телемедицинскую консультацию

2) телемедицинскую лекцию

3) телемониторинг

4) телемедицинское совещание

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ВРАЧА-МЕТОДИСТА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) оказание медицинской помощи в экстренной форме

2) управление ресурсами медицинской организации

3) осуществление стратегического планирования медицинской организации

4) менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности

РУБРИКИ МКБ-10 ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ КОД

1) четырехзначный

2) трехзначный

3) пятизначный

4) двухзначный

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЕТСЯ ОЖИРЕНИЕ С ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА _____ КГ/М^2 И ВЫШЕ

1) 25

2) 18

3) 23

4) 30

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА

1) две степени

2) четыре степени

3) три степени

4) одну степень

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

1) федеральных органов государственной власти

2) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

3) территориального фонда обязательного медицинского страхования

4) органов местного самоуправления

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

1) послеоперационных осложнений

2) летальности
3) смертности на дому
4) экономии финансовых средств

УПРАВЛЕНЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НАЧИНАЕТСЯ С
1) составления штатного расписания
2) формирования бюджета
3) приказа по организации
4) целеполагания

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МКБ-10 В РОССИИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ
1) 22.05.2001 №165
2) 27.05.1997 №170
3) 16.05.2003 №205
4) 30.03.2013 №175

ОСВОЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ЗАВЕРШАЕТСЯ
1) итоговой аттестацией
2) итоговой государственной аттестацией
3) сертификационным экзаменом
4) аттестационным экзаменом

ПОД ЛИЧНЫМ СТИЛЕМ ЛИДЕРА, ОКАЗЫВАЮЩИМ НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ОТНОШЕНИЯ С ГРУППОЙ, ПОНИМАЮТ
1) силовой
2) прагматический
3) авторитарный
4) демократический

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ 30 ДНЕЙ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА СОСТАВЛЯЕТ _____ АКТ
1) заключительный
2) законодательный
3) итоговый
4) экспертный

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО СРОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНВАЛИДА ТЕХНИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ РЕАБИЛИТАИИ, ИЗГОТАВЛИВАЕМОГО ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ ЗАКАЗУ, НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
1) 7
2) 30
3) 60
4) 15

МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ОПЛАТЫ ТРУДА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА _____УРОВНЕ

1) областном
2) региональном
3) федеральном
4) муниципальном

ПОД СВОЙСТВОМ ИНФОРМАЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ НЕВОЗМОЖНОСТЬ ЕЕ НЕСАНКЦИОНИРОВАННОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЛИ ХРАНЕНИЯ, ПОНИМАЕТСЯ _____ ИНФОРМАЦИИ

1) достоверность
2) живучесть
3) защищенность
4) доступность

ПОД ДОКУМЕНТОМ, СОДЕРЖАЩИМ СВЕДЕНИЯ О РЕЗУЛЬТАТАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗА ОПРЕДЕЛЁННЫЙ ПЕРИОД, ПОНИМАЮТ

1) сводку
2) отчет
3) перечень
4) заключение

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

1) произвольного сокращения периферической мускулатуры
2) регулярного и эффективного самостоятельного дыхания
3) систолического шума на верхушке сердца
4) самостоятельного мочеиспускания и дефекации

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

ПРЕДШЕСТВУЮЩИЙ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ОПЫТ ОБЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА С МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

1) объективного
2) субъективного

3) организационно-технического
4) нереалистического

С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ИЕРАРХИИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ НАИВЫСШУЮ СТЕПЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ ИМЕЮТ
1) мета-анализы и систематические обзоры
2) когортные исследования
3) исследования типа «случай- контроль»
4) поперечные исследования

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) научная
2) общественная
3) исследовательская
4) административно-правовая

ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕГОДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ КОЙКИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____ И ЧИСЛЕ _____
1) поступивших больных; фактических коек
2) плановых коек; выписанных больных
3) койко-дней, проведенных всеми выбывшими больными за год; среднегодовых коек
4) койко-дней, проведенных больными; переведенных больных

ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ ВРАЧЕЙ И СРЕДНИХ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТ
1) заведующий отделением
2) старшая медицинская сестра
3) главный врач
4) главная медицинская сестра

В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ПРОЦЕНТ УМЕРШИХ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ДЕЛЕНИЕМ ЧИСЛА УМЕРШИХ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ НА
1) общее число заболевших за год ? 100
2) общее число заболевших за год ? 1000
3) среднегодовую численность населения
4) общее число умерших за год ? 100

ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ ОКАЗЫВАЕТСЯ В
1) амбулаторных условиях
2) стационарных отделениях
3) консультативно-диагностических центрах
4) отделениях катамнеза перинатального центра

В СЕЛЬСКОЙ МЕСТНОСТИ И ПОСЕЛКАХ ГОРОДСКОГО ТИПА ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ БОЛЕЕ ____ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ

1) 32
2) 16
3) 36
4) 39

ВЫПИСКУ ПИТАНИЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) заведующий производством (шеф-повар)
2) дежурный врач
3) врач-диетолог
4) медицинская сестра диетическая

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЮ В ПОКОЕ ПРОВОДЯТ ГРАЖДАНАМ 35 ЛЕТ И СТАРШЕ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ PEST-АНАЛИЗА (STEP-АНАЛИЗА) ОЦЕНИВАЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) эффективность организационной структуры
2) внешняя микросреда
3) внешняя социальная среда
4) финансовая устойчивость

КОЭФФИЦИЕНТ СОВМЕСТИТЕЛЬСТВА ВРАЧЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ЗАНЯТЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ К ЧИСЛУ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

1) сумма
2) отношение
3) произведение
4) разность

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) условия договора со страховой медицинской компанией
4) правила поведения пациента в медицинских организациях

ПОД СОВОКУПНОСТЬЮ ИНФОРМАЦИИ И ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ ЕЕ ОБРАБОТКУ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ПОНИМАЮТ СИСТЕМУ

1) автоматизированную
2) информационную
3) обработки персональных данных
4) защиты информации

ИСХОДНОЙ, ПЕРВИЧНОЙ ФОРМОЙ ВЫРАЖЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ВЕЛИЧИНЫ
1) числовые
2) абсолютные
3) экстенсивные
4) интенсивные

ЧИСЛО ДЕТЕЙ, КОТОРЫХ РОДИЛА БЫ ОДНА ЖЕНЩИНА НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО РЕПРОДУКТИВНОГО ПЕРИОДА СВОЕЙ ЖИЗНИ ПРИ СОХРАНЕНИИ В КАЖДОМ ВОЗРАСТЕ УРОВНЯ РОЖДАЕМОСТИ ИССЛЕДУЕМОГО ГОДА, ПОКАЗЫВАЕТ
1) коэффициент рождаемости
2) нетто-коэффициент
3) специальный коэффициент рождаемости
4) суммарный коэффициент рождаемости

ПОД ТРУДОВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПОНИМАЮТ
1) выполнение работы в единицу времени
2) совокупность трудовых движений
3) перемещение на территории предприятия
4) выполнение определенных видов работ

СРЕДСТВА, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ
1) собственными средствами страховых медицинских организаций
2) средствами целевого финансирования
3) временно свободными средствами Федерального фонда обязательного медицинского страхования
4) временно свободными средствами территориальных фондов обязательного медицинского страхования

ПОД ТЕРМИНОМ «ЭТАП МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ» ПОНИМАЮТ
1) население, пострадавшее в ЧС
2) силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации
3) население и материальные средства, эвакуируемые с территории ЧС
4) медицнские кадры,задействованные в ликвидации последствий ЧС

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЕТСЯ В ____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ
1) 4
2) 5
3) 3

4) 2

УЧРЕДИТЕЛЕМ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) Российская Федерация
2) субъект Российской Федерации
3) муниципальное образование
4) Российская ассоциация медицинских работников

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЧНЫЙ ПРИЕМ ГРАЖДАН ПРОВОДЯТ

1) врачи-методисты
2) лечащие врачи
3) руководитель и/или уполномоченные им лица
4) заведующие клиническими кафедрами, которые базируются в данной медицинской организации

ВТОРОЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ

1) кодированную номенклатуру морфологии новообразований
2) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
3) инструкции по кодированию данных о смертности
4) полный перечень трехзначных рубрик

СРЕДСТВА НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГРАЖДАН НОСЯТ _____ ХАРАКТЕР

1) долговременный
2) целевой
3) нормативный
4) адресный

В НАЦИОНАЛЬНОМ ПРОЕКТЕ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ДОЛИ ПОСЕЩЕНИЙ ДЕТЬМИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ С ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ЦЕЛЯМИ К 2024 ГОДУ ДОЛЖЕН СОСТАВИТЬ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 60
2) 51
3) 90
4) 75

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) летальности
2) количества проведенных профилактических осмотров несовершеннолетних
3) выполнения функции врачебной должности
4) оборота койки

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ УМЕРШИХ И

1) числе выписанных из стационара
2) первичной и общей заболеваемости
3) среднегодовой численности населения
4) численности трудоспособного населения

ПРИ АНАЛИЗЕ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

1) ABC/XYZ-анализа
2) SWOT-анализа
3) PEST(STEP)-анализа
4) ABC/VEN-анализа

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ОТОБРАЖЕНИЯ УДЕЛЬНОГО ВЕСА НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) скатерограммы
2) круговые (секторные) диаграммы
3) линейные диаграммы (графики)
4) гистограммы

ТАКИЕ ФАКТОРЫ, КАК НАЛИЧИЕ ФТОРА В ВОДЕ, УРОВЕНЬ СОЛНЕЧНОЙ РАДИАЦИИ, СРЕДНЕГОДОВАЯ ТЕМПЕРАТУРА ОТНОСЯТСЯ К _____ ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА СОСТОЯНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

1) биологическим
2) экологическим
3) природно-климатическим
4) экономическим

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ

1) средняя длительность пребывания пациента в стационаре
2) занятость койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
3) охват диспансерным наблюдением пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями
4) показатель госпитализации в расчете на численность прикрепленного населения

ПОКАЗАТЕЛЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНА КОЙКО-ДНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА КОЙКО-ДНЕЙ, ПРОВЕДЕННЫХ ПАЦИЕНТАМИ В СТАЦИОНАРЕ И ПЛАНОВОГО ЧИСЛА КОЙКО-ДНЕЙ

1) отношение
2) сумма
3) произведение
4) разность

ДВИЖИМОЕ ИМУЩЕСТВО, БЕЗ КОТОРОГО ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ БЮДЖЕТНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ СВОЕЙ УСТАВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БУДЕТ СУЩЕСТВЕННО ЗАТРУДНЕНО, СЧИТАЕТСЯ

1) уставным
2) необходимым
3) особо ценным
4) важным

К ОСНОВНЫМ ПОЛНОМОЧИЯМ УЧРЕДИТЕЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) организацию повышения квалификации медицинских фармацевтических работников
2) определение процедуры создания, изменения типа, реорганизации и ликвидации учреждения
3) проведение операций со средствами, поступающими от страховых компаний, и контроль за целевым расходованием этих средств
4) открытие и ведение лицевых счетов учреждения в финансовом органе субъекта Российской Федерации

НАЗНАЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ОКАЗЫВАЮЩИЙ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ И ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

1) после согласования с заведующим отделением
2) при согласии пациента
3) только с разрешения главного врача
4) единолично

ПРИ РАЗРЕШЕНИИ КОЛЛЕКТИВНОГО ТРУДОВОГО СПОРА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО РАССМОТРЕНИЕ

1) врачебной комиссией
2) примирительной комиссией
3) органом исполнительной власти субъекта федерации
4) общим собранием организации

СТРАТЕГИЯ ПОВЕДЕНИЯ В КОНФЛИКТЕ, ПРИ КОТОРОЙ ОДНА ИЗ СТОРОН ЖЕРТВУЕТ СОБСТВЕННЫМИ ИНТЕРЕСАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ СТРАТЕГИЕЙ

1) приспособления
2) сотрудничества
3) уклонения
4) компромисса

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В МЕДИЦИНСКУЮ ДОКУМЕНТАЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

1) служебным подлогом
2) превышением должностных полномочий

3) халатностью
4) мошенничеством

В ИЕРАРХИИ ГРУППИРОВКИ БОЛЕЗНЕЙ ПО МКБ-10 КЛАССЫ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА
1) рубрики
2) блоки
3) виды
4) подрубрики

В ОТЛИЧИЕ ОТ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ИННОВАЦИЙ, УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ ИННОВАЦИИ ВНЕДРЯЮТСЯ
1) быстрее
2) медленнее
3) реальнее
4) более затратно

ИНФОРМАЦИЯ, ПОЛУЧЕННАЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ДОВОДИТСЯ ДО СВЕДЕНИЯ
1) пациентов, их законных представителей и родственников
2) председателя и членов первичной профсоюзной организации
3) руководителей и работников медицинской организации
4) средств массовой информации, в том числе в информационно-коммуникационной сети интернет

ЗАПИСИ О ПООЩРЕНИЯХ И НАГРАЖДЕНИЯХ В ТРУДОВУЮ КНИЖКУ РАБОТНИКА
1) не заносятся
2) заносятся обязательно
3) заносятся только на основании приказа руководителя организации
4) заносятся только при желании работника

К СОРТИРОВОЧНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ
1) выраженность возбуждения
2) опасность для окружающих
3) принадлежность к офицерскому составу
4) трудоспособность

НАИМЕНОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НА ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКЕ РАЗМЕЩАЮТ _____ НАИМЕНОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ НА РУССКОМ ЯЗЫКЕ
1) строкой выше
2) строкой ниже
3) до
4) после

ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН)

НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО ДНЕЙ С ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬЮ И ЧИСЛО

1) случаев временной нетрудоспособности

2) зарегистрированных лиц работоспособного возраста в районе обслуживания поликлиники

3) выданных листков нетрудоспособности

4) рабочих дней в году

ФУНКЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ В СТАЦИОНАРНОМ ОТДЕЛЕНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАКРЕПЛЕНА ПРИКАЗОМ

1) Министерства здравоохранения РФ № 567н от 31 октября 2012

2) Минздравсоцразвития РФ № 179 от 01 ноября 2004

3) Министерства здравоохранения РФ № 572н от 1 ноября 2012

4) Министерства здравоохранения РФ № 388н от 20 июня 2013

ПОД ПРОЕКТНЫМ ОФИСОМ ПОНИМАЮТ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ, КОТОРОЕ ПОМОГАЕТ ОБЛЕГЧИТЬ ПРОЦЕСС

1) административного управления проекта

2) подготовки производства

3) обработки информации

4) хозяйственного обслуживания

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

1) Федеральное медико-биологическое агентство

2) центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора

3) центр гигиены и эпидемиологии

4) центр медицины катастроф

НЕКОММЕРЧЕСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, СОЗДАННЫЕ СУБЪЕКТАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ДЛЯ РЕАЛИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИЯХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

1) страховыми медицинскими организациями

2) территориальными фондами обязательного медицинского страхования

3) инвестиционными фондами

4) социальными фондами

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

1) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов

2) участие в научно-практических конференциях

3) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний

4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ЧАСТИЧНУЮ САНИТАРНУЮ ОБРАБОТКУ НАСЕЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПОРАЖЕНИЯ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРОВОДЯТ

1) в течение 5-10 минут после воздействия отравляющего вещества
2) в течение 1 часа после организации площадки санитарной обработки
3) после определения вида отравляющего вещества
4) немедленно

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЛИЦОМ, ПОЛУЧИВШИМ ДОСТУП К ОПРЕДЕЛЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ, ТРЕБОВАНИЕ НЕ ПЕРЕДАВАТЬ ТАКУЮ ИНФОРМАЦИЮ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ БЕЗ СОГЛАСИЯ ЕЕ ОБЛАДАТЕЛЯ, НАЗЫВАЕТСЯ _____ ИНФОРМАЦИИ

1) распространение
2) предоставление
3) аутентичность
4) конфиденциальность

СРОЧНОСТЬ РАССМОТРЕНИЯ ЗАПРОСА НА ИЗМЕНЕНИЯ В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЯМИ ДОЛЖНА ЗАВИСЕТЬ ОТ

1) обращения коллектива
2) инициатора изменения
3) приоритета, присвоенного изменению
4) мнения куратора

ПРИ РАСЧЕТЕ ПОКАЗАТЕЛЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ В ЗНАМЕНАТЕЛЕ УКАЗЫВАЮТ ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

1) среднегодовую
2) по данным переписи населения
3) застрахованного
4) прикрепленного

ЕСЛИ УЧРЕДИТЕЛЕМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ БЮДЖЕТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СУБЪЕКТ РФ, ТО ЗДАНИЯМИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РАСПОРЯЖАЕТСЯ

1) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
2) центральный орган исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения
3) высшее должностное лицо субъекта РФ
4) Правительство РФ

ЧИСЛО ДНЕЙ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ РАБОТАЮЩИХ

1) 10 000
2) 100
3) 1 000

4) 10

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ЗАКРЕПЛЕНЫ В СТАТЬЕ _____ ТРУДОВОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1) 195.1
2) 74
3) 57
4) 72

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО СТЕПЕНЬ ОГРАНИЧЕНИЯ ОСНОВНЫХ КАТЕГОРИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИСХОДЯ ИЗ ОЦЕНКИ ИХ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМЫ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ОПРЕДЕЛЕННОМУ

1) уровню физического и нервно-психического развития
2) периоду (возрасту) биологического развития человека
3) сроку развития умений и навыков
4) этапу социальной зрелости

МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ, НЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ ТРЕБОВАНИЯМ НОРМАТИВНОЙ, ТЕХНИЧЕСКОЙ И (ИЛИ) ЭКСПЛУАТАЦИОННОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПРОИЗВОДИТЕЛЯ (ИЗГОТОВИТЕЛЯ), НАЗЫВАЮТ

1) контрафактным
2) поддельным
3) фальсифицированным
4) недоброкачественным

ТРЕБОВАНИЯ ПРОВЕРКИ ТРУДОВОЙ ИНСПЕКЦИИ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НОСЯТ _____ ХАРАКТЕР

1) обязательный
2) рекомендательный
3) консультативный
4) избирательный

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. N291Н НОРМА БЕСПЛАТНОЙ ВЫДАЧИ МОЛОКА РАБОТНИКАМ С ВРЕДНЫМИ УСЛОВИЯМИ ТРУДА СОСТАВЛЯЕТ (В ЛИТРАХ)

1) 0,5
2) 0,25
3) 1,0
4) 0,75

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ИМЕЮТ ПРАВА

1) запрашивать и получать в установленном порядке необходимую для рассмотрения обращений информацию

2) разглашать сведения, составляющие государственную тайну либо иную охраняемую законом тайну
3) привлекать к подготовке ответов на обращения граждан своих заместителей и\\или руководителей структурных подразделений
4) регистрировать обращения граждан в письменном виде

ФЕДЕРАЛЬНОЙ ПОДСИСТЕМОЙ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КОТОРАЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ РАЗМЕЩЕНИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ СТРУКТУРИРОВАННОМ ВИДЕ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ И СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) реестр нормативно-справочной информации в сфере здравоохранения
2) электронная регистратура
3) регистр медицинских и фармацевтических работников
4) интегрированная электронная медицинская карта

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ БЕРЕМЕННЫХ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ _____ РАЗА
1) 3
2) 1
3) 4
4) 2

СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КАК САМОСТОЯТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЗДАЕТСЯ В ГОРОДАХ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ СВЫШЕ ____ ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК
1) 50
2) 25
3) 10
4) 100

ПОД НОРМОЙ УПРАВЛЯЕМОСТИ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО
1) сотрудников, непосредственно подчиненных одному руководителю
2) занятых должностей
3) руководителей в организации
4) сотрудников, объединенных для выполнения поставленных перед ними рабочих задач

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ЗАПРЕЩЕНО
1) участвовать в научных симпозиумах
2) получать от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарки, денежные средства
3) заключать договоры о проведении клинических исследований лекарственных препаратов и клинических испытаний медицинских изделий

4) участвовать в конференциях с представителями фармацевтических компаний на территории медицинской организации, согласно утверждённому порядку совместного взаимодействия

КОНТРОЛЬНАЯ ЗАКУПКА ПРОВОДИТСЯ

1) без предварительного уведомления проверяемых юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, в присутствии двух свидетелей либо с применением видеозаписи
2) без присутствия свидетелей и применения видеозаписи
3) без наличия оснований
4) с предварительным уведомлением проверяемых юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, в присутствии двух свидетелей либо с применением видеозаписи

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА

1) самостоятельный выбор схемы лечения
2) допуск к нему адвоката для защиты своих прав
3) получение лечебного питания в амбулаторных условиях
4) самостоятельный выбор методов инструментальной диагностики

В ПРОГРАММУ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ВКЛЮЧЕНО ОБСЛЕДОВАНИЕ НА

1) порфирию
2) болезнь Дауна
3) болезнь «кленового сиропа»
4) муковисцидоз

МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ОФОРМЛЯЕТСЯ ПО УЧЕТНОЙ ФОРМЕ №

1) 025/у
2) 106/у
3) 007/у
4) 003/у

ЗАДАЧЕЙ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) профилактика рецидивов болезни
2) трудовая адаптация пациента в коллективе
3) лекарственное обеспечение
4) спасение жизни пациента

ПРИЧИНОЙ ОТКЛОНЕНИЯ ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСЕ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

1) наличие в составе коллектива лиц из разных учебных заведений
2) сумма запрашиваемого финансирования меньше, чем в конкурсной документации
3) наличие в составе коллектива родственников
4) отсутствие необходимой ученой степени у заявителя в составе научного коллектива

С ЦЕЛЬЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО РОСТА ПРЕДУСМОТРЕНО ОБУЧЕНИЕ ВРАЧЕЙ ПО

ПРОГРАММАМ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СИСТЕМЫ

1) лицензирования медицинской деятельности каждого врача
2) обязательной аттестации
3) постоянного совершенствования компетенций
4) непрерывного медицинского образования

ВРАЧ-АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ФОРМУЛИРУЕТ ПОЛНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ И ОПРЕДЕЛЯЕТ МЕСТО ПЛАНОВОГО РОДОРАЗРЕШЕНИЯ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

1) 31-32
2) 28-29
3) 33-34
4) 35-36

ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

1) осуществляет социальную защиту инвалидов
2) проводит определение группы инвалидности, ее причины и сроков
3) взаимодействует с родственниками инвалидов с целью социальной реабилитации инвалидов
4) оказывает медико-социальную помощь инвалидам

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПОД СПОСОБНОСТЬЮ КОНТРОЛИРОВАТЬ СВОЕ ПОВЕДЕНИЕ ПОНИМАЮТ СПОСОБНОСТЬ

1) к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм
2) к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки, хранения, воспроизведения и передачи информации
3) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы
4) к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенциями

ПРИКАЗ (РАСПОРЯЖЕНИЕ) О ВЗЫСКАНИИ С ВИНОВНОГО РАБОТНИКА СУММЫ ПРИЧИНЕННОГО УЩЕРБА, НЕ ПРЕВЫШАЮЩЕГО СРЕДНЕГО МЕСЯЧНОГО ЗАРАБОТКА, МОЖЕТ БЫТЬ ПОДГОТОВЛЕН НЕ ПОЗДНЕЕ

1) одного месяца со дня окончательного установления работодателем размера причинного ущерба
2) двух месяцев со дня обнаружения причиненного работником ущерба
3) одного месяца со дня обнаружения причиненного работником ущерба
4) шести месяцев со дня окончательного установления работодателем размера причинного ущерба

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) предоставление пациентам достоверной информации об оказываемой

медицинской помощи
2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
3) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
4) информирование работодателя по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника

ТРЕБОВАНИЯ, КОНКРЕТИЗИРУЮЩИЕ И УТОЧНЯЮЩИЕ СТАТУС ЗАВЕДУЮЩЕГО ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ, В ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В РАЗДЕЛЕ
1) должностные обязанности
2) общие положения
3) ответственность
4) права

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОКАЗАТЕЛЬ ЧИСЛА ЛИЦ, КОТОРЫМ ОКАЗАНА СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ
1) 10000
2) 100000
3) 100
4) 1000

ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ И ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ОТНОСЯТ К ПРОГРАММАМ _____ ОБРАЗОВАНИЯ
1) дополнительного профессионального
2) высшего
3) общего (полного) среднего
4) среднего специального

ПОД КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬЮ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОНИМАЮТ ОБЯЗАННОСТЬ ОПЕРАТОРОВ И ИНЫХ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ДОСТУП К ПЕРСОНАЛЬНЫМ ДАННЫМ
1) давать согласие на обработку, хранение, извлечение, использование персональных данных
2) обеспечивать безопасность персональных данных и их защиту от неправомерного или случайного доступа
3) обеспечить обезличивание персональных данных
4) не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта, если иное не предусмотрено федеральным законом

ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ
1) создания условий для повышения правовой грамотности населения
2) обеспечения всех граждан РФ лекарственными препаратами
3) обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия
4) создания условия для получения образования

РУКОВОДИТЕЛЬ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ НАЛИЧИЕ НА ОБЪЕКТАХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (БОЛЬНИЦЫ, ЛЕЧЕБНИЦЫ И ДР.), В КОТОРЫХ НАХОДЯТСЯ БОЛЬНЫЕ, НЕ СПОСОБНЫЕ ПЕРЕДВИГАТЬСЯ САМОСТОЯТЕЛЬНО, НОСИЛОК ИЗ РАСЧЕТА 1 НОСИЛКИ НА _____ БОЛЬНЫХ (ИНВАЛИДОВ)

1) 20
2) 10
3) 5
4) 15

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДИН РАЗ В ТРИ ГОДА ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ ГРАЖДАНАМ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

1) 40-49
2) 18-39
3) 60 и старше
4) 50-59

К КОМПОНЕНТАМ СИСТЕМЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕ ОТНОСЯТ

1) реабилитационные мероприятия
2) оздоровление окружающей среды
3) диспансеризацию
4) здоровый образ жизни

ОБРАБОТКА И ХРАНЕНИЕ СВЕДЕНИЙ О ЛИЦАХ, КОТОРЫМ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, А ТАКЖЕ О ЛИЦАХ, В ОТНОШЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ МЕДИЦИНСКИЕ ЭКСПЕРТИЗЫ, ОСМОТРЫ И ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ _____ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) функциями
2) уровнями
3) стадиями
4) структурами

ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТСЯ НА

1) медицинскую организацию
2) страховую медицинскую организацию
3) работника
4) работодателя

ПОСТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 30.07.1994 Г. № 890 «О ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОДДЕРЖКЕ РАЗВИТИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТИ И УЛУЧШЕНИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ И УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ И ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ» УСТАНАВЛИВАЕТ

1) перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов
2) перечень групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные

средства и изделия медицинского назначения отпускают по рецептам врачей бесплатно
3) критерии качества и доступности лекарственной помощи
4) источники финансирования льготного лекарственного обеспечения граждан РФ

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ СЛУЧАЯ В КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ____ НА МОМЕНТ ВКЛЮЧЕНИЯ В ИССЛЕДОВАНИЕ
1) подверженность воздействию
2) отсутствие воздействия
3) наличие подтвержденного диагноза
4) отсутствие заболевания

ОБЪЁМ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ ПЛАНОВЫХ ЭКСПЕРТИЗ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОКАЗАНИИ ЕЁ СТАЦИОНАРНО ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ ____% ОТ ЧИСЛА ПРИНЯТЫХ К ОПЛАТЕ СЛУЧАЕВ
1) 10
2) 5
3) 25
4) 15

ПРИ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ЗДАНИЙ И СООРУЖЕНИЙ ОТРАЖАЕТ КАЧЕСТВО
1) результата
2) системы
3) процесса
4) структуры

СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ ПЕРВЫЙ ОСМОТР МАЛЬЧИКОВ ВРАЧОМ ДЕТСКИМ УРОЛОГОМ-АНДРОЛОГОМ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)
1) 6
2) 14
3) 4
4) 3

ОДНОСТОРОННЯЯ АРГУМЕНТАЦИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПОЗИЦИЮ
1) либо «за», либо «против»
2) только «против»
3) ни «за», ни «против»
4) только «за»

ПРИ ПРОВЕРКЕ КАЧЕСТВА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КАТЕГОРИЯ «РЕБЕНОК-ИНВАЛИД» УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДО ДОСТИЖЕНИЯ ГРАЖДАНИНОМ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)
1) 16
2) 17

3) 14
4) 18

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НА НАЧАЛО ИССЛЕДОВАНИЯ
1) наличие факторов риска
2) отсутствие факторов риска
3) наличие заболевания
4) отсутствие заболевания

К ФАКТОРАМ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ ОТНОСЯТ
1) уровень оснащённости медицинским оборудованием
2) изменение закупочных цен
3) частоту проверок контролирующих органов
4) темпы инфляции

НА ПЕРИОД ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ РАБОТЫ ИЗ-ЗА ЗАДЕРЖКИ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ
1) начисляется оклад
2) заработная плата начисляется в дни присутствия на рабочем месте
3) заработная плата не начисляется
4) сохраняется средний заработок

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ РЕАКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ИММУНИЗАЦИЕЙ, СОСТАВЛЯЮТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ФОРМЫ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА №
1) 089/у
2) 106/у
3) 058/у
4) 003/у

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ГРАЖДАНАМ УСЛУГ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ ПОСРЕДСТВОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЕДИНОГО ПОРТАЛА ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ)
1) уровнем
2) функцией
3) структурой
4) стадией

СОЗНАТЕЛЬНОЕ, ЧЕТКОЕ И БЕСПРИСТРАСТНОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛУЧШИХ ИЗ ИМЕЮЩИХСЯ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЙ О ПОМОЩИ КОНКРЕТНОМУ ПАЦИЕНТУ ОТНОСЯТ К
1) страховой медицине
2) доказательной медицине
3) медицинской статистике
4) клинической эпидемиологии

ЕСЛИ ОБЩЕСТВЕННЫЙ СОВЕТ ПО ПРОВЕДЕНИЮ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СОЗДАН ПРИ ФЕДЕРАЛЬНОМ ОРГАНЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН, ТО ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОБЩЕСТВЕННОМ СОВЕТЕ УТВЕРЖДАЕТ

1) Роспотребнадзор
2) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
4) орган местного самоуправления

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ «СКАНДАЛЬНОЙ ИСТОРИИ» В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОЛУЧИВШЕЙ ОГЛАСКУ В СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ, РУКОВОДИТЕЛЬ ДОЛЖЕН

1) ничего не предпринимать
2) незамедлительно провести служебное расследование с привлечением профессиональных медицинских ассоциаций
3) ждать распоряжений от вышестоящего руководства
4) срочно наказать участников скандала

ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА НАРУШЕНИЕ

1) недостаточной явки граждан на мероприятие
2) очередности выступления заявленных спикеров
3) дресс-кода проводимого публичного мероприятия
4) установленного порядка проведения публичных мероприятий

НЕПРЕДНАМЕРЕННЫЕ ОШИБКИ НАБЛЮДЕНИЯ НАЗЫВАЮТСЯ

1) логическими
2) систематическими
3) случайными
4) статистическими

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗОВАННЫХ МЕР ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНОСТИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПРОВОДИТСЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)

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

НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОПЕРАТИВНЫМ ОТДЕЛОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, НАЗНАЧАЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1) анестезиология-реаниматология
2) организация здравоохранения и общественное здоровье
3) скорая медицинская помощь
4) общая практика (семейная)

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДАННЫЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ФАКТ ВНЕСЕНИЯ СВЕДЕНИЙ О ЮРИДИЧЕСКОМ ЛИЦЕ В ЕДИНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕЕСТР ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ, ДОЛЖНЫ СОДЕРЖАТЬСЯ В

1) договоре об оказании платных медицинских услуг

2) правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг

3) приказе руководителя медицинской организации

4) лицензии на право предоставления платных медицинских услуг

ПО ХАРАКТЕРУ ГРАФИЧЕСКОГО ОБРАЗА РАЗЛИЧАЮТ ИЗОБРАЖЕНИЯ

1) плоские

2) линейные

3) убывающие

4) возрастающие

РАНДОМИЗИРОВАННЫЕ КОНТРОЛИРУЕМЫЕ ИСПЫТАНИЯ ОТНОСЯТСЯ К _____ ИССЛЕДОВАНИЯМ

1) аналитическим

2) статистическим

3) описательным

4) экспериментальным

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

ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) выявление факта хищения или порчи имущества

2) устное распоряжение руководителя организации

3) желание материально ответственного лица

4) распоряжение главного бухгалтера

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, НЕ ВХОДЯЩИХ В ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

1) желательно

2) возможно

3) необходимо
4) невозможно

ВТОРОЙ СТУПЕНЬЮ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ЭКСПЕРТИЗА НА УРОВНЕ
1) заместителей главного врача
2) врачебной комиссии
3) заведующих отделениями
4) практикующих врачей

К АКАДЕМИЧЕСКОМУ КРАСНОРЕЧИЮ ОТНОСЯТ
1) информационную речь
2) приветственное слово
3) вузовскую лекцию
4) агитационную речь

МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ, НАХОДЯЩЕЕСЯ В ОБОРОТЕ С НАРУШЕНИЕМ ГРАЖДАНСКОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА, НАЗЫВАЮТ
1) недоброкачественным
2) контрафактным
3) поддельным
4) фальсифицированным

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ» №
1) 11
2) 47
3) 57
4) 30

ОБЪЕКТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ В МЕНЕДЖМЕНТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
1) система управления организацией
2) производство продукции/оказание услуг
3) деятельность персонала
4) поведение потребителей

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

НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ПРИНЯТИЯ И РЕАЛИЗАЦИИ УПРАВЛЕНЧЕСКИХ РЕШЕНИЙ

ПРОВОДЯТ

1) разработку альтернативных вариантов

2) определение критериев решения проблемы

3) анализ ситуации

4) оценку альтернативных вариантов

В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ НА ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА РАБОТНИКАМ

1) проводится оплата в размере 50% от среднего заработка

2) предоставляется отпуск без сохранения заработной платы

3) сохраняется средний заработок

4) предоставляется отпуск с сохранением заработной платы

РАБОЧИЕ МЕСТА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ОКАЗЫВАЮЩИХ СКОРУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ САНИТАРНОЙ АВИАЦИИ, ПОДЛЕЖАТ ПРОВЕДЕНИЮ

1) специальной оценки условий труда

2) аттестации рабочих мест

3) нормирования рабочих мест

4) мониторинга условий труда

ЕСЛИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ВЛИЯНИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ НА РАЗВИТИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК, УРОВЕНЬ ДОСТОВЕРНОСТИ РАВЕН P=0,003, ТО ДАННЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ _____

1) сомнительны

2) не достоверны

3) достоверны

4) адекватны

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ВРАЧА-СТАТИСТИКА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) менеджмента качества и безопасности медицинской деятельности

2) управление ресурсами медицинской организации

3) оказание медицинской помощи в экстренной форме

4) осуществление стратегического планирования медицинской организации

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ТОГО, ЧТО

1) вызвать скорую медицинскую помощь

2) позвать помощников

3) убедиться в отсутствии опасности на месте происшествия

4) вызвать сотрудников полиции

ПОД ПЕРВЫМ КВАРТИЛЕМ ПОНИМАЮТ ТОЧКУ НА ШКАЛЕ ИЗМЕРЕННЫХ ЗНАЧЕНИЙ, ЛЕВЕЕ КОТОРОЙ РАСПОЛАГАЕТСЯ _____% ИЗМЕРЕННЫХ ЗНАЧЕНИЙ

1) 75

2) 95

3) 50
4) 25

ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПО ЦЕЛЕВЫМ ПРОГРАММАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ
1) средств добровольного медицинского страхования
2) субвенций из бюджета федерального фонда обязательного медицинского страхования
3) средств федерального и региональных бюджетов
4) средств федерального фонда социального страхования

СПРОС МОЖНО СЧИТАТЬ ЭЛАСТИЧНЫМ, ЕСЛИ ОН _____ ПРИ _____ ЦЕНЫ
1) незначительно увеличивается; значительном снижении
2) значительно увеличивается; незначительном снижении
3) не изменяется; незначительном снижении
4) не изменяется; значительном повышении

МЕЖДУНАРОДНЫЙ ПЕРЕЧЕНЬ ПРИЧИН СМЕРТИ, ФОРМАЛИЗОВАННЫЙ В 1893 ГОДУ, НАЗЫВАЛСЯ КЛАССИФИКАЦИЕЙ
1) Линнея
2) Граунта
3) Соважа
4) Бертильона

ДЛЯ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОНЯТИЕ
1) метаболического эквивалента
2) физического эквивалента
3) эквивалента активности
4) длительности физической активности

ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ
1) создания условий для повышения правовой грамотности населения
2) создания условия для получения образования
3) обеспечения всех граждан РФ лекарственными препаратами
4) организации оказания всех видов медицинской помощи

ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 7 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) ПРОВОДЯТ
1) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии
2) компьютерную томографию
3) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)
4) иммунодиагностику с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении

ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОБЕСПЕЧЕНИЕ СОТРУДНИКОВ ДОЛЖНОСТНЫМИ ИНСТРУКЦИЯМИ ВОЗЛОЖЕНА НА

1) начальника отдела кадров
2) главную медицинскую сестру
3) заведующего структурным подразделением
4) руководителя медицинской организации

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

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

К ПОКАЗАТЕЛЯМ, КОТОРЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ КОЛИЧЕСТВЕННОЙ БАЗОЙ ВСЕХ ФОРМ ОТЧЕТНОСТИ, ОТНОСЯТ _____ ВЕЛИЧИНЫ

1) абсолютные
2) относительные
3) средние
4) экстенсивные

ПОД ЦЕНТРАЛИЗАЦИЕЙ В УПРАВЛЕНИИ ПОНИМАЮТ

1) четкое выполнение задач из центра управления
2) передачу прав и ответственности на нижестоящие уровни управления
3) предоставление подчиненному полной свободы действий
4) следование принципу преемственности

ПОД КОММУНИКАТОРОМ ПОНИМАЮТ

1) специалиста, придумывающего PR-стратегию или PR-сообщение
2) отправителя сообщения в коммуникационном процессе
3) человека, влияющего на отношение группы к определенным проблемам
4) специалиста, профессионально занимающегося подготовкой текстов речей и выступлений

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЧИСЛА ПОСЕЩЕНИЙ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____ В ДАННОМ ГОДУ И В ПРЕДЫДУЩИЕ ГОДЫ

1) визитов в поликлинику
2) посещений врачей
3) прикрепленного населения
4) лиц, прошедших медосмотр

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

КРУПНАЯ СДЕЛКА АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОВЕРШАЕТСЯ С ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО
1) одобрения наблюдательного совета
2) разрешения учредителя
3) согласования с профсоюзным комитетом учреждения
4) разрешения налогового органа

ОРГАНИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ
1) территориальных органов Росздравнадзора
2) федеральных органов государственной власти
3) органов местного самоуправления
4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

ОПТИМАЛЬНЫМ ТЕМПОМ РЕЧИ ВЫСТУПАЮЩЕГО СЧИТАЕТСЯ _____ СЛОВ В МИНУТУ
1) 100-110
2) 120-150
3) 50-70
4) 80-90

АВТОМОБИЛЬ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КЛАССА «В» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ _____ ВЫЕЗДНОЙ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
1) специализированной анестезиологии-реанимации
2) общепрофильной врачебной
3) специализированной педиатрической анестезиологии-реанимации
4) экстренной консультативной

ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ НА НОРМАТИВ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЙКИ (СРЕДНЕГОДОВАЯ ЗАНЯТОСТЬ КОЙКИ) В СЕЛЬСКИХ БОЛЬНИЦАХ _____ ДНЕЙ В ГОДУ
1) 280
2) 300
3) 360
4) 340

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО В НАЦИОНАЛЬНОМ ПРОЕКТЕ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ К 2024 ГОДУ ДОЛЖЕН СОСТАВИТЬ _____ НА 1 000 ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ
1) 2,5

2) 6,4
3) 5,8
4) 4,5

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ В ОТНОШЕНИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)
1) 13
2) 15
3) 11
4) 9

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ ОТДЕЛЕНИЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНИЦЫ УТВЕРЖДЕНЫ
1) распоряжением Правительства Российской Федерации
2) приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
3) постановлением Правительства Российской Федерации
4) приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации

ДАННЫЕ О ТЕХНИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ЗДАНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ СОДЕРЖАТСЯ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ
1) №14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций»
2) №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
3) №47 «Сведения о сети и деятельности медицинской организации»
4) №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ ФЕДЕРАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ
1) прогнозирование тенденций уровня заболеваемости
2) информационное обеспечение лечебно-диагностического процесса
3) управление аппаратами, поддерживающими важные функции организма
4) ведение хозяйственного учета в медицинской организации

СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИЩЕННОСТЬ ГРАЖДАН В СЛУЧАЕ УТРАТЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
1) критериев
2) принципов
3) понятий
4) факторов

РЕГУЛИРОВАНИЕ ПРОЦЕДУРЫ АТТЕСТАЦИИ РАБОТНИКОВ АДМИНИСТРАТИВНО-УПРАВЛЕНЧЕСКОГО ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) профессиональная медицинская ассоциация
2) руководитель организации по согласованию с органом управления и профсоюзами
3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
4) орган законодательной власти субъекта РФ

ПЕРВЫЕ ТРИ ЗНАКА КОДА ПО МКБ-10 СОСТАВЛЯЮТ
1) класс
2) блок
3) подрубрику
4) рубрику

НАИБОЛЬШЕЙ НАУЧНОЙ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ ВЫВОДЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ В ИССЛЕДОВАНИИ
1) «случай-контроль»
2) рандомизированном
3) отдельных случаев
4) одномоментном

УСТАНОВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПАЦИЕНТА ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ В ПРОФИЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО БЫТЬ ПРОВЕДЕНО _____ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА
1) в течение недели
2) в течение 72 часов
3) не позднее 24 часов
4) в течение 36 часов

В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ «ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНОМ МЕДИЦИНСКОМ СТРАХОВАНИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ПОЛИС ИМЕЕТ СИЛУ
1) только на территории того субъекта РФ, где выдан страховой полис
2) на всей территории РФ
3) на территории других государств, с которыми РФ имеет соглашения о медицинском страховании граждан
4) только на территории того субъекта РФ, где проживает застрахованный

ДЛЯ ЕСТЕСТВЕННОГО ЗАМЕЩЕНИЯ ПОКОЛЕНИЙ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ ____ РЕБЕНКА НА ОДНУ ЖЕНЩИНУ ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА
1) 2,15
2) 2,05
3) 2,35
4) 1,85

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ PEST-АНАЛИЗА (STEP-АНАЛИЗА) ОЦЕНИВАЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
1) эффективность организационной структуры
2) внешняя микросреда

3) внешняя макросреда
4) финансовая устойчивость

ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ РАБОТНИКИ, ЗАНИМАЮЩИЕСЯ
1) лесозаготовками
2) воспитанием и обучением детей
3) охраной различных объектов
4) сварочными работами

ПРИ ПОЗИЦИОНИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ АНКЕТИРОВАНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ НЕОБХОДИМО ДЛЯ
1) установления целевого сегмента рынка
2) статистического анализа
3) расчета параметрических индексов
4) оценки динамических рядов

ВОЗРАСТ ДЕТЕЙ ЦЕЛЕВОЙ ГРУППЫ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ РАННЕЙ ПОМОЩИ (РАННЕГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА) СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)
1) 4-6
2) 0-3
3) 10-18
4) 7-9

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ В ОБЛАСТИ ЗАЩИТЫ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ
1) Федеральный закон от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»
2) Федеральный закон от 27.07.2006 года № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации»
3) Постановление Правительства РФ от 01.11.2012 года № 1119 «Об утверждении требований к защите персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных»
4) Приказ Роскомнадзора от 05.09.2013 года № 996 «Об утверждении требований и методов по обезличиванию персональных данных»

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ, В КОТОРОМ СОДЕРЖАТСЯ НЕЦЕНЗУРНЫЕ ЛИБО ОСКОРБИТЕЛЬНЫЕ ВЫРАЖЕНИЯ, УГРОЗЫ ЖИЗНИ, ЗДОРОВЬЮ И ИМУЩЕСТВУ ДОЛЖНОСТНОГО ЛИЦА, А ТАКЖЕ ЧЛЕНАМ ЕГО СЕМЬИ
1) уничтожается
2) передается в органы внутренних дел
3) должно быть рассмотрено
4) может быть оставлено без ответа

ЕСЛИ ЦЕНА КОНТРАКТА СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ 20 МИЛЛИОНОВ РУБЛЕЙ, РАЗМЕР ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗАЯВКИ НА УЧАСТИЕ В АУКЦИОНЕ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ ОТ ___ ДО _____ ПРОЦЕНТОВ ОТ ЦЕНЫ КОНТРАКТА

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

ВЫРАЖЕННОЕ ОПАСНОЕ И ВРЕДНОЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ МОГУТ ОКАЗЫВАТЬ
1) природные факторы
2) иммунологические факторы
3) нервно-психические перегрузки
4) факторы трудового процесса

ГРАФИК ОТПУСКОВ РАБОТНИКОВ УТВЕРЖДАЕТСЯ РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ НЕДЕЛИ/НЕДЕЛЬ ДО НАСТУПЛЕНИЯ КАЛЕНДАРНОГО ГОДА
1) 3
2) 4
3) 5
4) 2

РАСШИРЕНИЕ ГРАНИЦ (ГЕНЕРАЛИЗАЦИЯ) КОНФЛИКТА, УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА УЧАСТНИКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ КОНФЛИКТА
1) спада
2) начальной стадии
3) эскалации
4) пика

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ СРОКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ОБЪЕМОВ ПРЕДЪЯВЛЕННЫХ К ОПЛАТЕ УСЛУГ
1) порядкам оказания медицинской помощи
2) стандартам медицинской помощи
3) записям в первичной медицинской документации
4) программе обязательного медицинского страхования

ПОД ОРГАНИЗАЦИОННО УПОРЯДОЧЕННОЙ СОВОКУПНОСТЬЮ ДОКУМЕНТОВ (МАССИВОМ ДОКУМЕНТОВ) И ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СРЕДСТВ ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ И СВЯЗИ, РЕАЛИЗУЮЩИХ ИНФОРМАЦИОННЫЕ ПРОЦЕССЫ, ПОНИМАЮТ
1) информационные ресурсы
2) информационные системы
3) персональные данные
4) совокупность информационных технологий

ОБЩЕПРОФИЛЬНАЯ ВРАЧЕБНАЯ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ _____, ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

(МЕДИЦИНСКУЮ СЕСТРУ) И ВОДИТЕЛЯ

1) врача-терапевта

2) врача общей практики (семейного)

3) врача скорой медицинской помощи

4) врача – анестезиолога-реаниматолога

ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ О РАСПРЕДЕЛЕНИИ РЕСУРСОВ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ЕЁ СТРАТЕГИЧЕСКИХ ЦЕЛЕЙ ПРОИСХОДИТ ПРИ _____ ПЛАНИРОВАНИИ

1) тактическом

2) стратегическом

3) оперативном

4) индикативном

БОЛЕЗНЬ ИЛИ ТРАВМУ, ВЫЗВАВШУЮ ЦЕПЬ СОБЫТИЙ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРИВЕДШИХ К СМЕРТИ, СЧИТАЮТ

1) клиническим состоянием

2) патологическим состоянием

3) первоначальной причиной смерти

4) непосредственной причиной смерти

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

1) аттестации

2) первичной аккредитации

3) первичной специализированной аккредитации

4) периодической аккредитации

ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

2) налоговой проверки деятельности медицинской организации

3) проверки федеральной инспекции по труду и занятости

4) проверки противопожарной безопасности

СОГЛАСНО РОССИЙСКОМУ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ

1) диспансерное наблюдение

2) профилактический осмотр

3) диспансеризация

4) медицинская профилактика

ЕСЛИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ МАТЕРИ РЕБЕНКА-ИНВАЛИДА, ТО В СТРОКЕ «ПРИЧИНА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ» В ПЕРВЫХ ДВУХ КЛЕТКАХ УКАЗЫВАЮТ ДВУЗНАЧНЫЙ КОД

1) 13

2) 12
3) 14
4) 15

ПРИСВОЕННАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КАТЕГОРИЯ ДЕЙСТВИТЕЛЬНА НА ВСЕЙ ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ ___ ЛЕТ СО ДНЯ ИЗДАНИЯ РАСПОРЯДИТЕЛЬНОГО АКТА О ПРИСВОЕНИИ

1) трех
2) пяти
3) девяти
4) семи

ОПЕРАТИВНОЕ ПЛАНИРОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА УРОВНЕ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) главного бухгалтера
2) заместителя главного врача
3) заведующего отделением
4) руководителя

РАБОТА ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

1) правом
2) обязанностью
3) привилегией
4) прерогативой

ПОД СОВОКУПНОСТЬЮ УСЛОВИЙ И ФАКТОРОВ, СОЗДАЮЩИХ ПОТЕНЦИАЛЬНУЮ ИЛИ РЕАЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩУЮ ОПАСНОСТЬ НАРУШЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ИНФОРМАЦИИ, ПОНИМАЮТ

1) атаку
2) угрозу
3) слабое место системы
4) уязвимость

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, ДАЮЩИМ ПРАВО ЗАНИМАТЬСЯ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКОЙ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) учёная степень
2) лицензия
3) квалификационная категория
4) диплом целителя

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СООТВЕТСТВИЕМ ПРИЗНАКОВ ЕДИНИЦ НАБЛЮДЕНИЯ ВЫБОРОЧНОЙ И ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТЯМ, НАЗЫВАЮТ

1) качественной

2) количественной
3) детерминированной
4) обобщающей

В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОРМА №
1) 011/у
2) 002/у
3) 025-1/у
4) 102/у

МЕТОДОМ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ, ТРЕБУЮЩИМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВЛАСТИ, ПОДАВЛЕНИЯ ИНИЦИАТИВЫ ПОДЧИНЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) принуждение
2) сглаживание
3) компромисс
4) уклонение

СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЯВЛЯЕТСЯ
1) показатель одногодичной летальности после установленного диагноза злокачественного новообразования
2) количество неработающих коек в стационаре онкологического диспансера
3) уровень первичной заболеваемости
4) число обращений к врачам-онкологам в течение года

БЕРЕМЕННУЮ ЖЕНЩИНУ НАПРАВЛЯЮТ В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩУЮ ЭКСПЕРТНЫЙ УРОВЕНЬ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПЛЕКСНОЙ ПРЕНАТАЛЬНОЙ (ДОРОДОВОЙ) ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)
1) 22-25
2) 18-21
3) 11-14
4) 30-34

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) 3
3) 2
4) 4

ВЫПЛАТЫ ЗА РАБОТУ СО СВЕДЕНИЯМИ, СОСТАВЛЯЮЩИМИ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ТАЙНУ, ОТНОСЯТСЯ К ВЫПЛАТАМ
1) стимулирующим
2) компенсационным

3) премиальным
4) по базовому окладу

ТРЕНИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ ОБЛАДАЕТ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ _____ МИНУТ _____ В НЕДЕЛЮ
1) 30 и более; 5 раз
2) 20; 2 раза
3) 15; 3 раза
4) 10; 4 раза

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СТРАТЕГИИ СЕГМЕНТИРОВАНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВО ПЕРЕД КОНКУРЕНТАМИ СОЗДАЕТ
1) концентрация усилий компании в обособленной рыночной нише
2) высокая специализация производства
3) уникальность продукции
4) низкая себестоимость продукции

ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ПОДРОБНОГО ОСМОТРА ПОСТРАДАВШЕГО ЯВЛЯЕТСЯ
1) голова, грудная клетка, спина, живот, конечности
2) лицо, шея, грудная клетка, спина, голова, живот, таз, конечности
3) голова, шея, грудная клетка, спина, живот, таз, конечности
4) грудная клетка, спина, голова, шея, живот, таз, конечности

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОГО УЧЕТА В СФЕРЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УСТАНАВЛИВАЕТ
1) Росздравнадзор
2) Правительство Российской Федерации
3) медицинская организация, оказавшая медицинскую помощь
4) страховая медицинская организация

НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ ПО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, КОЕЧНОГО ФОНДА ПРИНИМАЕТ
1) Государственная дума Федерального собрания РФ
2) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
4) Правительство Российской Федерации

ПОДГОТОВЛЕННЫЙ ДЛЯ ЖУРНАЛИСТОВ ПРЕСС-РЕЛИЗ О ПЛАНИРУЕМОМ МЕРОПРИЯТИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О
1) дате, времени и месте проведения
2) количестве участников
3) запрете видео и аудио-записи
4) представителях СМИ, приглашенных на мероприятие

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

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

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»
2) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
3) Международная классификация болезней 10 пересмотра
4) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТЫ, ВХОДЯЩИЕ В ГРУППЫ РИСКА ПО РАЗВИТИЮ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, НАБЛЮДАЮТСЯ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ УЧАСТКОВЫМ ИЛИ ВРАЧОМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНЫМ ВРАЧОМ) НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)

1) 1
2) 1,5
3) 2
4) 3

ПРЕДЕЛОМ ОГРАНИЧЕННОЙ МАТЕРИАЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ РАБОТНИКА ПЕРЕД РАБОТОДАТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) величина прожиточного минимума в регионе
2) 100 минимальных размеров оплат труда (МРОТ)
3) средний месячный заработок
4) 60 000 рублей

НАИБОЛЬШЕЙ ПРОПУСКНОЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРИ ПЕРЕДАЧЕ ДАННЫХ ОБЛАДАЕТ

1) оптоволоконный канал
2) телефонная линия
3) спутниковый канал
4) выделенная линия

МИНИМАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ПОВЫШЕНИЯ ОПЛАТЫ ТРУДА ЗА РАБОТУ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ ПРОЦЕНТОВ ЧАСОВОЙ ТАРИФНОЙ СТАВКИ (ОКЛАДА (ДОЛЖНОСТНОГО ОКЛАДА), РАССЧИТАННОГО ЗА ЧАС РАБОТЫ) ЗА КАЖДЫЙ ЧАС РАБОТЫ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ

1) 30
2) 40
3) 25

4) 20

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
2) предоставление информации работодателю по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника
3) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
4) ведение медицинской документации в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) предоставление информации для проведения независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями
2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
3) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
4) оказание платных медицинских услуг населению

РАЗРАБОТКА МЕРОПРИЯТИЙ ПО УСТРАНЕНИЮ И ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ НАРУШЕНИЙ В ПРОЦЕССЕ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ФУНКЦИЕЙ

1) заместителя главного врача по медицинской части
2) заведующего соответствующим подразделением
3) консилиума врачей
4) врачебной комиссии

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА ПРИЗВАНА ОБЕСПЕЧИВАТЬ

1) оплату независимо от вложенного труда
2) равную оплату труда всем работникам
3) соответствие уровня оплаты труда объемам и качеству вложенного труда
4) компенсацию материальных издержек вложенного труда

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ ПРОЦЕССОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ФЕЛЬДШЕРСКОГО УЧАСТКА ОТВЕТСТВЕННЫМ НАДО НАЗНАЧИТЬ

1) заведующего фельдшерско-акушерским пунктом
2) акушерку фельдшерско-акушерского пункта
3) фельдшера фельдшерско-акушерского пункта
4) медицинскую сестру фельдшерско-акушерского пункта

РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ ФЕДЕРАЛЬНОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИНИМАЕТ

1) Президент Российской Федерации
2) Правительств Российской Федерации
3) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации
4) местная администрация муниципального образования

ПОД БЛОКИРОВАНИЕМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОНИМАЮТ

1) удаление персональных данных

2) временное прекращение обработки персональных данных

3) полное прекращение обработки персональных данных

4) обезличивание персональных данных

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА ОСНОВАНИИ МЕДИЦИНСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, УКАЗАННЫХ В ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ АКТЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, МОГУТ ПРОВОДИТЬСЯ

1) незапланированные профилактические консультирования врачами- специалистами

2) внеплановые проверки здоровья

3) внеочередные медицинские осмотры работающих

4) осмотры в центрах здоровья

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ПРЕТЕНДУЮЩЕЙ ЗАНЯТЬ ДОЛЖНОСТЬ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ, НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ ДИПЛОМ О _____ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ _____

1) среднем профессиональном образовании; сестринское дело

2) профессиональной переподготовке; организация сестринского дела

3) высшем образовании; сестринское дело

4) окончании интернатуры; управление сестринской деятельностью

К СРЕДСТВАМ, ОБЛАГАЕМЫМ НАЛОГОМ НА ПРИБЫЛЬ, ОТНОСЯТСЯ ДОХОДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ВИДЕ СРЕДСТВ

1) обязательного медицинского страхования

2) от иной приносящей доход деятельности

3) субсидии на иные цели

4) межбюджетных трансфертов

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ РАВЕН 15%, ТО СТЕПЕНЬ РАЗНООБРАЗИЯ ПРИЗНАКА

1) равномерная

2) слабая

3) средняя

4) сильная

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

1) решением местной администрации

2) трудовым договором

3) постановлением совета трудового коллектива

4) решением главного врача

КОЛИЧЕСТВО ТЯЖЕЛО ПОРАЖЕННЫХ ПРИ КАТАСТРОФАХ СОСТАВЛЯЕТ В СРЕДНЕМ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 25-30

2) 35-40
3) 45-50
4) 60-70

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ В КРОВИ НАТОЩАК ПРОВОДЯТ ГРАЖДАНАМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

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

ПРОВЕДЕНИЕ МОНИТОРИНГА ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) обеспеченности лекарственными препаратами
2) качества и безопасности медицинской деятельности
3) обеспеченности дезинфицирующими растворами
4) кадровой обеспеченности

ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ НА ОСНОВАНИИ ДОГОВОРОВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ДОГОВОРОВ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

1) добровольного
2) обязательного
3) коммерческого
4) коллективного

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

1) год
2) месяц
3) 3 года
4) 5 лет

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

1) федеральных органов государственной власти
2) органов государственной власти субъекта РФ в области охраны здоровья граждан, органов местного самоуправления по решению вопросов местного значения в области охраны здоровья граждан
3) координационных советов по правам застрахованных при территориальных фондах обязательного медицинского страхования
4) территориальных органов Росздравнадзора

ОТ ОБЪЕМА ГОСУДАРСТВЕННОГО (МУНИЦИПАЛЬНОГО) ЗАДАНИЯ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЗАВИСИТ

1) укомплектованность штатного расписания
2) рейтинг учреждения
3) объем финансового обеспечения
4) качество оказания медицинской помощи

ПРИ УМЕНЬШЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОИСХОДИТ

1) уменьшение объема субсидии на его выполнение
2) увеличение объема субсидии на его выполнение
3) пересмотр субвенций учреждению
4) изменение дотаций учреждению

ОКОНЧАТЕЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ЗАЩИЩЕННОСТЬ ДАННЫХ В КОМПЬЮТЕРНОЙ СЕТИ НЕСЕТ _____ СЕТИ

1) пользователь
2) регулятор
3) администратор
4) владелец

ПРИ РАЗРАБОТКЕ И РЕАЛИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА УЛУЧШЕНИЕ УСЛОВИЙ ТРУДА РАБОТНИКОВ, ПРИМЕНЯЮТ РЕЗУЛЬТАТЫ _____ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

1) специальной
2) специализированной
3) индивидуальной
4) дополнительной

В НАЦИОНАЛЬНОМ ПРОЕКТЕ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ К 2024 ГОДУ СОСТАВЛЯЕТ _____ СЛУЧАЕВ НА 1 000 ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ

1) 5,8
2) 4,5
3) 6,4
4) 2,5

ИЗБЫТОЧНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ ВОДЫ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

1) булимии
2) ожирению
3) анорексии
4) полиурии

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

ПОД ФУНКЦИЕЙ УПРАВЛЕНИЯ, ВКЛЮЧАЮЩЕЙ ОЦЕНКУ И АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОНИМАЮТ

1) мотивацию
2) планирование
3) контроль
4) организацию

КОМИССИЯ ПО ТРУДОВЫМ СПОРАМ ОБЯЗАНА РАССМОТРЕТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ТРУДОВОЙ СПОР В ТЕЧЕНИЕ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

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

ЖЕСТЫ, ПЕРЕДАЮЩИЕ РАЗНООБРАЗНЫЕ ОТТЕНКИ ЧУВСТВ, НАЗЫВАЮТ

1) изобразительными
2) эмоциональными
3) ритмическими
4) указательными

ДЛЯ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ГРАЖДАНЕ МОГУТ ОБРАТИТЬСЯ

1) только после предварительной регистрации на сайте государственных услуг
2) только с письменного разрешения главного врача медицинской организации, к которой прикреплен пациент
3) самостоятельно, представив необходимые медицинские документы
4) только при согласии родственников гражданина, представленное в письменно форме

РАСПРОСТРАНЕНИЕ В СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ О СОСТОЯНИИ БОЛЬНОГО, НАХОДЯЩЕГО В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, МОЖНО С

1) разрешения лечащего врача
2) уведомления учредителя медицинской организации
3) разрешения руководителя медицинской организации
4) согласия самого больного

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

ЗА НЕПРИНЯТИЕ МЕР ПО УСТРАНЕНИЮ НЕДОСТАТКОВ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ХОДЕ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ, НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) заведующий структурным подразделением, в котором выявлены недостатки
2) главная медицинская сестра
3) руководитель
4) учредитель

ВАЖНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЕЁ

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

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МОНИТОРИНГА И КОНТРОЛЯ ЗАКУПОК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ)

1) функцией
2) уровнем
3) стадией
4) структурой

С МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ, ПЕРЕВЕДЕННЫМ В УСТАНОВЛЕННОМ ПОРЯДКЕ ИЗ ДРУГОГО СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, НА НОВОМ РАБОЧЕМ МЕСТЕ ПРОВОДЯТ _____ ИНСТРУКТАЖ

1) первичный
2) вводный
3) целевой
4) повторный

ИЗЛИШКИ, ВЫЯВЛЕННЫЕ ПРИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ, ПОДЛЕЖАТ

1) принятию к учёту
2) списанию
3) продаже
4) передаче в уставный капитал организации

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

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ И ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ФОРМУ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ «СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАНИЯХ НАРКОЛОГИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ»

1) №003
2) №30
3) №112
4) №11

К ЧИСЛУ ОСНОВНЫХ ПРИЗНАКОВ УПРАВЛЕНЧЕСКОГО РЕШЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) производственную необходимость
2) волевой акт
3) наличие способа достижения цели
4) жесткость параметров

КОЛИЧЕСТВО ЧЛЕНОВ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ДОЛЖНО БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ ЧЕЛОВЕК

1) 7
2) 5
3) 11
4) 9

В ЧИСЛИТЕЛЕ ФОРМУЛЫ ДЛЯ РАСЧЕТА КОЭФФИЦИЕНТА ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ СЛЕДУЕТ УКАЗАТЬ

1) численность нетрудоспособного населения
2) численность детского населения в возрасте от 0 до 17 лет 11 месяцев 29 дней
3) сумму численности лиц пенсионного и предпенсионного возраста
4) сумму численности лиц пенсионного возраста и детей в возрасте 0-14 лет включительно

ПОД ВАРИАНТОЙ, ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ В ВАРИАЦИОННОМ РЯДУ, ПОНИМАЮТ

1) среднюю арифметическую
2) среднюю геометрическую
3) медиану
4) моду

В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 4 323-ФЗ ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) организация психологической поддержки пациентов
2) увеличение финансирования медицинских организаций
3) приоритет диагностики в сфере охраны здоровья
4) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

АНАЛИЗ КОЛИЧЕСТВА ОТКАЗОВ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР ПРОВОДЯТ ПО ДАННЫМ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ

1) № 016/у
2) № 066/у
3) № 001/у
4) № 007/у

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН НУЛЮ, ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ СЛУЧАЙНЫМИ ВЕЛИЧИНАМИ

1) средняя
2) отсутствует
3) обратная
4) слабая

К КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОТНОСЯТ

1) показатель расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре
2) среднее число дней пребывания пациента на койке в стационаре
3) показатель своевременности и полноты охвата диспансерным наблюдением
4) время ожидания предоставления медицинской услуги

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

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В РАБОТЕ КОМИССИЙ ПО ОЦЕНКЕ ПОСЛЕДСТВИЙ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ЛИКВИДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДВЕДОМСТВЕННОЙ ОРГАНУ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ИМЕЮТ ПРАВО УЧАСТВОВАТЬ

1) сотрудники Фонда социального страхования
2) медицинские профессиональные некоммерческие организации
3) представители Росздравнадзора
4) страховые медицинские организации

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧЕНЫ В

1) клинические рекомендации
2) порядки оказания медицинской помощи
3) стандарты медицинской помощи
4) протоколы ведения пациентов

УЧЕТУ КАК ПОСЕЩЕНИЯ ВРАЧЕЙ ПОДЛЕЖАТ

1) случаи оказания медицинской помощи на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях

2) случаи оказания медицинской помощи персоналом станций (отделений) скорой медицинской помощи

3) посещения пациентов в связи с получением справки о болезни ребенка

4) обследования в рентгеновских кабинетах, лабораториях и др. вспомогательных отделениях (кабинетах)

СТРАТИФИКАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ СПОСОБОВ СНИЖЕНИЯ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ОШИБКИ В АНАЛИТИЧЕСКИХ И ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ НА ЭТАПЕ

1) обработки информации

2) организации исследования

3) анализа результатов

4) сбора информации

ИНТЕНСИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

1) соотношение двух разнородных совокупностей

2) структуру, состав явления

3) частоту явлений в своей среде

4) распределение целого на части

ПОКАЗАТЕЛЬ ПЛОТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ

1) наглядности

2) экстенсивным

3) интенсивным

4) соотношения

К ОДНОМУ ИЗ ВИДОВ МИГРАЦИИ ОТНОСЯТ

1) плановую

2) естественную

3) вынужденную

4) маятниковую

ГРАЖДАНИН, ПОЛУЧИВШИЙ РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРАВО ЗАНИМАТЬСЯ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНОЙ, МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

1) только в пределах Федерального округа, в состав которого входит субъект Российской Федерации, выдавший разрешение

2) только в том муниципальном образовании, где он проживает

3) на всей территории Российской Федерации вне зависимости от места выдачи разрешения

4) только на территории того субъекта Российской Федерации, органом исполнительной власти которого выдано такое разрешение.

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В АТТЕСТАЦИИ

ВРАЧЕЙ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИМИ КВАЛИФИКАЦИОННЫХ КАТЕГОРИЙ ИМЕЮТ ПРАВО УЧАСТВОВАТЬ

1) представители Росздравнадзора
2) представители Роспотребнадзора
3) медицинские профессиональные некоммерческие организации
4) страховые медицинские организации

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ РАВЕН 25%, ТО СТЕПЕНЬ РАЗНООБРАЗИЯ ПРИЗНАКА

1) слабая
2) сильная
3) равномерная
4) средняя

ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ ДОЛЖЕН БЫТЬ УСТАНОВЛЕН ВРАЧОМ-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГОМ КРУГЛОСУТОЧНОГО СТАЦИОНАРА НЕ ПОЗДНЕЕ ____ ЧАСОВ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

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

НА ПЛОЩАДКЕ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ РАБОТАЕТ

1) врач
2) медицинская сестра
3) санитарный инструктор-дозиметрист
4) лаборант

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЕТЕЙ С ВРОЖДЕННЫМИ ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ К _____ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЕ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ

1) специальной подгруппе «Б»
2) подготовительной
3) специальной подгруппе «А»
4) основной

ИНВЕНТАРИЗАЦИОННАЯ КОМИССИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

1) распоряжением главного бухгалтера
2) приказом главного врача медицинской организации
3) распоряжением заведующего отделением
4) служебной запиской главной медицинской сестры

ПРИ ЗАПРОСЕ СРЕДСТВ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ В СВЯЗИ С ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ ПРОИСШЕСТВИЕМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, РУКОВОДИТЕЛЬ ДОЛЖЕН

1) ждать указаний от вышестоящего руководства

2) переадресовать журналистов к своему заместителю
3) ничего не комментировать
4) выехать на место происшествия и после этого дать полный комментарий

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 15 ДО 17 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ
1) компьютерной томографии
2) иммунодиагностики с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
3) иммунодиагностики с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении
4) исследования мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ КАК ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СУБЪЕКТ ОБЯЗАНА ОРГАНИЗОВАТЬ И ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ СОВЕРШАЕМЫХ ФАКТОВ ХОЗЯЙСТВЕННОЙ ЖИЗНИ НА ОСНОВАНИИ
1) требований Росздравнадзора
2) бюджетного кодекса Российской Федерации от 31.07.1998 № 145-ФЗ
3) рекомендаций финансовых органов
4) положений Федерального закона от 06.12.2011 № 402-ФЗ «О бухгалтерском учете»

КОНСИЛИУМ ВРАЧЕЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЛИБО ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ДИСТАНЦИОННЫЙ), СОЗЫВАЕТСЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ
1) руководителя медицинской организации
2) пациента
3) лечащего врача
4) заведующего отделением

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ВСЕМ ОБСЛЕДУЕМЫМ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПРОВОДЯТ
1) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
2) томографию органов грудной клетки
3) эхокардиографию
4) электрокардиографию

КОЛИЧЕСТВО МЕСТ И РЕЖИМ РАБОТЫ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА УСТАНАВЛИВАЮТСЯ
1) руководителем медицинской организации
2) учредителем медицинской организации
3) пациентами и их родственниками
4) Фондом социального страхования

БОЛЕЮЩИЕ (КРОМЕ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ) РАБОТАЮЩИЕ ИНВАЛИДЫ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ (В МЕСЯЦАХ)

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

ПРИ РАЗРАБОТКЕ ПРЕЗЕНТАЦИЙ ДЛЯ ПУБЛИЧНОГО ВЫСТУПЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОГРАММУ MICROSOFT
1) excel
2) power point
3) word
4) access

ПРИ КОНТРОЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УРОВЕНЬ АБСОЛЮТНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ И РАСЦЕНИВАЮТ КАК ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ У ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ
1) отек Квинке в анамнезе
2) хронический бронхит
3) туберкулез легких
4) сахарный диабет второго типа

U-КРИТЕРИЙ МАННА – УИТНИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОВЕРКИ СТАТИСТИЧЕСКИХ ГИПОТЕЗ ОТНОСИТЕЛЬНО _____ ВЫБОРОК
1) попарно связанных
2) нормально распределенных
3) зависимых
4) независимых

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИМЫЙ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ СОСТОЯНИЙ, ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФАКТОРОВ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, А ТАКЖЕ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) периодическим
2) предсменным
3) предварительным
4) профилактическим

ОБЩЕНИЕ КАК ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СТОРОНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
1) коммуникативной
2) эмпатической
3) перцептивной
4) интерактивной

ПОСЛЕ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ В ОБЪЕМЕ 16 ЧАСОВ ВРАЧУ ВЫДАЕТСЯ
1) свидетельство о специализации
2) сертификат специалиста

3) диплом о профессиональной переподготовке
4) удостоверение о повышении квалификации

НЕДОСТАЧУ ИМУЩЕСТВА, ВЫЯВЛЕННУЮ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ
1) пополняют за счет общебольничных фондов
2) возмещают за счет других структурных подразделений
3) списывают с учета структурного подразделения
4) относят на виновных лиц по рыночной стоимости и взыскивают с них

К ИНТЕНСИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОТНОСЯТ
1) темп прироста числа умерших
2) структуру смертности
3) показатель смертности
4) количество умерших

ДЛЯ ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ПРОЦЕССА ИЛИ ЯВЛЕНИЯ ВО ВРЕМЕНИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИАГРАММА
1) секторная
2) фигурная
3) внутристолбиковая
4) линейная

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩЕЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
2) предоставление возможности посещать родственникам пациента, находящегося в медицинской организации
3) организация и оказание платных медицинских услуг населению
4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КАЧЕСТВА ПРИ
1) проведении медико -экономической экспертизы
2) независимой оценке медицинских услуг
3) разработке устава медицинской организации
4) аккредитации медицинской организации

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ИЗ ДРУГИХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ
1) 60
2) 50

3) 45
4) 55

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) выполнения плана посещений
2) досуточной летальности
3) выполнения функции врачебной должности
4) количества проведенных профилактических осмотров несовершеннолетних

РАННЯЯ НЕОНАТАЛЬНАЯ СМЕРТНОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ _____ ДНЕЙ ЖИЗНИ
1) 7
2) 10
3) 9
4) 12

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЕМ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА ЯВЛЯЕТСЯ
1) количество пролеченных пациентов за год
2) средняя длительность обследования пациента в стационаре
3) среднегодовая занятость койки
4) объем медицинских услуг, выполненных за год

ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ДИНАМИКИ ИЗМЕНЕНИЙ УРОВНЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ ТЕМПА ПРИРОСТА, РОСТА И
1) соотношения
2) периода
3) интервала
4) абсолютного прироста

РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ВЫПЛАЧИВАЕТ ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОДАЧИ СВЕДЕНИЙ РАБОТОДАТЕЛЕМ
1) 60
2) 90
3) 30
4) 10

ПОД ПОНЯТИЕМ «ЛИДЕРСТВО» ПОНИМАЮТ
1) способ воздействия на подчиненных
2) управление коллективом
3) метод управления
4) тип управленческого взаимодействия

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

1) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
2) принимать представителей фармацевтических компаний в случае предоставления информации, связанной с мониторингом безопасности лекарственных препаратов
3) получать от представителей фармацевтических компаний финансовые средства на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
4) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам

УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ДОКУМЕНТООБОРОТА В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ

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

ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ДИЕТПИТАНИЕМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) врач-диетолог
2) главный врач
3) заведующий производством (шеф-повар)
4) заместитель главного врача по медицинской части

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ

1) надпочечников
2) щитовидной железы
3) поджелудочной железы
4) дыхательной системы

СТРУКТУРОЙ, УПОЛНОМОЧЕННОЙ УТВЕРЖДАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
2) научно-исследовательский институт труда и социального развития

3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
4) орган местного самоуправления

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ У ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ МОЖНО СУДИТЬ О _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) качестве
2) автономности
3) преемственности
4) персонализации

ВЫСТУПЛЕНИЕ С ЦЕЛЬЮ СООБЩЕНИЯ НОВЫХ ФАКТОВ И ПОЛОЖЕНИЙ, НЕ НУЖДАЮЩИХСЯ В ДОКАЗАТЕЛЬСТВЕ, НАЗЫВАЮТ

1) убеждающим
2) информационным
3) протокольно-этикетным
4) агитационным

В КАЧЕСТВЕ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ПРОИЗВЕДЕННУЮ ОПЛАТУ ПРЕДОСТАВЛЕННЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ПОТРЕБИТЕЛЮ (ЗАКАЗЧИКУ) ВЫДАЮТ

1) выписку
2) заключение
3) справку
4) квитанцию или иной бланк строгой отчетности

ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ НА ПЛОЩАДКЕ СБОРА ПОСТРАДАВШИХ ОДНА СОРТИРОВОЧНАЯ БРИГАДА ВЫДЕЛЯЕТСЯ НА КАЖДЫЕ ____ ПОСТРАДАВШИХ

1) 30
2) 5
3) 10
4) 20

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) менеджмент качества процессов медицинской организации
2) бизнес планирование
3) разработка анкет для проведения социологических исследований
4) ведение персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан

ВЕЛИЧИНУ, ОТДЕЛЯЮЩУЮ ВАРИАНТЫ, ЧИСЛОВЫЕ ЗНАЧЕНИЯ КОТОРОЙ НЕ ПРЕВЫШАЮТ 75% ОТ МАКСИМАЛЬНО ВОЗМОЖНЫХ ЗНАЧЕНИЙ, НАЗЫВАЮТ _____ КВАРТИЛЕМ

1) центральным
2) нижним
3) верхним

4) средним

СТРУКТУРУ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОРГАНИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ
1) профсоюзная организация
2) государственный инспектор труда
3) комитет (комиссия) по охране труда
4) работодатель

ЕСЛИ В ПИСЬМЕННОМ ОБРАЩЕНИИ НЕ УКАЗАНЫ ФАМИЛИЯ ГРАЖДАНИНА, НАПРАВИВШЕГО ОБРАЩЕНИЕ, ИЛИ ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ЗАЯВИТЕЛЯ, ТО
1) ответ на обращение не дается
2) осуществляется запрос в органы внутренних дел для установления личности и места жительства гражданина
3) обращение уничтожается
4) ответ готовится, но не направляется до установления личности заявителя

ЧАСТОТА ПАТОЛОГИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫЯВЛЯЕМАЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ УЧИТЫВАЮТСЯ ВСЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, А ТАКЖЕ ПРЕМОРБИДНЫЕ ФОРМЫ И СОСТОЯНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
1) распространенность
2) инцидентность
3) патологическая пораженность
4) превалентность

РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ С ТЯЖЕЛЫМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ЛИБО СМЕРТЕЛЬНЫМ ИСХОДОМ, ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)
1) 15
2) 20
3) 25
4) 30

ПОД СПОСОБОМ ЗАЩИТЫ ОТ ПОМЕХ ВОСПРИЯТИЯ ИНФОРМАЦИИ ПОНИМАЮТ
1) значительное повышение громкости речи
2) удаление из аудитории мешающих коммуникатору слушателей
3) внезапное прекращение вербальной коммуникации
4) повтор сообщения в разное время

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ОСМОТР РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОТ 3 ДО 17 ЛЕТ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)
1) 1
2) 2
3) 3
4) 4

В ПРОГРАММУ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ВКЛЮЧЕНО ОБСЛЕДОВАНИЕ НА

1) болезнь Фабри
2) болезнь «кленового сиропа»
3) фенилкетонурию
4) тирозиноз

УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИЛИ ОРГАНА МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИМЕЕТ ПРАВО
1) требовать от организатора публичного мероприятия оплаты транспортных расходов
2) не присутствовать на публичном мероприятии
3) принимать решение о прекращении публичного мероприятия
4) получить денежные средства от организатора публичного мероприятия на свой банковский счет

СТРУКТУРУ И ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ ДОМА (БОЛЬНИЦЫ) СЕСТРИНСКОГО УХОДА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ УСТАНАВЛИВАЕТ
1) руководитель
2) ее учредитель
3) фонд обязательного медицинского страхования
4) фонд социального страхования

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ОПРЕДЕЛЯЕТ
1) руководитель медицинской организации
2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
3) Правительство Российской Федерации
4) уполномоченный орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации

ПРОВЕДЕНИЕ ВАКЦИНАЦИИ В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ВАКЦИНАЦИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕРОПРИЯТИЕ _____ ПРОФИЛАКТИКИ
1) обязательной
2) вторичной
3) первичной
4) третичной

ДЛЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ ЖУРНАЛИСТОВ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ
1) собрание
2) заседание
3) планерку
4) брифинг

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ
1) врожденные пороки развития
2) болезни и состояния перинатального периода

3) инфекционные заболевания
4) болезни органов дыхания

ПОД СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТОЙ ПОНИМАЮТ РАБОТУ, ВЫПОЛНЯЕМУЮ РАБОТНИКОМ
1) по собственной инициативе
2) в период собственного отпуска
3) в рамкам установленной продолжительности рабочего времени, но с превышением норм труда работника
4) по инициативе работодателя за пределами установленной для работника продолжительности рабочего времени

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ
1) проводятся клинические испытания
2) проводится подготовка информационно-аналитических материалов
3) ведется научно-исследовательская деятельность
4) осуществляется практическая подготовка медицинских работников

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ
1) контроль качества оказания медицинской помощи населению
2) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения
3) организацию и планирование деятельности медицинских организаций
4) материально-техническое обеспечение медицинских организаций

ДЛЯ КОГОРТНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ВЫСОКАЯ СТОИМОСТЬ, БОЛЬШИЕ ВРЕМЕННЫЕ ЗАТРАТЫ И ВЫСОКАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ
1) ошибки при сборе информации
2) смешения причины и следствия
3) ошибок при отборе единиц наблюдения
4) потери единиц наблюдения

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ИМЕЮТ ПРАВА
1) регистрировать обращения граждан в письменном виде
2) привлекать к подготовке ответов на обращения граждан своих заместителей и/или руководителей структурных подразделений
3) запрашивать и получать в установленном порядке необходимую для рассмотрения обращений информацию
4) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения

В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПРИЗНАКОВ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ИНФОРМИРОВАТЬ
1) органы социальной защиты населения

2) учреждения образования
3) отдел опеки и попечительства
4) органы внутренних дел

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВХОДИТ

1) обеспечение гарантированного объема оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в соответствии с программой государственных гарантий
2) оказание платных услуг населению
3) предоставление пациентам достоверной информации об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах
4) ведение медицинской документации в установленном порядке и обеспечение ее учета и хранения

КОЭФФИЦИЕНТ БРАЧНОСТИ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ

1) экстенсивным
2) наглядности
3) интенсивным
4) соотношения

ПО ЗАПРОСУ РЕДАКЦИИ СМИ ИНФОРМАЦИЮ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВЛЯТЬ

1) представитель пресс-службы медицинской организации
2) руководитель или уполномоченное им лицо
3) заведующий отделением медицинской статистики
4) работник, сфера деятельности которого отражена в запросе

ПРИ ОТРИЦАТЕЛЬНОМ ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА

1) показатель смертности превышает показатель рождаемости
2) численность населения растет
3) численность населения не изменяется
4) показатель рождаемости превышает показатель смертности

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

1) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
2) участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
3) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
4) проводить фундаментальные и прикладные научные исследования

ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, КОТОРЫМ ПРОВЕДЕНО СТЕНТИРОВАНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ

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

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ СОВМЕСТНЫХ КОНКУРСОВ И АУКЦИОНОВ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ
1) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации
2) Федеральным органом исполнительной власти по регулированию контрактной системы в сфере закупок
3) администрацией муниципального образования
4) Правительством Российской Федерации

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДАННЫХ О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ДИНАМИКЕ ЗА НЕСКОЛЬКО ЛЕТ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА
1) картограмма
2) линейная диаграмма
3) секторная диаграмма
4) радиальная диаграмма

ПОВЫШЕНИЕ КАЛОРИЙНОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ПРИВОДИТ К
1) истощению
2) избыточной массе тела
3) изменению настроения
4) потере аппетита

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДОЛЯ ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ II ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ II ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ГРАЖДАН
1) подлежащих диспансеризации
2) прошедших диспансеризацию в текущем году
3) направленных на диспансеризацию
4) прикрепленных к поликлинике

ВОЗРАСТНО-ПОЛОВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ (COVID-19) РАССЧИТЫВАЮТ КАК _____ ЧИСЛА ЗАБОЛЕВАНИЙ COVID-19, ВЫЯВЛЕННЫХ ЗА ГОД У ЛИЦ ДАННОГО ПОЛА И ВОЗРАСТА ? 1000 (10 000, 100000) И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПОЛА И ВОЗРАСТА
1) отношение
2) сумму
3) разность
4) произведение

ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ РАБОТАЮЩИХ
1) 10 000

2) 10
3) 100
4) 1 000

ОСНОВНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) Гражданский кодекс РФ
2) Налоговый кодекс РФ
3) Трудовой кодекс РФ
4) Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

В КОНЦЕ ВЫСТУПЛЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ
1) закончить речь без заключения и уйти
2) сделать комплимент аудитории
3) извиниться за то, что не было сообщено ничего нового
4) рассказать шутку, не относящуюся к теме выступления

ЭКСТЕНСИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИСПОЛЬЗУЮТ, ЧТОБЫ ПОКАЗАТЬ
1) различия сравниваемых показателей
2) характеристику ряда, состоящего из однородных сопоставляемых величин
3) частоту явления в динамике
4) доли частей в целом (структуру)

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ВОДИТЕЛЮ АВТОМОБИЛЯ, ПОПАВШЕГО В ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНОЕ ПРОИСШЕСТВИЕ, ПЕРЕВЕРНУВШЕГОСЯ НЕСКОЛЬКО РАЗ, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ЭКСТРЕННОГО ИЗВЛЕЧЕНИЯ ВОДИТЕЛЯ В СВЯЗИ С РИСКОМ ВОЗГОРАНИЯ АВТОМОБИЛЯ, СЛЕДУЕТ ПОМНИТЬ, ЧТО
1) извлекать пострадавшего необходимо только после иммобилизации конечностей и шеи подручными средствами
2) при извлечении необходимо обязательно фиксировать голову и шею пострадавшего своими руками
3) пострадавшего не следует извлекать, следует дождаться бригады скорой медицинской помощи или спасателей
4) необходимо предложить пострадавшему попытаться выбраться самостоятельно

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РЕГУЛЯРНЫЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЯ ЗА ПРЕДЕЛЫ ПОСТОЯННОГО МЕСТА ПРОЖИВАНИЯ И ОБРАТНО, НАПРИМЕР, К МЕСТУ РАБОТЫ И ОБРАТНО ДОМОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ МИГРАЦИЕЙ
1) временной
2) сезонной
3) безвозвратной
4) маятниковой

НЕОБОСНОВАННОЕ УМЕНЬШЕНИЕ СРОКОВ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ

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

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

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

ИНФОРМАЦИЯ О ПАЦИЕНТАХ, ДОСТАВЛЕННЫХ В СТАЦИОНАР ПО ЭКСТРЕННЫМ ПОКАЗАНИЯМ, РЕГИСТРИРУЕТСЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ

1) № 066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому»
2) № 016/у-02 «Сводная ведомость движения больных и коечного фонда по стационару, отделению или профилю коек стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении»
3) № 007/у-02 «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении»
4) № 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного»

В ГЕРМАНИИ НАИБОЛЕЕ РАЗВИТА СИСТЕМА _____ МЕДИЦИНЫ

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

РАЗЛИЧИЯ ПО ЭКОНОМИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ «ЗАТРАТЫ» И «ЭФФЕКТ» ПРИМЕНИМЫ К ____ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ

1) элементам
2) роду
3) порядку
4) сфере

СРОК РАССМОТРЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ ЗАЯВЛЕНИЯ РАБОТНИКА О ВОЗМЕЩЕНИИ УЩЕРБА, ПРИЧИНЕННОГО ИМУЩЕСТВУ РАБОТНИКА СО ДНЯ ЕГО ПОСТУПЛЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1) 10
2) 15
3) 20

4) 30

ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ТЕ ФАКТОРЫ ОБРАЗА ЖИЗНИ И ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ, КОТОРЫЕ УВЕЛИЧИВАЮТ РИСК ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ К _____ СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ

1) популяционной
2) медицинской
3) групповой
4) индивидуальной

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЧЕТВЕРТАЯ СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ СТОЙКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ДИАПАЗОНЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 70-80
2) 90-100
3) 40-60
4) 10-30

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КО II ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ

1) функциональные и морфофункциональные нарушения
2) хронические заболевания в стадии ремиссии
3) физическое и психическое развитие, соответствующее календарному возрасту
4) тяжелые хронические заболевания с редкими ремиссиями

К ФАКТОРАМ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

1) частоту проверок контролирующих органов
2) темпы инфляции
3) изменение закупочных цен
4) эффективность организационной структуры

БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ УТВЕРЖДАЕТСЯ

1) Федеральным фондом социального страхования
2) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования
3) Правительством Российской Федерации
4) территориальным фондом обязательного медицинского страхования

ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ БЫЛ НАЗНАЧЕН НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕГО СТАЖ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В ГОДАХ)

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

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВАЖНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

1) правильной мотивации медицинских работников к эффективному труду

2) организации работы медицинской организации по оказанию населению первичной медико-санитарной помощи

3) методам контроля эффективности медицинской деятельности

4) принципу преемственности на разных уровнях управления

ЕСЛИ ПАЦИЕНТ, ПОЛУЧАЮЩИЙ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, УТРАТИЛ СПОСОБНОСТЬ К САМООБСЛУЖИВАНИЮ, ТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ В ТЕЧЕНИЕ ____ РАБОЧЕГО/РАБОЧИХ ДНЯ/ДНЕЙ С ДАТЫ ВЫЯВЛЕНИЯ ТАКОГО ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ В УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ОРГАН ОБРАЩЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТУ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

1) двух

2) одного

3) пяти

4) трех

К ОДНОМУ ИЗ ВИДОВ МИГРАЦИИ ОТНОСЯТ

1) сезонную

2) вынужденную

3) естественную

4) плановую

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРАВО ОКАЗЫВАТЬ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОПРЕДЕЛЕНО В

1) сертификатах врача и медицинской сестры

2) свидетельстве об аккредитации врача-специалиста

3) лицензии медицинской организации

4) должностных инструкциях медицинских работников

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) налоговой службы

2) Федеральной инспекции труда

3) Росздравнадзора

4) Федерального фонда социального страхования

ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ОТ НЕПРАВОМЕРНОГО ИХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ИЛИ УТРАТЫ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

1) самим работником

2) работодателем

3) Федеральной службой безопасности
4) вышестоящей организацией

В СООТВЕТСТВИИ С ОСНОВНЫМ УСЛОВИЕМ ПРАВИЛЬНОГО РАСЧЕТА СРЕДНИЕ ВЕЛИЧИНЫ РАССЧИТЫВАЮТСЯ ДЛЯ СОВОКУПНОСТЕЙ

1) разнородных по существенным признакам
2) разнокачественных
3) качественно однородных
4) качественно неоднородных

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

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

ПРИОРИТЕТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) послеоперационных осложнений
2) летальности
3) смертности на дому
4) экономии финансовых средств

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ В РАМКАХ ВТОРОГО ЭТАПА НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ

1) маммографии
2) рентгенографии легких
3) определения простат-специфического антигена в крови у мужчин
4) исследования кала на скрытую кровь

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ГРАЖДАНЕ ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В ТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, В КОТОРОЙ ОНИ ПОЛУЧАЮТ

1) паллиативную медицинскую помощь
2) специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь

3) первичную медико-санитарную помощь
4) скорую, в том числе специализированную, медицинскую помощь

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ
1) 1 раз в 3 года
2) 1 раз в год
3) в индивидуальном порядке
4) 2 раза в год

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
1) среднеквадратического отклонения
2) необходимого объема выборки
3) нормальности распределения
4) однородности совокупности

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
1) самостоятельного мочеиспускания и дефекации
2) систолического шума на верхушке сердца
3) произвольного сокращения периферической мускулатуры
4) регулярного и эффективного самостоятельного дыхания

ПО ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ
1) больницу, в том числе детскую
2) центр медицины катастроф
3) бюро медико-социальной экспертизы
4) центр гигиены и эпидемиологии

МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РАЗРАБАТЫВАЕТ ПЛАН-ГРАФИК ЗАКУПОК НА (В ГОДАХ)
1) 4
2) 2
3) 1
4) 3

К ЕДИНОВРЕМЕННОМУ (ОДНОМОМЕНТНОМУ) СТАТИСТИЧЕСКОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ОТНОСЯТ
1) регистрацию рождений
2) перепись населения
3) регистрацию смертей
4) учет всех случаев заболеваний

ПОД ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КВАЛИФИКАЦИИ, НЕОБХОДИМОЙ РАБОТНИКУ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ,

ПОНИМАЮТ
1) профессиональный стандарт
2) трудовую функцию
3) должностную инструкцию
4) специальность работника

ПОВРЕЖДЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОДНОВРЕМЕННОГО ИЛИ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ НЕСКОЛЬКИХ ПОРАЖАЮЩИХ ФАКТОРОВ, ЯВЛЯЮТСЯ
1) комбинированными
2) изолированными
3) множественными
4) сочетанными

В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ВСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА ДОЛЖНА ИМЕТЬ РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ, ВЫДАННОЕ
1) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения
2) Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей
3) метрологической государственной службой
4) Федеральным медико-биологическим агентством

ТРУДОВОЙ ДОГОВОР МОЖЕТ БЫТЬ РАСТОРГНУТ РАБОТОДАТЕЛЕМ В СЛУЧАЕ НЕСООТВЕТСТВИЯ РАБОТНИКА ЗАНИМАЕМОЙ ДОЛЖНОСТИ ИЛИ ВЫПОЛНЯЕМОЙ РАБОТЕ ВСЛЕДСТВИЕ НЕДОСТАТОЧНОЙ КВАЛИФИКАЦИИ, ПОДТВЕРЖДЕННОЙ
1) рапортом непосредственного руководителя
2) служебной запиской более квалифицированного работника
3) заключением профсоюзной организации
4) результатами аттестации

УЧЕТНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) дата регистрации
2) диагноз
3) число посещений
4) место жительства

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫМ И МАЛОМОБИЛЬНЫМ ГРАЖДАНАМ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ
1) иммунодиагностику с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении
2) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
3) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

4) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО ВЫПОЛНЕННЫХ ВЫЗОВОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАСЧЕТЕ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ

1) 100000
2) 100
3) 1000
4) 10000

В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 51 ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ПРАВО НА КОНСУЛЬТАЦИИ БЕЗ ВЗИМАНИЯ ПЛАТЫ ПО ВОПРОСАМ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ

1) имеет каждый гражданин
2) имеет каждый гражданин по медицинским показаниям
3) имеют лица с социально значимыми заболеваниями
4) имеют отдельные категории граждан

ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ФОРМЕ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

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

УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) №157/у-96
2) №025/у
3) №106/у-08
4) №003/у

ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЕФЕКТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА СЛУЖИТ

1) количество обоснованных жалоб
2) рост впервые выявленных заболеваний
3) рост заболеваемости с временной утратой трудоспособности
4) детский травматизм

НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МОНИТОРИНГА ФАКТОРОВ РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДЯТ

1) физикальное обследование
2) анкетирование
3) инструментальные исследования
4) лабораторные исследования

ПРИ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, ОКАЗЫВАЮЩУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, ОФОРМЛЯЮТ УЧЕТНУЮ ФОРМУ

1) №007/у «Лист ежедневного учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»
2) №003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»
3) №016/у «Сводная ведомость учета движения пациентов и коечного фонда медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара»
4) № 027/у «Выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного»

СОБЛЮДЕНИЕ ТРЕБОВАНИЙ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, А ТАКЖЕ УЧЕТ РИСКОВ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

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

ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЮТ БОЛЬНЫЕ

1) язвенной болезнью желудка
2) пиелонефритом
3) гриппом
4) бронхиальной астмой

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ЕЕ ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

1) главный врач медицинской организации, в территорию обслуживания которой входит данный участок
2) заведующий отделением медицинской профилактики
3) медицинская сестра участковая
4) врач-терапевт участковый

СОГЛАСНО ЦИКЛУ PDSA ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) мотивация
2) проверка
3) определение целей
4) управление

ВТОРОЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ И ПРАВИЛА ПОЛЬЗОВАНИЯ МКБ-10, ИНСТРУКЦИИ ПО КОДИРОВАНИЮ СМЕРТНОСТИ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ,

ФОРМАТЫ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ И

1) кодированную номенклатуру морфологии новообразований

2) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости

3) историю развития МКБ

4) полный перечень трехзначных рубрик

ЭВАКУАЦИЮ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПО

1) наличию транспортных средств

2) показателям общего состояния пострадавших

3) эвакуационно-сортировочным признакам

4) возрастным параметрам

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ В _____ ФОРМАХ

1) общей и специализированной

2) плановой и внеплановой

3) экстренной и неотложной

4) амбулаторной и стационарной

ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ФУНКЦИЙ КЛИНИЧЕСКОГО (ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО, ХИРУРГИЧЕСКОГО, ПЕДИАТРИЧЕСКОГО И Т.П..) ОТДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ

1) осуществление экспертизы временной нетрудоспособности

2) разработка индивидуальной программ реабилитации инвалидов

3) обеспечение пациентов льготными лекарствами

4) обеспечение пациентов техническими средствами реабилитации

КОНТРОЛЬ, ПРОВОДИМЫЙ ЗАВЕДУЮЩИМ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) предварительным

2) плановым

3) заключительным

4) текущим

ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОЙ ЯВКЕ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПО НЕУВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ПРОДЛЕВАЕТСЯ С ДАТЫ

1) регистрации документов в учреждении медико-социальной экспертизы

2) направления гражданина в бюро медико-социальной экспертизы

3) последней явки к лечащему врачу

4) определённой решением врачебной комиссии

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) экстренное извещение об инфекционном заболевании

2) отчет заведующего инфекционным отделением

3) отчет о заболеваниях активным туберкулезом
4) медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

К КОЛИЧЕСТВЕННЫМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ
1) наличие краснухи в анамнезе
2) степень артериальной гипертонии
3) уровень железа в крови
4) номер студенческой группы

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ТОВАРНО-МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ ОФОРМЛЯЮТ
1) кассовый отчёт
2) товарный отчёт
3) расчетно-платежную ведомость
4) инвентаризационную опись

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 8 ДО 14 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ
1) компьютерной томографии
2) флюорографии легких или рентгенографии органов грудной клетки (легких)
3) иммунодиагностики с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
4) исследования мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ В СООТВЕТСТВИИ С КЛИНИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ И СТАНДАРТАМИ ОТРАЖАЕТ КАЧЕСТВО _____ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
1) процесса
2) эффективности
3) результата
4) системы

КОЭФФИЦИЕНТ ВАРИАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ
1) необходимого объема выборки
2) нормальности распределения
3) разнообразия вариационного ряда
4) среднеквадратического отклонения

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ, ВНЕЗАПНО ПОТЕРЯВШЕМУ СОЗНАНИЕ, НО ДЫХАНИЕ У КОТОРОГО БЫЛО СОХРАНЕНО, НЕОБХОДИМО
1) уложить его в устойчивое боковое положение
2) уложить его на живот

3) повернуть его голову набок
4) для скорейшего восстановления сознания дать понюхать аммиака раствор 10%

К ВНЕРЕАЛИЗАЦИОННЫМ ДОХОДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ ДОХОДЫ, ПОЛУЧЕННЫЕ В ВИДЕ СРЕДСТВ ПОЛУЧАЕМЫХ
1) от граждан за оказание услуг по диагностике, профилактике и лечению (платных услуг)
2) от граждан за оказание санитарно-эпидемиологических услуг
3) на осуществление медицинской деятельности в системе обязательного медицинского страхования
4) от сдачи имущества в аренду (субаренду)

В АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР В СЛУЧАЯХ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ НАПРАВЛЯЮТ ЖЕНЩИН НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)
1) 19
2) 20
3) 22 и более
4) 21

ФЕЛЬДШЕРУ НЕОНАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТКАЗА В ПЕРЕВОДЕ НА ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ-АНЕСТЕЗИСТА АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ
1) базового образования, соответствующего должности медицинской сестры-анестезиста
2) профессиональной переподготовки по специальности «Анестезиология и реаниматология»
3) необходимого стажа работы
4) документов о повышении квалификации по специальности «Акушерство»

ПОСТОЯННО ДЕЙСТВУЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И/ИЛИ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОЗГЛАВЛЯЕТ
1) заместитель главного врача по медицинской части
2) врач-профпатолог
3) врач, прошедший повышение квалификации по профпатологии
4) врач, имеющий действующую аккредитацию

ИНФЕКЦИЕЙ, ПЕРЕДАЮЩЕЙСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОЛОВЫМ ПУТЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) гепатит В
2) гонорея
3) лихорадка Ку
4) трихинеллез

ВРАЧ ВЫПУСКНИК ВУЗА ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ» МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ДОЛЖНОСТЬ

1) заместителя главного врача
2) врача-методиста
3) заведующего организационно-методическим кабинетом
4) главного врача

ЕСЛИ ПОПАДАНИЕ ОДНОГО ОБЪЕКТА (ПАЦИЕНТА) В ОДНУ ИЗ ВЫБОРОК НИКАК НЕ СВЯЗАНО С ПОПАДАНИЕМ ДРУГИХ ОБЪЕКТОВ (ПАЦИЕНТОВ) В ДРУГИЕ ВЫБОРКИ ДАННОГО ИССЛЕДОВАНИЯ, ТО ТАКИЕ ВЫБОРКИ НАЗЫВАЮТ
1) связанными
2) случайными
3) зависимыми
4) независимыми

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ ИССЛЕДОВАНИЯ
1) прикладные результаты
2) концепцию проведения
3) теоретические результаты
4) научную основу проведения

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ
1) региональный орган управления здравоохранением
2) территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
3) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
4) территориальный орган Росздравнадзора

АТТЕСТАЦИЯ ЛИЦ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДПОЛАГАЕТ
1) обладание правом на осуществление медицинской деятельности
2) присвоение квалификационной категории
3) выдачу диплома о профессиональной переподготовке
4) выдачу сертификата специалиста

МЕДИЦИНСКИЕ КАРТЫ ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ГРУППИРУЮТСЯ В РЕГИСТРАТУРЕ ПО _____ ПРИНЦИПУ
1) возрастному
2) половому
3) нозологическому
4) участковому

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ ПРОЦЕССОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИХ ФИНАНСИРОВАНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ
1) средств работодателя

2) дотаций, выделяемых медицинской организации
3) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
4) средств спонсоров и благотворительных фондов

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В ЦИФРОВОМ ВИДЕ ЯВЛЯЕТСЯ
1) кодированием
2) нумерацией
3) систематизацией
4) распределением

ПРИВЛЕЧЕНИЕ НАУЧНЫХ И ИНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗМОЖНО ПО РЕШЕНИЮ
1) вышестоящей организации
2) руководства Роспотребнадзора
3) врачебной комиссии медицинской организации
4) руководителя медицинской организации

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЦА, НЕ РАБОТАВШИЕ ПО СВОЕЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ БОЛЕЕ ПЯТИ ЛЕТ, МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТОЛЬКО ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ _____ И ПРОХОЖДЕНИЯ АККРЕДИТАЦИИ
1) по программе стажировки
2) в ординатуре
3) по дополнительным профессиональным программам
4) по специальным программам

ПРИ РАСЧЕТЕ ПОКАЗАТЕЛЯ БОЛЕЗНЕННОСТИ В ЗНАМЕНАТЕЛЕ УКАЗЫВАЮТ ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ
1) среднегодовую
2) по данным переписи населения
3) на конец отчетного года
4) прикрепленного

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТДЕЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ МОГУТ БЫТЬ ВОЗЛОЖЕНЫ НА
1) медицинскую сестру с высшим сестринским образованием
2) врача-цитолога
3) врача-стажера
4) фельдшера

ОСОБОЕ ОТНОШЕНИЕ ЛИЧНОСТИ К СВОЕМУ ЗДОРОВЬЮ, КОТОРОЕ ВЫРАЖАЕТСЯ В ОСОЗНАНИИ ЕГО ЦЕННОСТИ И АКТИВНО-ПОЗИТИВНОМ СТРЕМЛЕНИИ К ЕГО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ, НАЗЫВАЮТ

1) ипохондрией
2) самосохранительным поведением
3) внутренней картиной здоровья
4) медицинской активностью

В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 12 ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ» ПРИОРИТЕТ ПРОФИЛАКТИКИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПУТЕМ
1) увеличения количества лечебно-профилактических учреждений
2) разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни
3) увеличения штата медицинских работников, специализирующихся на профилактической деятельности
4) увеличения количества многопрофильных стационаров

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
1) большим пальцем нижней трети плеча с усилием, достаточным для остановки кровотечения
2) к плечевой кости с внутренней стороны между бицепсом и трицепсом в средней трети плеча с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего
3) к плечевой кости с наружной стороны плеча с помощью четырех пальцев кисти, обхватывающей плечо пострадавшего
4) указательным и средним пальцами посередине наружной поверхности плеча

В ПРОГРАММУ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ВКЛЮЧЕНО ОБСЛЕДОВАНИЕ НА
1) галактоземию
2) миопатию Дюшена
3) гемофилию
4) незавершенный остеогенез

ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДЯТ _____ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ
1) предварительные
2) периодические
3) диспансерные
4) предрейсовые

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВАЖНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ АНАЛИТИЧЕСКОМУ, СРАВНИТЕЛЬНОМУ, НОРМАТИВНОМУ И _____ МЕТОДАМ
1) социологическому
2) экономическому
3) клиническому
4) эпидемиологическому

ПРИ ОПЕРАЦИИ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ РАБОТАЮЩЕМУ ИНВАЛИДУ, В ТОМ

ЧИСЛЕ И ПРИ ПРЕРЫВАНИИ БЕРЕМЕННОСТИ МАЛОГО СРОКА, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК НЕ МЕНЕЕ (В ДНЯХ)

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

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

ВЫДЕЛЕННАЯ ПРЯМОУГОЛЬНАЯ ОБЛАСТЬ ПРИЛЕГАЮЩИХ ЯЧЕЕК В MS EXCEL НАЗЫВАЕТСЯ

1) прямоугольником ячеек
2) диапазоном ячеек
3) интервалом ячеек
4) ярлыком

ПРАВИТЕЛЬСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТ ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ ДЛЯ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

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

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ

1) краткое индивидуальное профилактическое консультирование
2) общий анализ крови
3) анкетирование
4) осмотр врачом-хирургом

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
2) предоставление информации работодателю по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника
3) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
4) оказание медицинской помощи населению в соответствии с порядками оказания медицинской помощи

СРОК РАССМОТРЕНИЯ ПЕРВЫХ ЧАСТЕЙ ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ В ЭЛЕКТРОННОМ АУКЦИОНЕ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ ____ РАБОЧИХ ДНЯ/ДНЕЙ

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

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

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

СТАТИСТИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ РАЗВИТИЕ ЯВЛЕНИЯ В СРЕДЕ, НЕ ПРОДУЦИРУЮЩЕЙ ДАННОЕ ЯВЛЕНИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) соотношения
2) наглядности
3) интенсивный
4) экстенсивный

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ УЧРЕДИТЕЛЕМ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) муниципального бюджетного
2) федерального бюджетного
3) казенного муниципального
4) государственного бюджетного

СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОГО СЛУЧАЯ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ДНЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛА СЛУЧАЕВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

1) разность
2) сумма
3) отношение
4) произведение

ОБЪЕКТОМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) трудовые отношения
2) противопожарная безопасность
3) лечебно-диагностический процесс
4) охрана труда

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ В ДОШКОЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ _____ РАБОТЫ

1) профилактической
2) противоэпидемической
3) лечебной
4) диагностической

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ ИЛИ АКТА НАСИЛИЯ, КОТОРЫЕ ВЫЗВАЛИ СМЕРТЕЛЬНУЮ ТРАВМУ, НАЗЫВАЮТ _____ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ

1) фактической
2) технической
3) первоначальной
4) непосредственной

ПЕРВИЧНУЮ ВРАЧЕБНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЮТ

1) врачи-хирурги
2) врачи-неврологи
3) медицинские работники со средним медицинским образованием
4) врачи-терапевты

ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ИЗМЕНЕНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ РАБОТАЮЩИМ ИНВАЛИДАМ, В СЛУЧАЕ УХУДШЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО И ТРУДОВОГО ПРОГНОЗА НЕЗАВИСИМО ОТ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ И СРОКОВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПО ЗАКЛЮЧЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ

1) на реабилитацию
2) в службу социальной защиты
3) на медико-социальную экспертизу
4) в Пенсионный фонд России

ТРЕБУЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ГЛАВНЫМ ВРАЧОМ

1) справки о задолженности
2) положения о бухгалтерии
3) протокола врачебной комиссии
4) протокола профсоюзного собрания

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

ПОД НОРМАТИВОМ ОБЪЕМА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПОНИМАЮТ ЧИСЛО

1) врачей на 10 000 жителей
2) врачебных посещений на одного жителя в год
3) посещений к врачам в смену
4) обращений на одного жителя в день

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ БРИГАДА СКОРОЙ ПОМОЩИ СОСТОИТ ИЗ _____ И ВОДИТЕЛЯ

1) врача-врача скорой медицинской помощи, младшей медицинской сестры по уходу за больными
2) врача – анестезиолога-реаниматолога, медицинскую сестры-анестезиста
3) врача-педиатра, фельдшера скорой помощи/медицинской сестры
4) врача-неонатолога, санитара

ОТЧЕТНАЯ ФОРМА №14 «СВЕДЕНИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТАЦИОНАРА» ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ №

1) 044/у
2) 004/у
3) 025/у
4) 066/у

К ЭКСТЕНСИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОТНОСЯТ

1) показатель выхода на инвалидность
2) частоту распространения заболеваемости
3) структуру заболеваемости
4) первичную заболеваемость

ПРИ КОНТРОЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ

1) 65 лет и старше
2) 40-52 года
3) 18-39 лет включительно
4) 53-64 года включительно

ВРАЧ-СТАТИСТИК ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕШАЕТ _____ ЗАДАЧИ

1) оперативные
2) стратегические
3) тактические
4) насущные

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ДНЯ ИЛИ СМЕНЫ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ НЕРАБОЧЕМУ ПРАЗДНИЧНОМУ ДНЮ, УМЕНЬШАЕТСЯ НА (В ЧАСАХ)

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

ПОД МЕДИЦИНСКИМИ ОСМОТРАМИ, ПРОВОДИМЫМИ ПЕРЕД НАЧАЛОМ РАБОЧЕГО ДНЯ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ ВРЕДНЫХ ВОЗДЕЙСТВИЙ, СОСТОЯНИЙ, ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРЕПЯТСТВУЮЩИХ ВЫПОЛНЕНИЮ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ПОНИМАЮТ _____ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ
1) периодические
2) предсменные (предрейсовые)
3) профилактические
4) предварительные

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЯ БРАЧНОСТИ В ТЕЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
1) линейный график
2) гистограмму
3) секторную диаграмму
4) скатерограмму

ГРУППОВАЯ АТРИБУЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ КОНФЛИКТОВ
1) внутриличностных
2) внутригрупповых
3) межгрупповых
4) межличностных

ВИДОМ РАБОТ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКУЮ РАБОТУ В СООТВЕТСТВИИ С ГОСТ 15.000-94 И ГОСТ 7.32-2001, ЯВЛЯЕТСЯ
1) диссертационная работа
2) дипломная работа
3) патентное исследование
4) техническое задание

ФОКУС-ГРУППА КАК МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ГРУППОВОЕ ИНТЕРВЬЮ
1) о предмете исследования с помощью разработанных стандартных анкет
2) сфокусированное на проблеме, по заранее разработанному сценарию, с которым участники знакомятся заранее
3) сфокусированное на проблеме, по заранее разработанному сценарию, с которым участники не знакомы
4) о предмете исследования с помощью специально разработанного опросника

К УЧРЕЖДЕНИЯМ III УРОВНЯ В СИСТЕМЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ ОТНОСЯТ
1) станции скорой медицинской помощи

2) многопрофильные больницы
3) центральные районные больницы
4) перинатальные центры

ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ПРЕДОСТАВЛЯЮТ НА ОСНОВАНИИ ПЕРЕЧНЯ РАБОТ (УСЛУГ), УКАЗАННЫХ В
1) программе добровольного медицинского страхования
2) договоре на оказание платных медицинских услуг
3) лицензии на осуществление медицинской деятельности
4) уставе медицинской организации

СВЯЗЬ МЕЖДУ СТЕПЕНЬЮ ТЯЖЕСТИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ОСЛОЖНЕНИЯ И ВРЕМЕНЕМ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ПЕРИОДА В ГРУППЕ ОПЕРИРОВАННЫХ МОЖНО НАЙТИ С ПОМОЩЬЮ КРИТЕРИЯ
1) Стьюдента
2) корреляции Спирмена
3) Фишера
4) линейной корреляции Пирсона

ПОД РЕФОРМИРОВАНИЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОНИМАЮТ
1) изменения, вводимые законодательным путем
2) преобразования в результате революционных процессов
3) новшества, вводимые на основе решений референдума
4) увеличение кадровых и финансовых ресурсов

ЕЖЕГОДНЫЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК РАБОТНИКУ ДО 18 ЛЕТ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ (В КАЛЕНДАРНЫХ ДНЯХ)
1) 30
2) 31
3) 28
4) 29

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО АНТРОПОМЕТРИЯ, ПРОВОДИМАЯ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ, ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ ИЗМЕРЕНИЯ РОСТА, МАССЫ ТЕЛА И ОКРУЖНОСТИ
1) плеча
2) головы
3) бёдер
4) талии

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ISO 9001 ЯВЛЯЕТСЯ
1) операционная деятельность
2) быстрое достижение целей
3) принятие решений, основанных на фактах
4) стратегическое планирование

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

УЧРЕДИТЕЛЕМ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В КРИТЕРИИ ЖИВОРОЖДЕННОСТИ, УЧИТЫВАЮЩИЕСЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЮТ

1) гестационную зрелость плода на момент родов
2) самостоятельное дыхание и сердцебиение
3) срок беременности, массу и длину тела ребенка при рождении
4) пульсацию пуповины и произвольные мышечные сокращения

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ВРАЧОМ-ЭНДОКРИНОЛОГОМ ЗА ЛИЦАМИ С ПРЕДИАБЕТОМ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

1) всей жизни
2) одного года
3) пяти лет
4) шести месяцев

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОИЗВОДИТ ПЕРЕСМОТР МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИЙ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, КАЖДЫЕ _____ ЛЕТ

1) 12
2) 10
3) 15
4) 5

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФУНКЦИИ ПО

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

ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ВРАЧАМИ –СПЕЦИАЛИСТАМИ НАСЕЛЕНИЯ

ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) наглядности
2) соотношения
3) экстенсивности
4) интенсивности

В МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДОВЕРИТЕЛЬНЫХ ГРАНИЦ ЛЮБОГО ПОКАЗАТЕЛЯ ПРИНЯТА ВЕРОЯТНОСТЬ БЕЗОШИБОЧНОГО ПРОГНОЗА, РАВНАЯ НЕ МЕНЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 95
2) 80
3) 68
4) 50

ПОД ДОКУМЕНТОМ, СОСТАВЛЕННЫМ НЕСКОЛЬКИМИ ЛИЦАМИ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ УСТАНОВЛЕННЫЕ ФАКТЫ, А ТАКЖЕ ФИКСИРУЮЩИМ РЕЗУЛЬТАТЫ РЕВИЗИЙ, ИНВЕНТАРИЗАЦИЙ, ПОНИМАЮТ

1) решение
2) деловое письмо
3) протокол
4) акт

К КЛЮЧЕВЫМ КОМПОНЕНТАМ ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) электронную историю болезни
2) электронную информационную систему
3) телекоммуникационные каналы здравоохранения
4) автоматизированное рабочее место

ПОД СРАВНИТЕЛЬНОЙ СТАТИСТИКОЙ ПОНИМАЮТ

1) проведение сравнительного анализа данных в группах
2) формулировку выводов в виде гипотез или прогнозов
3) набор данных в соответствии с принципами рандомизации
4) представление полученных результатов перед аудиторией

РЕШЕНИЕ ОБ ОТНЕСЕНИИ К КАТЕГОРИИ ОСОБО ЦЕННОГО ДВИЖИМОГО ИМУЩЕСТВА ПРИНИМАЕТ УЧРЕДИТЕЛЬ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) после каждого годового отчета
2) при смене руководителя медицинской организации
3) при каждой инвентаризации имущества учреждения
4) одновременно с принятием решения о закреплении указанного имущества

ХРОНОМЕТРАЖ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ

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

ЗАКАЛИВАНИЕ ОТНОСЯТ К _____ ПРОФИЛАКТИКЕ

1) стратегической

2) вторичной

3) обязательной

4) первичной

ОБЩЕЕ РУКОВОДСТВО ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБОЙ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) Министр по чрезвычайным ситуациям Российской Федерации

2) Министр здравоохранения Российской Федерации

3) Руководитель Всероссийского центра медицины катастроф «Защита» Министерства здравоохранения России

4) Председатель Правительства Российской Федерации

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСТАНОВЛЕННОГО РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГРАФИКА РАБОТЫ ПОМЕЩЕНИЯ ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ С МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) вневедомственного

2) индивидуального

3) государственного

4) санитарного

ПОД МАРКЕТИНГОВОЙ СРЕДОЙ ПОНИМАЮТ СОВОКУПНОСТЬ

1) активных субъектов и факторов, влияющих на маркетинговую деятельность фирмы

2) физических и юридических лиц, приобретающих товар фирмы

3) основных конкурентов фирмы

4) взаимодействующих с фирмой субъектов рынка

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ТАКИМИ ОСНОВНЫМИ ВИДАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КАК

1) первичная медико-санитарная, специализированная, скорая и паллиативная

2) амбулаторно-поликлиническая, стационарная, неотложная

3) экстренная и плановая

4) персонализированная и превентивная

РЯД ДИНАМИКИ ЧИСЛОВЫХ ЗНАЧЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТ ИЗМЕНЕНИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

1) структуры совокупности по какому-либо признаку

2) показателя на определенную дату

3) совокупности в пространстве

4) совокупности во времени

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

1) создание профессиональных некоммерческих организаций

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

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

1) класс

2) блок

3) вид

4) подрубрика

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

1) укомплектованности медицинскими кадрами

2) открытости системы здравоохранения

3) качества медицинской помощи

4) экономической эффективности

СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ НА ПЕРВОЙ НЕДЕЛЕ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

1) постнатальной

2) неонатальной

3) интранатальной

4) антенатальной

ПРИ УВОЛЬНЕНИИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ВЫДАТЬ ТРУДОВУЮ КНИЖКУ _____ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

1) за 2 дня до

2) в день

3) за 7 дней до

4) через 3 дня после

НА ТЕРРИТОРИЯХ И В ПОМЕЩЕНИЯХ, ГДЕ ЗАПРЕЩАЕТСЯ КУРЕНИЕ

1) размещаются таблички «Курение запрещено»

2) размещения специальных знаков пожарной безопасности не требуется

3) размещаются знаки пожарной безопасности «Курение табака и пользование открытым огнем запрещено»

4) размещаются огнетушители

КОЛИЧЕСТВО КОНКРЕТНОГО ОБЪЕМА РАБОТЫ ОПРЕДЕЛЕННОГО КАЧЕСТВА, КОТОРУЮ НЕОБХОДИМО ВЫПОЛНИТЬ ОДНОМУ СОТРУДНИКУ ИЛИ ГРУППЕ РАБОТНИКОВ ЗА

ЕДИНИЦУ ВРЕМЕНИ, ПРЕДСТАВЛЯЕТ НОРМУ

1) обслуживания
2) численности
3) времени
4) выработки

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) наглядности
2) интенсивным
3) экстенсивным
4) соотношения

ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ КОЛИЧЕСТВА ПРОВЕДЕННЫХ ПАЦИЕНТАМИ КОЙКО-ДНЕЙ В СТАЦИОНАРЕ И ЧИСЛА СРЕДНЕГОДОВЫХ КОЕК НАЗЫВАЕТСЯ

1) оборотом койки
2) среднегодовой занятостью
3) занятостью на конец года
4) средней длительностью пребывания

ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ РОСЗДРАВНАДЗОРА В ОТНОШЕНИИ ОРГАНОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРОВОДЯТ НЕ ЧАЩЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)

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

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
2) организация и оказание платных медицинских услуг населению
3) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
4) соблюдение врачебной тайны

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ МЕСТА ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ИССЛЕДОВАНИЯ

1) сплошные и выборочные
2) эмпирические и прагматические
3) количественные и качественные
4) лабораторные и полевые

ПОД КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПОНИМАЮТ

1) правовой акт, регулирующий социально-трудовые отношения в организации или у индивидуального предпринимателя
2) договор на закупку товаров или услуг между организациями
3) трудовой договор с работниками

4) локальный акт организации, регламентирующий порядок создания рабочих групп и объединений работников

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ОБУЧИТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ВЫЯВЛЕНИЮ СИМПТОМОВ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ У ГРАЖДАН СТАРШЕ (В ГОДАХ)

1) 45
2) 55
3) 65
4) 50

СРОК ИСПЫТАНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В МЕСЯЦАХ)

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

В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ИНСТРУКТАЖИ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ С МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ, РАБОТАЮЩИМИ НА МЕДИЦИНСКОМ ОБОРУДОВАНИИ, ПРОВОДИТ

1) техник контрольно-измерительных приборов
2) главная медицинская сестра
3) врач, работающий на оборудовании
4) инженер по медицинскому оборудованию

К МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) оперативный
2) стратегический
3) организационно-распорядительный
4) тактический

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НАБЛЮДЕНИЕ ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ ТРЕТЬЕЙ Б (IIIБ) ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТ ВРАЧ

1) врач центра здоровья
2) врач-терапевт участковый, врач-специалист поликлиники
3) врач отделения медицинской профилактики
4) врач санаторно-курортного учреждения

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ РОДИЛЬНЫХ ДОМОВ (ОТДЕЛЕНИЙ, ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ) В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ ОДИН РАЗ В

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

СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПЛЕНИИ (ОБРАЩЕНИИ) В СТАЦИОНАР ГРАЖДАН С ПРИЗНАКАМИ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ В РЕЗУЛЬТАТЕ СОВЕРШЕНИЯ ПРОТИВОПРАВНЫХ ДЕЙСТВИЙ НАПРАВЛЯЮТСЯ
1) в территориальный орган Министерства внутренних дел Российской Федерации
2) руководителю органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
3) руководителю органа местного самоуправления
4) оперативному дежурному органа исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения

ЕСЛИ ИНОЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО МЕЖДУНАРОДНЫМИ ДОГОВОРАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ГРАЖДАНАМ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ ПЛАНОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ НА _____ ОСНОВЕ
1) добровольной
2) демократической
3) безвозмездной
4) возмездной

ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПО МЕДИЦИНСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДЯТ НЕЗАВИСИМО ОТ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ ПО РЕШЕНИЮ ПЕРИНАТАЛЬНОГО КОНСИЛИУМА ВРАЧЕЙ ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ _____ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ
1) информированного добровольного согласия
2) письменного заявления
3) письменного соглашения
4) взаимного согласия супругов

ЕСТЕСТВЕННОСТЬ, ИСКРЕННОСТЬ ПОВЕДЕНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩАЯ ПРОФИЛАКТИРОВАТЬ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КОНФЛИКТОВ, НАЗЫВАЕТСЯ
1) эмпатией
2) акцептацией
3) аутентичностью/самоконгруэнтностью
4) коммуникативной компетентностью

ОБЪЕКТАМИ В КОНЦЕПЦИИ МАРКЕТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ
1) материальные ресурсы
2) медицинские услуги
3) нужды потребителей
4) потребности персонала

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1) единому реестру, утвержденному
2) единому регистру, утвержденному
3) единому перечню, утвержденному
4) единой номенклатуре, утвержденной

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ МКБ-10 ЯВЛЯЕТСЯ
1) организация и планирование деятельности медицинских организаций
2) контроль качества оказания медицинской помощи населению
3) систематизированный анализ данных о смертности населения
4) материально-техническое обеспечение медицинских организаций

ГРАФИК ОТПУСКОВ РАБОТНИКОВ УТВЕРЖДАЕТ РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ ДО НАСТУПЛЕНИЯ КАЛЕНДАРНОГО ГОДА
1) 5 недель
2) 2 недели
3) 4 недели
4) 3 недели

ПРИ ОТКАЗЕ ГРАЖДАНИНА ОТ НАПРАВЛЕНИЯ НА МСЭ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ПРОДЛЕВАЕТСЯ СО ДНЯ РЕГИСТРАЦИИ ДОКУМЕНТОВ В УЧРЕЖДЕНИИ МСЭ И СВЕДЕНИЯ ОБ ЭТОМ
1) не указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
2) не указываются в листке нетрудоспособности, но указываются в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
3) указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
4) указываются в листке нетрудоспособности и не указываются в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного

ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ ИМУЩЕСТВА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ ФАКТИЧЕСКОГО НАЛИЧИЯ ИМУЩЕСТВА
1) записям руководителя подразделения
2) данным бухгалтерского учета
3) потребностям подразделения или организации
4) данным годового отчета

ИЗМЕНЧИВОСТЬ ЗНАЧЕНИЙ ПРИЗНАКА НАЗЫВАЮТ
1) вариацией
2) модой
3) амплитудой
4) динамическим рядом

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ПРЕБЫВАЮЩИХ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В СОСТАВЕ КОМПЛЕКСНОЙ БРИГАДЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) врач-физиотерапевт
2) врач-диетолог
3) врач-эндокринолог
4) врач спортивной медицины

СУБЪЕКТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ УСТАНАВЛИВАЕТ ПОРЯДОК ФОРМИРОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ ДЛЯ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
1) муниципального бюджетного
2) муниципального автономного
3) федерального бюджетного
4) государственного бюджетного

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, НАЗЫВАЕТСЯ
1) скорой специализированной медицинской помощью
2) экстренной формой скорой медицинской помощи
3) неотложной формой скорой медицинской помощи
4) скорой медицинской помощью

ПРИ УЧЕТЕ ВРЕМЕНИ, ФАКТИЧЕСКИ ОТРАБОТАННОГО МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВРЕМЯ ДЕЖУРСТВА НА ДОМУ УЧИТЫВАЕТСЯ В РАЗМЕРЕ _____ ЧАСА РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ ЗА КАЖДЫЙ ЧАС ДЕЖУРСТВА НА ДОМУ
1) ?
2) ?
3) ?
4) ?

ЕСЛИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ НАСТУПИЛИ ПРИ СРОКЕ 22 НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ, ТО ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТ
1) женская консультация, в которой велось наблюдение
2) медицинская организация, где произошли роды
3) фонд обязательного медицинского страхования
4) территориальная поликлиника по месту жительства

УЧЕТ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ, ВЕДЕТСЯ НА УРОВНЕ
1) города
2) субъекта Российской Федерации
3) федерального округа
4) поликлиники

ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ОХВАТЫВАЕТ ВРЕМЕННОЙ ПРОМЕЖУТОК С
1) 28 недель беременности, включая период родов, до 168 часов после рождения
2) 22 полных недель беременности до 7 полного дня после родов

3) последней недели беременности до 28 дня постнатальной жизни ребенка
4) первой недели беременности до начала родовой деятельности

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В_____СТАТЬЕ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
1) 41
2) 7
3) 65
4) 39

РЕГРЕССИОННЫЙ АНАЛИЗ ПОЗВОЛЯЕТ ДАТЬ _____ ОЦЕНКУ ВЗАИМОСВЯЗИ МЕЖДУ ПОКАЗАТЕЛЯМИ
1) количественную
2) качественную
3) достоверную
4) статистически значимую

В СЛУЧАЕ НЕИСПОЛНЕНИЯ ОРГАНИЗАТОРОМ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАЛОЖЕННЫХ НА НЕГО ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 19.06.2004 № 54-ФЗ «О СОБРАНИЯХ, МИТИНГАХ, ДЕМОНСТРАЦИЯХ, ШЕСТВИЯХ И ПИКЕТИРОВАНИЯХ», ОРГАНИЗАТОР
1) несет гражданско-правовую ответственность
2) несет уголовную ответственность
3) не несет никакого вида ответственности
4) несет уголовную и административную ответственность

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВРАЧУ-НЕОНАТОЛОГУ ДОЛЖНЫ АССИСТИРОВАТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
1) 3
2) 2
3) 5
4) 4

ДЛЯ УРЕГУЛИРОВАНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ ОБРАЗУЕТ
1) комитет
2) ассоциацию
3) совет врачей
4) комиссию

ПОСЛЕ ОТКРЫТИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ИНВАЛИДНОСТИ НЕ ПОЗЖЕ ____ МЕСЯЦЕВ СО ДНЯ НАСТУПЛЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

1) шести
2) двух
3) четырех
4) трех

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) медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний, показаний или ограничений к управлению транспортными средствами

ЕЖЕДНЕВНЫЙ ОСМОТР И ПРОВЕРКУ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ОБОРУДОВАНИЯ ПРОВОДИТ
1) инженер по медицинскому оборудованию
2) техник контрольно-измерительных приборов
3) старшая медицинская сестра
4) врач, работающий на оборудовании

ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА НЕМЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОТНОСИТСЯ К ____ РАСХОДАМ _____
1) условно-переменным; кабинета
2) нормативным; учредителя
3) прямым; структурного подразделения
4) косвенным; организации

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕДА, КОТОРЫЙ ПРИЧИНЕН ПАЦИЕНТУ ПО ВИНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ИСПОЛЬЗУЮТ РАСЧЕТ
1) сумм по желанию семьи пострадавшего
2) по правилам возмещения вреда, причиненного работодателем
3) размера 1000 минимальных окладов
4) размера ежемесячного оклада умершего за вычетом доли его самого и трудоспособных членов его семьи

В СТРУКТУРУ ОПЕРАТИВНОГО ОТДЕЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВХОДИТ
1) бухгалтерия
2) транспортное подразделение
3) аптека
4) диспетчерская

ПОКАЗАТЕЛЬ УКОМПЛЕКТОВАННОСТИ ДОЛЖНОСТЕЙ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ЗАНЯТЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ К ЧИСЛУ ШТАТНЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ

1) произведение
2) сумма
3) разность
4) отношение

АДМИНИСТРАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ КОНТРОЛЯ ЗА ЗАГРЯЗНЕННОСТЬЮ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ВОЗДУШНОЙ СРЕДЫ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

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

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ СОРТИРОВКИ ПАЦИЕНТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ И НАЛИЧИЕ ПЕРЕЧНЯ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

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

МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ УЧАСТКОВОЙ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТКАЗА В ПЕРЕВОДЕ НА ДОЛЖНОСТЬ ЛАБОРАНТА БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

1) базового образования, соответствующего должности лаборанта
2) профессиональной переподготовки по специальности «Бактериология»
3) документов о повышении квалификации по специальности «Бактериология»
4) необходимого стажа работы

К СОЦИАЛЬНО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

1) уровень образования
2) образ жизни
3) пол
4) качество медицинской помощи

УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРА ВЫБОРКИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ

1) категориальной ошибки
2) систематической ошибки в аналитических исследованиях
3) случайной ошибки
4) систематической ошибки в экспериментальных исследованиях

ВНЕПЛАНОВАЯ ПРОВЕРКА РОСЗДРАВНАДЗОРА МОЖЕТ ПРОДОЛЖАТЬСЯ ДО (В ДНЯХ)

1) 40

2) 50
3) 30
4) 20

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЦА, ЗАВЕРШИВШИЕ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ (БАКАЛАВРИАТ) ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ДЛЯ ДОПУСКА К МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОХОДЯТ

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

ГРУППОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ В АКУШЕРСКИХ ОТДЕЛЕНИЯХ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОЯВЛЕНИЕ _____ И БОЛЕЕ СЛУЧАЕВ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ ОДНИМ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ И ОБЩИМИ ФАКТОРАМИ ПЕРЕДАЧИ

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

ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УРОЛОГИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЛИЦУ С ДИПЛОМОМ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ

1) обучение на цикле повышения квалификации «Сестринское дело»
2) профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело в урологии»
3) профессиональную переподготовку по специальности «Сестринское дело»
4) обучение на цикле повышения квалификации «Сестринское дело в урологии»

В СОСТАВ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ МОГУТ ВХОДИТЬ ПРЕДСТАВИТЕЛИ

1) общественных объединений инвалидов, общественных организаций, созданных в целях защиты прав и интересов граждан
2) частных коммерческих организаций
3) уполномоченных федеральных органов исполнительной власти
4) органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственный контроль в сфере охраны здоровья

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) эффективной работы правовых служб
2) качества и безопасности медицинской деятельности
3) финансовой стабильности
4) кадровой обеспеченности

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ОБЩИМИ ПРАВИЛАМИ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ У ИНВАЛИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ РАННЕЕ НАЧАЛО, НЕПРЕРЫВНОСТЬ И

1) доступность
2) длительная диетическая коррекция
3) индивидуальный подход
4) информирование родственников инвалида о проводимых мероприятиях

К ФУНКЦИЯМ ВРАЧЕБНОГО ЗДРАВПУНКТА ОТНОСЯТ

1) проведение предварительных и периодических медицинских осмотров
2) проведение реабилитационных мероприятий работникам с профессиональными и производственно обусловленными заболеваниями
3) оказание врачебной помощи при острых и хронических заболеваниях, вызванных профессиональными факторами
4) оказание первой врачебной помощи при экстренных состояниях, проведение реабилитационных мероприятий, направление пациентов на консультацию и госпитализацию, проведение экспертизы временной нетрудоспособности

ЗАБАСТОВКУ ОТНОСЯТ К _____ МЕЖГРУППОВЫМ КОНФЛИКТАМ

1) идеологическим
2) межэтническим
3) трудовым
4) внутриполитическим

СТРУКТУРА БИЗНЕС-ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОДЕРЖИТ

1) стандартные операционные процессы
2) матрицу ответственности
3) оперативный план
4) финансовый план

ПАЛЛИАТИВНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ ОКАЗЫВАЮТ В

1) специализированных педиатрических диспансерах
2) госпиталях для детей
3) детских реабилитационных центрах
4) хосписах для детей

ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ В СИСТЕМЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЗОВ

1) в неотложной форме
2) к детям до 1 года
3) независимо от формы
4) в экстренной форме

РУКОВОДИТЕЛЬ БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СОВЕРШИВШИЙ

КРУПНУЮ СДЕЛКУ БЕЗ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СОГЛАСИЯ УЧРЕДИТЕЛЯ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОЙ БЫЛ ПРИНИЧЕН УЩЕРБ, НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В РАЗМЕРЕ

1) месячной зарплаты

2) трех месячных зарплат

3) месячного оклада

4) убытков, причиненных бюджетному учреждению

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТРЕБНОСТИ В КОЙКАХ ДЛЯ СТАЦИОНАРНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРОИЗВОДЯТ ИСХОДЯ ИЗ

1) повозрастных показателей смертности и коэффициентов дожития

2) показателя общей и первичной заболеваемости населения

3) численности населения и регионального норматива потребности в койках по отдельным профилям

4) уровня обращаемости населения в амбулаторно-поликлинические организации за направлением на госпитализацию

СХЕМАТИЧЕСКАЯ ГЕОГРАФИЧЕСКАЯ КАРТА, НА КОТОРОЙ РАЗЛИЧНОЙ ОКРАСКОЙ ПОКАЗАНО РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЯВЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) плоской диаграммой

2) секторальной диаграммой

3) картодиаграммой

4) картограммой

К ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ, ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ КОТОРЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ОТПУСКАЮТСЯ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧЕЙ С 50-ПРОЦЕНТНОЙ СКИДКОЙ СО СВОБОДНЫХ ЦЕН, ОТНОСЯТ

1) граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие Чернобыльской катастрофы

2) безработных

3) многодетных матерей

4) пенсионеров, получающих пенсию по старости, инвалидности или по случаю потери кормильца в минимальных размерах

ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ ШУМА ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МЕДПЕРСОНАЛ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ

1) химическим

2) физическим

3) раздражающим

4) биологическим

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ НАЛИЧИЕ В КАБИНЕТАХ РОСТОМЕРА И ВЕСОВ И УЧЕСТЬ, ЧТО ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЮТ У ГРАЖДАН СТАРШЕ 18 ЛЕТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

1) 1

2) 2

3) 3
4) 4

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТА ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЛИ ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ
1) Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
2) Приказом Минздрава России от 07.06.2019 г. № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»
3) Постановлением Правительства Российской Федерации от 23.11.2009 г. № 944 «Об утверждении перечня видов деятельности в сфере здравоохранения, сфере образования и социальной сфере, осуществляемых юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями, в отношении которых плановые проверки проводятся с установленной периодичностью»
4) Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

В СФЕРЕ ЗАКУПОК ТОВАРОВ, РАБОТ, УСЛУГ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННЫХ И МУНИЦИПАЛЬНЫХ НУЖД ПОД КОНКУРСОМ ПОНИМАЮТ СПОСОБ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПОСТАВЩИКА, ПРИ КОТОРОМ ПОБЕДИТЕЛЕМ ПРИЗНАЕТСЯ УЧАСТНИК ЗАКУПКИ
1) работающий ранее с данным заказчиком
2) находящийся в территориальной близости от заказчика
3) предложивший наиболее низкую цену контракта
4) предложивший лучшие условия исполнения контракта

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ НАПРАВЛЕНА НА
1) борьбу с факторами риска
2) восстановление физической и спортивной формы
3) возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, восстановление их трудоспособности
4) предупреждение возникновения заболеваний

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНЬ/СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ СПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПЕРЕДВИЖЕНИЮ
1) две
2) четыре
3) три
4) одну

НЕРАБОТАЮЩЕМУ ГРАЖДАНИНУ, УВОЛЕННОМУ ПО СОКРАЩЕНИЮ ШТАТА И ЗАБОЛЕВШЕМУ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ, ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПЛАЧИВАЕТ

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

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ И РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ
1) общей смертности населения
2) материнской смертности
3) удельного веса женщин фертильного возраста
4) коэффициента плодовитости

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ КАЖДЫЕ (В СЕКУНДАХ)
1) 120
2) 45
3) 30
4) 60

СТРУКТУРУ И ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО КАБИНЕТА УСТАНАВЛИВАЕТ
1) учредитель медицинской организации
2) заведующий отделением
3) руководитель медицинской организации
4) заместитель главного врача по медицинской части

ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВОЕННО-ВРАЧЕБНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ НА ТЕРРИТОРИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ДЛЯ ИСПОЛНЕНИЯ ДОЛЖНОСТНЫМИ ЛИЦАМИ
1) необязательными
2) рекомендуемыми
3) обязательными
4) желательными

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА
1) незначительными
2) умеренными
3) значительно выраженными
4) выраженными

ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ

1) 1 раз в 2 года
2) 1 раз в год
3) в индивидуальном порядке
4) 2 раза в год

ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В КОГОРТНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ НА НАЧАЛО ИССЛЕДОВАНИЯ

1) отсутствие факторов риска
2) наличие заболевания
3) отсутствие заболевания
4) наличие факторов риска

ПОДГОТОВКА К ПУБЛИЧНОМУ ВЫСТУПЛЕНИЮ НАЧИНАЕТСЯ

1) с составления плана
2) с выбора темы
3) со сбора материала
4) с написания текста

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ОРГАНА ВНУТРЕННИХ ДЕЛ ИМЕЕТ ПРАВО

1) требовать обеспечения оплаты проезда к месту мероприятия
2) прекратить допуск граждан в случае нарушения предельной нормы заполняемости территории
3) на благодарность со стороны организаторов в виде сертификатов в магазин бытовой техники
4) на обеспечение питанием со стороны организаторов

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

1) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
2) на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
3) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
4) выдавать листки нетрудоспособности в случае временной нетрудоспособности и в связи с материнством

КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

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

ЭКСТЕНСИВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1) удельного веса части в целом

2) соотношения между двумя явлениями

3) частоты явления в совокупности

4) динамики явления

ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ У ЖИВОГО ДОНОРА ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ДОСТИЖЕНИИ ДОНОРОМ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

1) 15

2) 18

3) 14

4) 16

ПОД МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТЬЮ ПОДРАЗУМЕВАЮТ ЧИСЛО ДЕТЕЙ, УМЕРШИХ В ВОЗРАСТЕ ДО

1) 1 года из 1000 живорождённых

2) 2 лет из 1000 живорождённых

3) 2 лет из 1000 родившихся живыми и мёртвыми

4) 1 года из 1000 родившихся живыми и мёртвыми

НЕПОЛНЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ ИЛИ НЕПОЛНАЯ РАБОЧАЯ НЕДЕЛЯ С ОПЛАТОЙ ЗА ФАКТИЧЕСКИ ОТРАБОТАННОЕ ВРЕМЯ МОЖЕТ УСТАНАВЛИВАТЬСЯ

1) беременной женщине по ее желанию

2) женщине, имеющей ребенка до 14 лет или ребенка-инвалида до 16 лет

3) молодым специалистам

4) работнику, совмещающему работу в другом месте

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ В ОТНОШЕНИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ, ДОСТИГШИХ ВОЗРАСТА (В ГОДАХ)

1) 11

2) 9

3) 15

4) 13

ЭВАКУАЦИОННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ ДОЛЖНО АВТОМАТИЧЕСКИ ВКЛЮЧАТЬСЯ

1) в случае возникновения пожара

2) по окончании рабочего дня

3) при прекращении электропитания рабочего освещения

4) в 15 часов в зимнее время и в 18 часов в летнее время года

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРКИ СОБЛЮДЕНИЯ НОРМ ТРУДОВОГО ПРАВА ПРОВЕРЯЮЩИЙ ОБЯЗАН ПРЕДЪЯВИТЬ РАБОТОДАТЕЛЮ СЛУЖЕБНОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ

И

1) распоряжение о проведении проверки

2) паспорт

3) направление на проверку

4) регламент проверки

ПРЕОБЛАДАНИЕ В СОСТАВЕ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛИ ЛИЦ СТАРШЕ 50 ЛЕТ НАД ДОЛЕЙ ДЕТЕЙ ОТ 0 ДО 14 ЛЕТ СООТВЕТСТВУЕТ _____ ТИПУ НАСЕЛЕНИЯ

1) регрессивному

2) стабильному

3) стационарному

4) прогрессивному

В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ) РАБОТНИКУ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

1) 3

2) 4

3) 2,5

4) 2

ФЕДЕРАЛЬНОЙ ПОДСИСТЕМОЙ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КОТОРАЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ДОСТУП ГРАЖДАН К УСЛУГАМ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПОСРЕДСТВОМ ЕДИНОГО ПОРТАЛА ГОСУДАРСТВЕННЫХ УСЛУГ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) интегрированная электронная медицинская карта

2) электронная регистратура

3) реестр электронных медицинских документов

4) регистр медицинских и фармацевтических работников

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

1) в рамках клинической апробации

2) стационарную

3) паллиативную

4) санаторно-курортную

МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ, ПОДВЕРГШИЙСЯ УГРОЗЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, НАХОДИТСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ ВРАЧА-ИНФЕКЦИОНИСТА В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

1) 7

2) 2

3) 1

4) 5

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

1) вправе, если это служит достижению целей, ради которых оно создано

2) вправе, если сумма превышает 2 миллионов рублей
3) вправе, если сумма не превышает 1 миллиона рублей
4) не вправе

НЕСООТВЕТСТВИЕ МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ
1) порядков оказания медицинской помощи
2) стандартов медицинской помощи
3) трудового законодательства
4) санитарно-эпидемиологического режима

СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) количество неработающих коек
2) средняя длительность пребывания пациента на хирургической койке
3) степень ущерба, причиненного здоровью пациента
4) оперативная активность

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВАЖНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ
1) организации работы медицинской организации по оказанию населению первичной медико-санитарной помощи
2) методам контроля эффективности медицинской деятельности
3) связи перспективного и текущего планирования
4) правильной мотивации медицинских работников к эффективному труду

ОБЕСПЕЧЕНИЕ КООРДИНАЦИИ ДЕЙСТВИЙ И СОГЛАСОВАНИЕ ИНТЕРЕСОВ ВСЕХ УЧАСТНИКОВ ПРОЕКТА ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАДАЧЕЙ
1) стейкхолдеров компании
2) акционеров организации
3) проектного менеджера
4) команды управления

В РАМКАХ СОБЛЮДЕНИЯ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ НАИБОЛЕЕ ТЕСНО ВЗАИМОДЕЙСТВУЮТ С
1) Роспотребнадзором
2) Министерством здравоохранения субъекта РФ
3) Федеральным медико-биологическим агентством
4) Росздравнадзором

ПИСЬМЕННЫМ ДОКУМЕНТОМ, СОДЕРЖАЩИМ ОПЕРАТИВНУЮ ИНФОРМАЦИЮ, ПЕРЕДАВАЕМУЮ УСТНО ПО КАНАЛАМ ТЕЛЕФОННОЙ СВЯЗИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) телекс
2) телеграмма
3) факс
4) телефонограмма

ПОД ЭТАПОМ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПОНИМАЮТ

1) организацию противоэпидемических мероприятий для населения на территории чрезвычайной ситуации

2) создание оперативного отдела скорой медицинской помощи со схемой маршрутизации пациентов

3) формирования и учреждения службы медицины катастроф, а также другие медицинские учреждения, развернутые на путях эвакуации поражённых

4) подготовку пациента, находящегося на лечении в медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ___ В ГОД

1) 3 раза

2) 4 раза

3) 2 раза

4) 1 раз

ИССЛЕДОВАНИЕ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДА СЛУЧАЙНОГО ОТБОРА ПАЦИЕНТОВ В ОПЫТНУЮ И КОНТРОЛЬНУЮ ГРУППЫ И НАЛИЧИЕМ ВОЗДЕЙСТВИЯ СО СТОРОНЫ ИССЛЕДОВАТЕЛЯ НАЗЫВАЮТ

1) проспективное обсервационное

2) ретроспективное одномоментное

3) контролируемое нерандомизированное

4) рандомизированное контролируемое

ПЛАНИРОВАНИЕ СЕМЬИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ И ЮРИДИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

1) предупреждение нежелательной беременности

2) снижение материнской и младенческой смертности

3) выявление факторов риска перинатальной заболеваемости

4) изменение семейной и демографической политики

ПРИНЦИП ПЕРСОНИФИЦИРОВАННОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРЕПИСИ НАСЕЛЕНИЯ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО

1) сохраняется конфиденциальность при сборе персональных данных

2) данные собираются поименно, то есть о каждом человеке

3) используется метод подворовых обходов

4) данные собираются о каждой семье

В СТРУКТУРЕ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ОБРАЗ ЖИЗНИ ПРИХОДИТСЯ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 20-25

2) 30-35

3) 10-15

4) 50-55

ПОД ПРИЧИНЕННЫМ ПАЦИЕНТУ ВРЕДОМ ПОНИМАЮТ

1) умаление или уничтожение здоровья, наличие неблагоприятных последствий
2) ненадлежащее и несвоевременное оказание помощи
3) ущемление гражданских прав и свобод пациента
4) дискриминацию по гендерному признаку

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ВИДАМ, УСЛОВИЯМ И ФОРМАМ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ НА _____ УРОВНЕ

1) региональном
2) федеральном
3) межрайонном
4) муниципальном

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ЧАСТОТЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ ЧИСЛО _____ _ПАЦИЕНТОВ

1) поступивших
2) выписанных
3) выбывших
4) умерших

ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РЕГУЛИРУЕТ

1) Трудовой Кодекс РФ
2) Конституция РФ
3) Гражданский кодекс РФ
4) Этический кодекс

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) интенсивный
2) соотношения
3) наглядности
4) экстенсивный

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ И ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты
2) аптечку индивидуальную (АИ-2), индивидуальный перевязочный и противохимический пакеты (ИПП-8, ИПП-10)
3) противогаз (ГП-5), фильтрующую одежду
4) противорадиационное укрытие, убежище

ЕЖЕГОДНЫЙ ОСНОВНОЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ РАБОТНИКАМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

1) 29
2) 28
3) 35
4) 30

ВЕЛИЧИНА, КОТОРАЯ ДЕЛИТ РАНЖИРОВАННЫЙ ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД НА ДВЕ ЧАСТИ, РАВНЫЕ ПО ЧИСЛУ ВАРИАНТ, НАЗЫВАЕТСЯ

1) среднее арифметическое
2) мода
3) медиана
4) квартиль

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДОЛЯ ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ IIIБ ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ IIIБ ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ГРАЖДАН

1) направленных на диспансеризацию
2) подлежащих диспансеризации
3) прошедших диспансеризацию в текущем году
4) прикрепленных к поликлинике

ДОПЛЕРОВСКИЕ СИГНАЛЫ КРОВОТОКА ПРИ ЭХОКГ ОТНОСЯТ К _____ ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ

1) звуковому
2) визуально-статическому
3) алфавитно-цифровому
4) динамическому

ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИПУНКТОВОЙ СОРТИРОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЁННЫХ ПО СОРТИРОВОЧНЫМ ГРУППАМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

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

К ВИДАМ ДИСЦИПЛИНАРНЫХ ВЗЫСКАНИЙ, ПРИМЕНЯЕМЫХ К МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ЗА НАРУШЕНИЕ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ОТНОСЯТ

1) отстранение от занимаемой должности и/или перевод на нижеоплачиваемую должность
2) замечание, выговор, увольнение
3) штраф или иное удержание средств из заработной платы
4) предупреждение, строгий выговор

ПОД ДОКУМЕНТОМ, ОБЪЯСНЯЮЩИМ РУКОВОДИТЕЛЮ ПРИЧИНЫ НАРУШЕНИЯ ТРУДОВОЙ ИЛИ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ПРЕДПОЛАГАЕМЫМ ВИНОВНЫМ

ЛИЦОМ, ПОНИМАЮТ

1) письмо-извещение

2) докладную записку

3) объяснительную записку

4) акт о нарушении трудовой дисциплины

КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННЫХ, ИНФОРМАЦИОННЫХ, ПРОГРАММНЫХ И ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ДЛЯ АВТОМАТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕССОВ И/ИЛИ ОРГАНИЗАЦИЙ НАЗЫВАЕТСЯ _____ СИСТЕМА

1) медицинская информационная

2) компьютерная

3) теле-коммуникационная

4) административная

ИЗДЕЛИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ, ГЕНЕРИРУЮЩИЕ УРОВНИ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ, НЕ ПРЕВЫШАЮЩИЕ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМЫХ ЗНАЧЕНИЙ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ, МОГУТ СОЗДАВАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ РИСК ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ КАТЕГОРИИ

1) малого переносимого риска

2) малого (умеренного)

3) среднего (существенного)

4) высокого (непереносимого)

УСТАВОМ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВОВОЙ АКТ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ _____ ПРЕДПРИЯТИЯ (ОРГАНИЗАЦИИ)

1) должностные обязанности сотрудников

2) порядок образования и организацию работы

3) миссию

4) структуру, функции и права

НАЛИЧИЕ ЛОКАЛЬНЫХ НОРМАТИВНЫХ АКТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ РАБОТУ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) качества и безопасности медицинской деятельности

2) оснащенности медицинским оборудованием

3) кадровой обеспеченности

4) финансовой стабильности

НЕНОРМИРОВАННЫЙ РАБОЧИЙ ДЕНЬ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКИМ СЕСТРАМ

1) палатным

2) главным

3) операционным

4) старшим

ПОД НАУКОЙ О ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ПОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ПОНИМАЮТ

1) медицинскую конфликтологию
2) медицинскую этику
3) медицинскую психологию
4) социальную медицину

НОВОРОЖДЕННЫЕ, РОДИВШИЕСЯ С МАССОЙ ТЕЛА МЕНЕЕ _____ ГРАММ, СЧИТАЮТСЯ НОВОРОЖДЕННЫМИ С ОЧЕНЬ НИЗКОЙ МАССОЙ ТЕЛА ПРИ РОЖДЕНИИ
1) 2500
2) 1500
3) 500
4) 1000

НА САНИТАРНО-ОБМЫВОЧНОМ ПУНКТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ _____ ОБРАБОТКА
1) частичная специальная
2) частичная санитарная
3) полная санитарная
4) полная специальная

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЗАКЛЮЧАЮТ В _____ ФОРМЕ
1) электронной
2) письменной
3) устной
4) свободной

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

ТРАДИЦИОННОЙ ДЛЯ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МОДЕЛЬ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ ВРАЧА И ПАЦИЕНТА
1) патерналистская
2) коллегиальная
3) контрактная (договорная)
4) инженерная (технократическая)

ПРЕДЪЯВЛЕНИЕ СОТРУДНИКУ ПРОТИВОРЕЧИВЫХ ТРЕБОВАНИЙ ПО ПОВОДУ РЕЗУЛЬТАТОВ ЕГО РАБОТЫ МОЖЕТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) социального
2) межличностного
3) внутриличностного
4) межгруппового

К РАЗНОВИДНОСТЯМ УГРОЗ БЕЗОПАСНОСТИ СИСТЕМЫ (СЕТИ) ОТНОСЯТСЯ _____ УГРОЗЫ

1) серверные
2) технические
3) спутниковые
4) клиентские

МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБЯЗАНО УСТАНОВИТЬ ТРЕБОВАНИЕ К ОБЕСПЕЧЕНИЮ ЗАЯВОК НА УЧАСТИЕ В КОНКУРСАХ И АУКЦИОНАХ В ВИДЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ИЛИ БАНКОВСКОЙ ГАРАНТИИ, ЕСЛИ ЦЕНА КОНТРАКТА ПРЕВЫШАЕТ (В РУБЛЯХ)

1) 6 000 000
2) 5 000 000
3) 10 000 000
4) 7 000 000

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

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

К КООРДИНАЦИОННЫМ ОРГАНАМ РОССИЙСКОЙ ЕДИНОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ (РСЧС) ОТНОСЯТ

1) Комиссии по чрезвычайным ситуациям
2) Правительство РФ
3) Министерство по чрезвычайным ситуациям
4) дежурно-диспетчерские службы

В СЛУЧАЕ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ИНФОРМАЦИЯ О МЕТОДАХ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СВЯЗАННЫХ С НИМИ РИСКАХ, ВОЗМОЖНЫХ ВИДАХ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ИХ ПОСЛЕДСТВИЯХ И ОЖИДАЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТАХ ДОЛЖНА ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ ПРИ

1) наличии возможности у медицинского работника
2) обращении потребителя по телефону
3) заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика
4) наличии письменного заявления потребителя

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

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

В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ ЭВАКУАЦИОННЫМИ

1) двери, которые дополнительно укреплены и имеют антивандальное покрытие
2) вращающиеся двери и турникеты
3) выходы, в которых установлены подъемно-опускные двери
4) выходы из помещений первого этажа наружу через коридор и лестничную клетку

В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МУЖЧИН ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ТРАХЕИ, БРОНХОВ, ЛЕГКИХ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО

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

К ОСНОВНОЙ МЕРЕ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) соблюдение принципов рационального питания
2) борьба с табакокурением
3) борьба со стрессом
4) адекватная физическая нагрузка

ЧАСТНУЮ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ

1) подведомственные Минздраву Российской Федерации автономные медицинские организации
2) медицинские организации, подведомственные федеральному медико-биологическому агентству
3) создаваемые юридическими лицами медицинские и фармацевтические организации
4) негосударственные учреждения здравоохранения для оказания медицинской помощи работникам государственных корпораций

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОСТАВЛЕННЫХ ЦЕЛЕЙ В ЗАПЛАНИРОВАННЫХ ОБЪЕМАХ И ОБОЗНАЧЕННЫЕ СРОКИ ОТНОСИТСЯ К _____ УРОВНЮ УПРАВЛЕНИЯ

1) тактическому
2) совещательному
3) оперативному
4) стратегическому

В ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

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

ОРГАНИЗАЦИЯ БЕЗОПАСНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ

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

ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПОТРЕБИТЕЛЮ ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАЦИЯ О

1) достижениях медицинской организации в сфере охраны здоровья граждан
2) правах пациента
3) показателях финансово-хозяйственной деятельности медицинской организации
4) возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий

ПОД ФОРМАЛЬНЫМ ПОВОДОМ ДЛЯ НАЧАЛА НЕПОСРЕДСТВЕННОГО СТОЛКНОВЕНИЯ СТОРОН ПОНИМАЮТ

1) инцидент
2) объект конфликта
3) предмет конфликта
4) партисипативность

ЕСЛИ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО НАРУШИЛО ПРОХОДИМОСТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У БЕРЕМЕННОЙ, ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

1) ударах по спине и надавливаниях на нижнюю часть грудной клетки
2) попытке извлечения инородного тела с помощью пинцета
3) надавливаниях на верхнюю часть живота
4) надавливании на корень языка для вызывания у пострадавшей рвоты

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) дерматофития
2) краснуха
3) эпидемический паротит
4) туберкулез

РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТРАХОВОМ СТАЖЕ РАБОТНИКА БОЛЕЕ 8 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ _____ % СРЕДНЕЙ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ РАБОТНИКА

1) 60
2) 40
3) 80
4) 100

СОБСТВЕННИКОМ ИМУЩЕСТВА ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) Российская Федерация
2) данное учреждение здравоохранения
3) субъект Российской Федерации
4) муниципальное образование

ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ ИЛИ АКТА НАСИЛИЯ, КОТОРЫЕ ВЫЗВАЛИ СМЕРТЕЛЬНУЮ ТРАВМУ, СЧИТАЮТ _____ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ
1) технической
2) первоначальной
3) фактической
4) непосредственной

СОГЛАСНО ЦИКЛУ ДЕМИНГА ОДНИМ ИЗ ЗВЕНЬЕВ В ПРОЦЕССЕ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
1) планирование
2) изучение
3) управление
4) определение целей

К СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ В УПРАВЛЕНИИ ОТНОСЯТ
1) распорядительство
2) выговор
3) денежное поощрение
4) убеждение

ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ВОЗМОЖНОСТИ ВЫНАШИВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ С УЧЕТОМ СОСТОЯНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ И ПЛОДА ДЕЛАЕТ ВРАЧ-АКУШЕР-ГИНЕКОЛОГ ДО __ НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ
1) 25
2) 23
3) 20
4) 24

ОТЗЫВ ВРАЧА-ХИРУРГА ИЗ ОТПУСКА ДОПУСКАЕТСЯ
1) по распоряжению вышестоящей организации
2) по представлению выборного органа первичной профсоюзной организации
3) с согласия работника
4) по распоряжению руководителя организации

ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ КАЛЕНДАРЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ
1) проверки федеральной инспекции по труду и занятости
2) экспертизы территориального фонда социального страхования
3) проверки общественных организаций, объединяющих пациентов
4) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

УТВЕРЖДЕННЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЕРЕСМАТРИВАЮТ КАК МИНИМУМ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)

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

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ НА

1) вид профессиональной деятельности
2) трудовую функцию
3) должностные обязанности
4) уровень квалификации работника

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) количества проведенных профилактических осмотров несовершеннолетних
2) индекса здоровья детей
3) оборота койки
4) выполнения функции врачебной должности

УТВЕРЖДЕНИЕ УСТАВА ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ

1) представительным органом местного самоуправления
2) Правительством Российской Федерации
3) высшим исполнительным органом государственной власти субъекта Российской Федерации
4) областной ассоциацией медицинских работников

ДЛЯ РАСЧЕТА СРЕДНЕГОДОВОЙ ЗАНЯТОСТИ КОЙКИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____ И ЧИСЛЕ _____

1) койко-дней, проведенных пациентами; переведенных пациентов
2) поступивших пациентов; фактически развернутых койках
3) фактически развернутых коек; выписанных пациентов
4) койко-дней, проведенных пациентами за год; среднегодовых коек

ИСХОДЯ ИЗ ШТАТНОЙ ЧИСЛЕННОСТИ ПЕРСОНАЛА ФОРМИРУЕТСЯ

1) число врачебных кабинетов
2) фонд оплаты труда
3) план закупки компьютерной техники
4) график работы персонала

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

1) в дни фактической занятости на работах с вредными условиями труда

2) вне зависимости от фактической занятости
3) один раз в месяц по количеству календарных дней
4) в период нахождения работника на больничном

ЗАДАЧЕЙ СОВЕТА ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) проведение занятий со средним медицинским персоналом и работниками пищеблока по вопросам лечебного питания
2) консультирование врачей отделений по вопросам организации лечебного питания
3) утверждение семидневных меню, картотеки блюд и набора смесей для энтерального питания
4) консультирование больных по вопросам лечебного и рационального питания

СОВОКУПНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ И РАБОТ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ РАБОТОСПОСОБНОГО СОСТОЯНИЯ МЕДТЕХНИКИ ПОНИМАЮТ КАК _____ ОБСЛУЖИВАНИЕ
1) эксплуатационное
2) техническое
3) профилактическое
4) ремонтное

ПРИ ПОСТРОЕНИИ СТОЛБИКОВОЙ ДИАГРАММЫ СТОЛБИКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ
1) одинаковой ширины
2) обязательно заштрихованы
3) одинаковой высоты
4) разной ширины

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ УТВЕРЖДАЮТСЯ
1) главным врачом медицинской организации
2) уполномоченным органом исполнительной власти субъекта РФ
3) Министерством труда и социальной защиты РФ
4) Министерством здравоохранения РФ

ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ОТЧЕТ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЗА ПОСЛЕДНИЙ/ПОСЛЕДНИЕ _____ ГОД/ГОДА РАБОТЫ
1) 3
2) 2
3) 4
4) 1

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО
1) предоставления копии истории болезни пациенту
2) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или

рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
3) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
4) получать от представителей фармацевтических компаний финансовые средства на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

PDCA/PDSA – ЭТО ЦИКЛИЧЕСКИ ПОВТОРЯЮЩИЙСЯ ПРОЦЕСС ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ В УПРАВЛЕНИИ
1) конфликтами
2) процессами
3) изменениями
4) качеством

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) планирование деятельности структурного подразделения
2) ведение учета пациентов медицинской организации, застрахованных по программе добровольного медицинского страхования
3) ведение персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
4) статистический учет

УПРАВЛЯТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ МОЖЕТ СПЕЦИАЛИСТ СО СТАЖЕМ РАБОТЫ НА РУКОВОДЯЩИХ ДОЛЖНОСТЯХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ МЕНЕЕ _____ ЛЕТ
1) 2
2) 3
3) 4
4) 5

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОКАЗЫВАЕТСЯ В РАМКАХ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
1) санаторно-курортной
2) специализированной
3) восстановительной
4) реабилитационной

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРОМ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ
1) до подписания трудового договора
2) в течение первых трех дней работы
3) непосредственно на рабочем месте работника

4) в присутствии двух свидетелей

СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТЕСНО ВЗАИМОСВЯЗАНА С

1) фондом обязательного медицинского страхования
2) менеджментом медицинской организации
3) системой регионального здравоохранения
4) органами местного самоуправления

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ВЫЕЗДНАЯ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ _____, ДВУХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР-АНЕСТЕЗИСТОВ И ВОДИТЕЛЯ

1) врача – анестезиолога-реаниматолога
2) врача-терапевта
3) врача-педиатра
4) врача общей практики (семейного)

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ НЕ МОГУТ БЫТЬ ДОПУЩЕНЫ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЕСЛИ НЕ РАБОТАЛИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ БОЛЕЕ ___ ЛЕТ

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

ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ В НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ ПРОВОДЯТ ВО ВРЕМЕННОМ ПРОМЕЖУТКЕ ОТ _____ ДО _____

1) 60 часов; 72 часов
2) 36 часов; 48 часов
3) 30 минут; 1 часа
4) 3 часов; 24 часов

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОСОБУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) чума
2) скарлатина
3) амебиаз
4) эризипелоид

ОБЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ БРАЧНОСТИ РАССЧИТЫВАЮТ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ЗАКЛЮЧЕННЫХ БРАКОВ В ТЕЧЕНИЕ КАЛЕНДАРНОГО ГОДА К ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

1) среднегодовой
2) фертильного возраста
3) на начало отчетного года

4) на конец отчетного года

ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ И СТЕРИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
3) проверки федеральной инспекции по труду и занятости
4) проверки противопожарной безопасности

СОГЛАСНО ПРАВИЛУ «ТРЕХ СИГМ» ПРИ НОРМАЛЬНОМ РАСПРЕДЕЛЕНИИ ПРИЗНАКА В ПРЕДЕЛАХ M±3 БУДЕТ НАХОДИТЬСЯ _____ ВАРИАЦИЙ (В ПРОЦЕНТАХ)

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

1) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
2) соблюдать врачебную тайну
3) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
4) сообщать информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

ПРИ НАЛИЧИИ СОЗНАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ДЛЯ ОЦЕНКИ ЕГО СОСТОЯНИЯ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ

1) произвести обзорный осмотр на наличие кровотечения и произвести его остановку
2) опросить пострадавшего и выяснить обстоятельства травмы
3) дать понюхать пострадавшему аммиака водный раствор 10% для предупреждения потери сознания
4) попытаться успокоить пострадавшего, предложить ему воды

ДИФФЕРЕНЦИАЦИЮ ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА НА ОТДЕЛЬНЫЕ СОСТАВЛЯЮЩИЕ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ НА НИХ НОРМАТИВНЫХ ЗАТРАТ ПРОВОДЯТ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ _____ МЕТОДА

1) экономического
2) дидактического
3) аналитического
4) балансового

ПОД МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

1) совокупность средств обследования
2) информацию, относящуюся к человеку как пациенту
3) совокупность средств лечения
4) информацию о социальном статусе человека

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ОТОБРАЖЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ПОЛНОТЫ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) круговые (секторные) диаграммы
2) скатерограммы
3) гистограммы
4) линейные диаграммы (графики)

В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МУЖЧИН ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЗАНИМАЮТ _____ МЕСТО

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

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ СОСТОЯНИЕ

1) работы медицинской организации
2) здоровья населения
3) системы обязательного медицинского страхования
4) системы социальной защиты населения

В ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНОВОГО ОБЪЕМА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО ПРОАНАЛИЗИРОВАТЬ

1) общее количество вызовов скорой медицинской помощи
2) численность обслуживаемого населения в динамике за три года
3) общее число обратившихся за скорой медицинской помощью
4) плановое и фактическое количество вызовов скорой медицинской помощи

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ, ОБОЗНАЧАЮЩУЮ СТРУКТУРНОЕ СООТВЕТСТВИЕ ВЫБОРОЧНОЙ И ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТЕЙ, НАЗЫВАЮТ

1) обобщающей
2) количественной
3) качественной
4) детерминированной

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ СОННОЙ АРТЕРИИ ПРОИЗВОДИТСЯ НА

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

гортани ниже места ранения

В СЛУЧАЕ ОТСРОЧКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НА ВРЕМЯ БОЛЕЕ 6 ЧАСОВ ПОГИБАЕТ _____ ПРОЦЕНТОВ ПОРАЖЕННЫХ

1) 90
2) 60
3) 30
4) 10

РЕЗУЛЬТАТЫ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) представителей страховых медицинских компаний, работающих на территории муниципального образования
2) начальника территориального управления Росздравнадзора
3) директора и членов правления территориального фонда обязательного медицинского страхования
4) руководителя органа местного самоуправления

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ УЧРЕДИТЕЛЕМ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

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

ЕСЛИ КРИТЕРИЙ СТЬЮДЕНТА РАВЕН Р=0,3, ТО РАЗЛИЧИЯ МЕЖДУ ВЫБОРКАМИ СЧИТАЮТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИ

1) адекватными
2) сомнительными
3) значимыми
4) не значимыми

МЕРОПРИЯТИЯ ПО ОБЛЕГЧЕНИЮ БОЛИ, СВЯЗАННОЙ С ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СОСТОЯНИЕМ И МЕДИЦИНСКИМ ВМЕШАТЕЛЬСТВОМ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, 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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО В ПРОГРАММУ НЕОНАТАЛЬНОГО СКРИНИНГА ВКЛЮЧЕНО ОБСЛЕДОВАНИЕ НА

1) гемофилию
2) незавершенный остеогенез

3) болезнь «кленового сиропа»
4) муковисцидоз

С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПОДРОСТКОВОГО АЛКОГОЛИЗМА ПРОВОДЯТ
1) беседы о влиянии алкоголя на организм и развитие заболеваний всех органов и систем
2) лечение подростков с алкоголизмом в специализированных клиниках
3) направление подростков с симптомами зависимости от алкоголя в социально-реабилитационные центры
4) информирование средств массовой информации о подростках, страдающих алкоголизмом

СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ИНВАЛИДАМИ II ГРУППЫ, И СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ _____ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ
1) 36
2) 35
3) 38
4) 37

У ПАЦИЕНТА В РОССИИ ОТСУТСТВУЕТ ПРАВО НА
1) лекарственное обеспечение
2) эвтаназию
3) планирование семьи и регулирование репродуктивной функции
4) патологоанатомическое вскрытие

ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАР РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ПОСТУПИВШИХ К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
1) сумма
2) произведение
3) отношение
4) разность

К РЕЧЕВЫМ ТАКТИКАМ ОРАТОРА ВО ВРЕМЯ ВЫСТУПЛЕНИЯ ОТНОСЯТ АПЕЛЛЯЦИЮ К АВТОРИТЕТУ, ВНЕСЕНИЕ ЭЛЕМЕНТА НЕФОРМАЛЬНОСТИ И
1) формулирование тезисов
2) приведение примера
3) осознание ситуации в целом
4) изложение материала от частного к общему

В РОССИИ НАЧАЛИ ДЕЙСТВОВАТЬ КРИТЕРИИ РЕГИСТРАЦИИ НОВОРОЖДЕННЫХ, РЕКОМЕНДОВАННЫЕ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, С _____ ГОДА
1) 2016
2) 2017

3) 2008
4) 2012

НЕРАБОТАЮЩЕМУ ГРАЖДАНИНУ, УВОЛЕННОМУ ПО СОКРАЩЕНИЮ ШТАТА И ЗАБОЛЕВШЕМУ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ, ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ ПОСОБИЕ ПО
1) безработице
2) временной нетрудоспособности
3) временной утрате трудоспособности
4) стойкой утрате трудоспособности

В СООТВЕТСТВИИ С РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ШТАТНЫМИ НОРМАТИВАМИ НА ОДНУ ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ПЕДИАТРА ПЕДИАТРИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ПОЛАГАЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
1) 1 должность
2) 1,5 должности
3) 2 должности
4) 3 должности

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ В ЧАСТИ ТРЕБОВАНИЙ К КВАЛИФИКАЦИИ, НЕОБХОДИМОЙ РАБОТНИКУ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТРУДОВОЙ ФУНКЦИИ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ РАБОТОДАТЕЛЕМ, ЕСЛИ
1) Трудовым кодексом Российской Федерации, другими федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации установлены требования к квалификации
2) имеется решение работодателя, оформленное в письменном виде
3) принято решение представительным органом работников (профсоюзной организацией)
4) имеется решение учредителя

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЕТЕЙ С ФИЗИЧЕСКИМИ НЕДОСТАТКАМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ И ОПЕРАЦИЙ С ВЫРАЖЕННЫМ НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИЙ ОРГАНОВ И СИСТЕМ ОРГАНИЗМА И ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ ОГРАНИЧЕНИЕМ ВОЗМОЖНОСТИ ОБУЧЕНИЯ ИЛИ ТРУДА СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ
1) IV
2) I
3) V
4) II

К ВИДАМ МОТИВАЦИИ ОТНОСЯТ
1) регулятивную
2) неформальную
3) директивную
4) статусную

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

НАИБОЛЕЕ АКТУАЛЬНЫМ СВОЙСТВОМ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ ЕЕ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЕЕ

1) пертинентность

2) целостность

3) релевантность

4) актуальность

ДОЛЯ РАСХОДОВ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ В ОБЩИХ РАСХОДАХ НА ТЕРРИТОРИАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЕМ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) выполнения стандартов

2) доступности

3) эффективности

4) выполнения порядков

БОЛЬШИНСТВО ИЗОБРЕТЕНИЙ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ

1) опытно-конструкторских работ

2) изготовления и испытания опытного образца

3) эскизно-технического проектирования

4) фундаментальных научно-исследовательских работ

ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЪЕМА РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСЯТ ЧИСЛО

1) посещений

2) врачебных должностей

3) врачебных участков

4) медицинского персонала

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНИМ ИЗ ЭТАПОВ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

1) тестирование

2) оценка портфолио

3) собеседование

4) письменная работа

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

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

ПЕРВИЧНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ ВЫРАЖАЕТСЯ В ВИДЕ _____ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

1) средних
2) относительных
3) основных
4) абсолютных

ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С НОСОВЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ, НАХОДЯЩЕМУСЯ В СОЗНАНИИ, НЕОБХОДИМО

1) плотно засунуть ему в каждый носовой ход ватно-марлевые тампоны, смоченные пероксидом водорода
2) усадить его с запрокинутой назад головой и зажать ему нос на 15-20 минут
3) усадить его со слегка наклоненной вперед головой и зажать ему нос на 15-20 минут
4) уложить его на бок, приложить холод к носу

ПОСЛЕ МОДЕРНИЗАЦИИ ОБОРУДОВАНИЯ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ С ЕГО СОТРУДНИКАМИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ _____ ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

1) повторный
2) целевой
3) первичный
4) внеплановый

АУДИТОРИЮ, РАВНОДУШНУЮ К ПРЕДМЕТУ РЕЧИ, НЕ ВНИКАЮЩУЮ В МЫСЛЬ ОРАТОРА, НАЗЫВАЮТ

1) конструктивной
2) соглашательской
3) конфликтной
4) поверхностной

ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОТЫ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ОСМОТРАМИ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ

1) интенсивным

2) наглядности
3) соотношения
4) экстенсивным

ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ
1) информация о гражданстве пациента
2) сведения о возрасте пациента в период его болезни
3) информация о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья пациента, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении
4) информация о постоянном месте жительства пациента

ИЗОБРЕТЕНИЕМ ПРИЗНАЕТСЯ
1) форма изделия
2) процесс осуществления действий над материальным объектом
3) получение новых результатов деятельности
4) стиль программирования

В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДОЛЖНА ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)
1) 5
2) 4
3) 3
4) 2

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ
1) установления медицинской активности граждан
2) выявления фактов ненадлежащего оказания медицинской помощи
3) установления граждан, нуждающихся в социальной поддержке
4) определения физической активности

ПОД ОБЩЕЙ ИНВАЛИДНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ СУММУ ЛИЦ, ПЕРВИЧНО И ПОВТОРНО ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ В ОТЧЁТНОМ ГОДУ, В РАСЧЕТЕ НА 10 ТЫСЯЧ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
1) на начало года
2) среднегодового
3) застрахованного в системе социального страхования
4) на конец года

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

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

ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ БЕЛКИ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ _____ ПРОЦЕНТОВ В ЕЖЕДНЕВНОМ СУТОЧНОМ РАЦИОНЕ
1) 25-30
2) 10-15
3) 5-7
4) 30-40

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО 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

В УСЛОВИЯХ ЭФФЕКТИВНОГО КОНТРАКТА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА УСТАНОВЛЕНА ПРЯМАЯ СВЯЗЬ РАЗМЕРА СТИМУЛИРУЮЩИХ ВЫПЛАТ И
1) результатов труда, в том числе качества оказанных медицинских услуг
2) затраченного рабочего времени
3) размера компенсационных выплат, предусмотренных Трудовым кодексом
4) мер социальной поддержки

ПРИ АНАЛИЗЕ СТРУКТУРЫ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПО ПОЛУ УЧИТЫВАЕТСЯ ЧИСЛО ЛИЦ СООТВЕТСТУЮЩЕГО ПОЛА, ВПЕРВЫЕ ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ, В РАСЧЕТЕ НА ОБЩЕЕ ЧИСЛО
1) инвалидов на данной территории
2) лиц, впервые признанных инвалидами в течение года
3) инвалидов трудоспособного возраста
4) инвалидов, прошедших переосвидетельствование за год

ПОД ПЛАНИРОВАНИЕМ В МЕНЕДЖМЕНТЕ ПОНИМАЮТ ПРОЦЕСС
1) определения целей и путей их достижения
2) построения материальной и социальной структуры организации
3) проверки достижения поставленных целей
4) побуждения сотрудников к достижению целей организации

ПАЛЛИАТИВНУЮ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВЗРОСЛЫМ ОКАЗЫВАЮТ В ОТДЕЛЕНИЯХ
1) мобильной медицинской службы
2) скорой медицинской помощи
3) сестринского ухода

4) профилактических осмотров

РАБОТНИК ВПРАВЕ ПРИОСТАНОВИТЬ РАБОТУ, В СЛУЧАЕ ЗАДЕРЖКИ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, НА (В ДНЯХ)

1) 10
2) 15
3) 5
4) 7

СЕРТИФИКАТ СПЕЦИАЛИСТА ИЛИ СВИДЕТЕЛЬСТВО ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ» ЯВЛЯЕТСЯ ОСОБЫМ УСЛОВИЕМ ДОПУСКА К РАБОТЕ

1) врача-терапевта
2) врача-нейрохирурга
3) главного врача
4) главной медицинской сестры

ИНФРАКРАСНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МЕДПЕРСОНАЛ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ

1) физическим
2) химическим
3) биологическим
4) аномальным

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) госпитализации
2) текучести кадров
3) обеспеченности населения средними медицинскими работниками
4) охвата диспансеризацией прикрепленного населения

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

1) проводить фундаментальные и прикладные научные исследования
2) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
3) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
4) участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний

ДОКУМЕНТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ОПЕРАТИВНЫХ ВОПРОСОВ В УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЮТ

1) заявлением
2) распоряжением

3) служебной запиской
4) деловым письмом

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности медицинской организации
2) ведение персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан
3) проведение занятий с работниками отделения по вопросам медицинской статистики
4) разработка анкет для проведения социологических исследований

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ
1) функциональные обязанности медицинских работников
2) противопожарную безопасность и охрану труда в медицинской организации
3) этапы, правила оказания медицинской помощи, стандарты оснащения и рекомендуемое штатное расписание
4) правила внутреннего распорядка медицинской организации и её структурных подразделений

ПРОТИВОРЕЧИЯ МЕЖДУ ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫМИ СОТРУДНИКУ ТРЕБОВАНИЯМИ И ЕГО ЛИЧНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ И ЦЕЛЯМИ МОГУТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) внутриличностного
2) межличностного
3) межгруппового
4) социального

В НОМЕНКЛАТУРЕ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ
1) врача – детского невролога
2) врача – детского хирурга
3) врача – детского пульмонолога
4) врача – детского офтальмолога

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

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ _____ И СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
1) обратившихся в поликлинику в связи с временной утратой трудоспособности

2) заболеваний, выявленных впервые в жизни
3) госпитализированных по скорой помощи
4) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных у прикрепленного населения

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ СТРАТЕГИИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ, ПРОФИЛАКТИКИ И КОНТРОЛЯ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ СОКРАЩЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА ВЗРОСЛЫМ НАСЕЛЕНИЕМ ДО (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 26
2) 15
3) 10
4) 34

ПО СОДЕРЖАНИЮ ПРОБЛЕМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОЕКТА И НОВИЗНЕ СПОСОБОВ ИХ РЕШЕНИЯ, ПРОЕКТЫ МОГУТ БЫТЬ
1) однородными и смешанными
2) типовыми и уникальными
3) одноканальными и многоканальными
4) простыми и сложными

ЕСЛИ ПРИ СРАВНЕНИИ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА В ОПЫТНОЙ И КОНТРОЛЬНОЙ ГРУППАХ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КРИТЕРИЯ СТЬЮДЕНТА ПОЛУЧЕНО ЗНАЧЕНИЕ P=0,01, ТО
1) уровень холестерина в опытной группе выше, чем в контрольной
2) уровень холестерина в опытной группе ниже, чем в контрольной
3) нет статистически значимых различий между группами
4) есть статистически значимые различия между группами

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ
1) оказанием социальной помощи
2) охраной окружающей среды
3) созданием условий для свободного передвижения на территории РФ
4) выплатой пенсий по достижению пенсионного возраста

В ХОДЕ РАНЖИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ СОЦИАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАИВЫСШИЙ РАНГ БУДЕТ ИМЕТЬ
1) уровень рождаемости за анализируемый период
2) численность населения города и прикрепленного контингента
3) заболеваемость инфекциями, передающимися половым путем
4) миграционный прирост численности населения за анализируемый период

ПРИМЕНЕНИЕ ПЛАЦЕБО В ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПАЦИЕНТЫ
1) были уверены в успехе лечения
2) думали, что они относятся к контрольной группе
3) полагали, что их лечат как всех
4) не знали, к какой они группе относятся – основной (лечебной) или контрольной

НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ РУКОВОДСТВО ТУШЕНИЕМ ПОЖАРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

1) начальник пожарной охраны муниципального образования, в котором находится объект возгорания

2) руководитель организации, в которой произошел пожар

3) старшее оперативное должностное лицо пожарной охраны, прибывшее на пожар

4) ответственное лицо организации по пожарной безопасности

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) соотношения

2) экстенсивный

3) наглядности

4) интенсивный

СООБЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА О НАРУШЕНИИ ЗАКОНОВ И ИНЫХ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ, НЕДОСТАТКАХ В РАБОТЕ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ, ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ И ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ СОДЕРЖИТСЯ В

1) предложении

2) заявлении

3) ходатайстве

4) жалобе

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛИ ОБЩЕЙ И ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ВЫЧИСЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ ИЗ ФОРМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

1) №112

2) №12

3) №30

4) №003

ПАЛЛИАТИВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИХ

1) медицинские вмешательства

2) социальное обслуживание

3) проведение мероприятий культурной и творческой направленности

4) организацию досуга (свободного времени) пациентов и их родственников

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ МЕЖДУ КОЛИЧЕСТВОМ ВЫКУРЕННЫХ СИГАРЕТ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПАРОДОНТОЗОМ РАВЕН 0,52, ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ

1) средняя и прямая
2) сильная и прямая
3) сильная и обратная
4) средняя и обратная

КОНФЛИКТ МЕЖДУ ВРАЧОМ И РУКОВОДИТЕЛЕМ ЕГО СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ К _____ ТИПУ

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

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ В ПЕЧАТНЫХ СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ НЕ СООТВЕТСТВУЮЩИХ ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ ФАКТОВ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, НЕОБХОДИМО

1) направить пояснения учредителям медицинской организации
2) принять меры по предупреждению выхода недостоверной информации в будущем
3) потребовать опровержения у издателя
4) направить пояснения в электронные средства массовой информации

УКАЗАНИЕ, ПОСТАНОВЛЕНИЕ, РЕШЕНИЕ, РАСПОРЯЖЕНИЕ ОТНОСЯТ К _____ ДОКУМЕНТАМ

1) оперативным
2) распорядительным
3) организационным
4) информационно-справочным

НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНАЯ ОЦЕНКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РУКОВОДИТЕЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ УЧРЕДИТЕЛЕМ

1) по степени приближенности к органу управления здравоохранением
2) на основе общего впечатления
3) в соответствии с показателями, характеризующими результаты работы коллектива и качество руководства
4) по результатам опроса получателей медицинских услуг

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ЖИЛОЕ ПОМЕЩЕНИЕ, ЗАНИМАЕМОЕ ИНВАЛИДОМ ПО ДОГОВОРУ СОЦИАЛЬНОГО НАЙМА, ПРИ ПОМЕЩЕНИИ ИНВАЛИДА В СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СОХРАНЯЕТСЯ ЗА НИМ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

1) двух
2) четырех
3) шести

4) трех

РАССЛЕДОВАНИЕ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ С ЛЕГКИМИ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

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

ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИКО-САНИТАРНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ, ВЫЯВЛЕНИЮ ПРИЧИН, ЛОКАЛИЗАЦИИ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОРГАНИЗУЕТ

1) Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
2) Министерство здравоохранения Российской Федерации
3) Федеральное медико-биологическое агентство
4) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

ПЛОТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ ВЫРАЖАЮТ В

1) условных единицах
2) баллах
3) численности трудоспособного населения на квадратный метр
4) числе человек на квадратный километр

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ОТНОШЕНИЕ ЖИТЕЛЕЙ СТРАНЫ К ИНВАЛИДАМ ДОЛЖНО БЫТЬ

1) независимым
2) нейтральным
3) гуманным
4) определенным

ПОД ПОКАЗАТЕЛЕМ СООТНОШЕНИЯ ПОНИМАЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ, КОТОРЫЙ

1) характеризует отношение между двумя не связанными друг с другом совокупностями
2) указывает на отношение части к целому
3) указывает во сколько раз или на сколько процентов произошло увеличение или уменьшение сравниваемых величин
4) указывает на частоту изучаемого явления в среде

«ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ НАЗЫВАЮТ

1) многоцентровое перекрестное исследование
2) рандомизированное контролируемое исследование
3) метод парных сравнений
4) контролируемое стратификационное исследование

ПОД КОЭФФИЦИЕНТОМ СОЦИАЛЬНОЙ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ ПОНИМАЮТ СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛА СЛУЧАЕВ _____ К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ (ОБЪЁМУ) _____

1) фактически произведенных затрат; финансовых затрат

2) с достигнутым медицинским результатом; случаев оказания медицинской помощи

3) удовлетворенности потребителя; оцениваемых случаев

4) полного соблюдения адекватных технологий; финансовых затрат

ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ _____ В СООТВЕТСТВИИ С _____

1) медицинской организацией; требованиями Приказа Министерства здравоохранения РФ

2) органом исполнительной власти субъекта Федерации; содержанием Постановления Правительства Российской Федерации

3) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования; распоряжением Правления ФОМС

4) Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения; методическими указаниями Росздравнадзора

ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОСТОЯНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО БИОЛОГИЧЕСКУЮ СПОСОБНОСТЬ ЖЕНЩИНЫ, МУЖЧИНЫ, БРАЧНОЙ ПАРЫ К ЗАЧАТИЮ И РОЖДЕНИЮ ОПРЕДЕЛЕННОГО КОЛИЧЕСТВА ДЕТЕЙ НАЗЫВАЮТ

1) рождаемостью

2) плодовитостью

3) инфертильностью

4) стерильностью

КРИТЕРИЕМ, СЛУЖАЩИМ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ I ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ СПОСОБНОСТИ К

1) ориентации I степени

2) занятиям легкими видами спорта

3) самообслуживанию II степени

4) передвижению и ориентации III степени

ОШИБКА ВТОРОГО РОДА В СТАТИСТИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕШЕНИЕМ

1) ложно положительным

2) ложно отрицательным

3) истинно положительным

4) истинно отрицательным

СОВЕТ ПО ЛЕЧЕБНОМУ ПИТАНИЮ СОЗДАЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С КОЛИЧЕСТВОМ КОЕК

1) 25

2) 10

3) 50

4) 100

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ НОРМАЛЬНОЕ ФИЗИЧЕСКОЕ И ПСИХИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ, БЕЗ АНАТОМИЧЕСКИХ ДЕФЕКТОВ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ И МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ, СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

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

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ОБУЧИТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ МЕТОДИКЕ РАСЧЕТА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ

1) SCORE
2) Морсе
3) Глазго
4) визуально-аналоговой

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО У ДЕТЕЙ ОПРЕДЕЛЯЮТ _____ ЗДОРОВЬЯ

1) 3 группы
2) 5 групп
3) 4 группы
4) 2 группы

В ОБЩЕСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ ПО ПРИЗНАКУ УПРАВЛЯЕМОСТИ ФАКТОРЫ РИСКА ПРИНЯТО ДЕЛИТЬ НА

1) значимые и незначимые
2) объективные и субъективные
3) модифицируемые и немодифицируемые
4) общие и частные

ИСЧЕРПАННУЮ (ИСТИННУЮ) ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССЧИТЫВАЮТ НА ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

1) на начало отчетного года
2) по данным переписи населения
3) среднегодовую
4) на конец отчетного года

КОМПЛЕКСНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ ВКЛЮЧАЕТ

1) флюорографическое обследование
2) измерение гликированного гемоглобина
3) денситометрию

4) экспресс-анализ для определения общего холестерина

ПОЛНУЮ ИНДИВИДУАЛЬНУЮ МАТЕРИАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НЕСЕТ

1) буфетчица
2) старшая медицинская сестра
3) процедурная медицинская сестра
4) палатная медицинская сестра

ПОД СУБЪЕКТОМ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОНИМАЮТ

1) частные медицинские организации
2) Росздравнадзор и его территориальные органы
3) федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов РФ
4) государственные и муниципальные медицинские организации

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

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

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО

1) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
2) участвовать в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний
3) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
4) осуществлять научную и (или) научно-исследовательскую деятельность

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, В СООТВЕТСТВИИ С КЛИНИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ И СТАНДАРТАМИ, ОТРАЖАЕТ КАЧЕСТВО _____ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) системы
2) эффективности
3) процесса
4) результата

ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧИСЛО

1) посещений на одного жителя в год

2) врачей на одного жителя
3) врачебных должностей на определенную численность населения
4) посещений на одну врачебную должность в год

НАЛИЧИЕ ВОЗМОЖНОСТИ РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ С УЧАСТИЕМ ГРАЖДАНИНА, НАПРАВИВШЕГО ОБРАЩЕНИЕ, ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК
1) Росздравнадзором
2) Федеральной инспекцией труда
3) Федеральным фондом социального страхования
4) налоговой службой

ИМУЩЕСТВО, НАХОДЯЩЕЕСЯ НА ОТВЕТСТВЕННОМ ХРАНЕНИИ, ЗАПИСЫВАЮТ В
1) акт результатов проверки ценностей
2) реестр инвентаризируемых ценностей
3) общую опись
4) отдельную опись

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ
1) правила организации деятельности медицинской организации
2) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг
3) рекомендации по диагностике заболевания
4) усредненные показатели кратности применения лекарственных препаратов

В ДЕТСКИХ САДАХ ДОЛЖНОСТЬ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УСТАНАВЛИВАЮТ ИЗ РАСЧЕТА 1 ДОЛЖНОСТЬ НА _____ ДЕТЕЙ
1) 500
2) 600
3) 450
4) 400

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО РЕМОНТА АКУШЕРСКИЙ СТАЦИОНАР (ОТДЕЛЕНИЕ) ЗАКРЫВАЮТ НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ НА _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
1) 13
2) 14
3) 11
4) 12

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К МЕХАНИЧЕСКОМУ ДВИЖЕНИЮ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ
1) естественный прирост населения
2) маятниковую миграцию
3) естественную убыль населения
4) фертильность

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЕ У

ПАЦИЕНТА

1) уровня тропонина

2) формулы здоровья

3) индекса массы тела

4) биологического возраста

В СЛУЧАЕ ПОСТУПЛЕНИЯ ЖАЛОБ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ ИЛИ ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ НА КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ _____ЭКСПЕРТИЗУ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) однократную

2) целевую

3) индивидуальную

4) юридическую

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ОБЖАЛОВАТЬ РЕШЕНИЕ БЮРО МСЭ В ГЛАВНОМ БЮРО МСЭ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

1) трех

2) четырех

3) двух

4) одного

ПАЛЛИАТИВНУЮ ПЕРВИЧНУЮ ДОВРАЧЕБНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТ _____, ПРОШЕДШИЙ ОБУЧЕНИЕ ПО ОКАЗАНИЮ ТАКОЙ ПОМОЩИ

1) социальный работник

2) фельдшер или медицинский работник со средним медицинским образованием

3) врач специалист

4) участковый врач (врач общей практики)

ПОД ОБЪЕКТОМ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ПОНИМАЮТ

1) род

2) сферу

3) элементы

4) порядок

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

1) прокуратуры

2) суда

3) медицинского учреждения

4) страховой медицинской организации

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА В

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) взаимодействие с руководством медицинской организации и структурными подразделениями медицинской организации

2) ведение учета пациентов медицинской организации, застрахованных по программе добровольного медицинского страхования

3) ведение персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан

4) стратегическое планирование, обеспечение развития медицинской организации

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЫ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ КАЖДОГО РАБОТНИКА ДО _____ ЧАСОВ В ТЕЧЕНИЕ 2 ДНЕЙ ПОДРЯД

1) 6

2) 4

3) 10

4) 8

ГРАЖДАНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ПРОВЕДЕНИЕ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

1) независимой

2) особой

3) специальной

4) автономной

ПО ЗАПРОСУ СМИ ИНФОРМАЦИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

1) 10

2) 7

3) 30

4) 14

ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ СОЗДАЮТ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ИМЕЮЩЕЙ _____ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВКЛЮЧАЯ РАБОТЫ И УСЛУГИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ ПРОФПАТОЛОГИЯ

1) сертификат

2) разрешение

3) лицензию

4) аккредитацию

УВАЖЕНИЕ ЧАСТНОЙ ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА СО СТОРОНЫ ВРАЧА ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) передачу сведений о характере заболеваний пациента его работодателям

2) сохранение тайны о состоянии его здоровья

3) информирование о состоянии здоровья пациента его супругов по их просьбе

4) информирование о состоянии здоровья пациента его кровных родственников по их просьбе

ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИНВАЛИДОВ, УЧАСТНИКОВ

ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ, ВОИНОВ-ИНТЕРНАЦИОНАЛИСТОВ АНАЛИЗИРУЮТ ПО ДАННЫМ ФОРМЫ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

1) №47 «Сведения о сети и деятельности медицинской организации»
2) №30 «Сведения о медицинской организации»
3) №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
4) №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

ПОД ПОТРЕБНОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ В ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОНИМАЕТСЯ

1) число коек на определенную численность населения
2) процент населения, нуждающегося в госпитализации
3) число врачебных должностей стационара на определенную численность населения
4) число госпитализированных за год больных

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НА ПЕРИОД ДО 2025 ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) увеличение продолжительности жизни
2) совершенствование системы санаторно-курортного лечения
3) предоставление медицинским работникам дополнительных мер социальной поддержки
4) совершенствование системы учета и отчетности в медицинских организациях

НЕПАРАМЕТРИЧЕСКИМ АНАЛОГОМ ОДНОФАКТОРНОГО ДИСПЕРСИОННОГО АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ КРИТЕРИЙ

1) Крускала – Уоллиса
2) Вилкоксона
3) Манна – Уитни
4) Стьюдента

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЙ РЕЖИМ – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА

1) профилактику экзогенных интоксикаций
2) пропаганду здорового образа жизни среди населения
3) профилактику инфекций в медицинских организациях
4) профилактику инфекционных заболеваний

СРОК ИСПЫТАНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА ПО ЛЕЧЕБНОЙ РАБОТЕ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ В (В МЕСЯЦАХ)

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

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ НОРМИРОВАНИЯ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ

1) определение трудоемкости работы

2) установление трудовой дисциплины
3) совершенствование трудовых затрат
4) регулирование процесса производства

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОНИ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ
1) выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ
2) раннего (своевременного) выявления состояний, заболеваний и факторов риска их развития
3) определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой ему работе
4) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников

ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СЛУЖИТ ОСНОВОЙ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ _____ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
1) реестров
2) регистров
3) каталогов
4) формуляров

ПОЗИЦИОНИРОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ ПРЕДШЕСТВУЕТ
1) оценка конкурентоспособности медицинской услуги, предлагаемой медицинской организацией
2) АСВ-анализ услуг медицинской организации
3) анкетирование потребителей и сегментирование рынка
4) анализ макросреды медицинской организации

РЕКОМЕНДАЦИИ ГРАЖДАНИНА ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ЗАКОНОВ И ИНЫХ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ, ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ И ОРГАНОВ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ СОДЕРЖАТСЯ В
1) заявлении
2) ходатайстве
3) жалобе
4) предложении

КОМИССИЯ ОРГАНА ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА ФЕДЕРАЦИИ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О НАПРАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА НА ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В ТЕЧЕНИЕ ___ РАБОЧИХ ДНЕЙ
1) 20
2) 14
3) 10
4) 15

ПРИОБРЕТЕНИЕ ПОЛЬЗОВАТЕЛЬСКИХ, ЛИЦЕНЗИОННЫХ ПРАВ НА ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ, ПРИОБРЕТЕНИЕ И ОБНОВЛЕНИЕ СПРАВОЧНО-ИНФОРМАЦИОННЫХ БАЗ ДАННЫХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) не предусматривается правилами бухгалтерского учета
2) отражается в расходах по обычным видам деятельности
3) возможно осуществлять только за счет средств от приносящей доход деятельности
4) не включается в тариф обязательного медицинского страхования

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ _____ НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА
1) умеренными
2) незначительными
3) значительно выраженными
4) выраженными

ПРИЗНАКОМ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) социальное неблагополучие
2) социальная недостаточность
3) физическое неблагополучие
4) стойкая и длительная утрата трудоспособности

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН (-0,86), ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ
1) сильная и прямая
2) сильная и обратная
3) слабая и обратная
4) слабая и прямая

ПОД ВИДОМ УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РАМКАХ СТРАТЕГИЧЕСКОГО ПЛАНИРОВАНИЯ ПОНИМАЮТ
1) определение направлений деятельности организации, анализ и адаптацию к внешней среде, постановку целей организации
2) внутреннюю координацию деятельности организации, разработку системы мотивации персонала
3) распределение должностных обязанностей, соблюдение традиций, развитие наставничества
4) внедрение инноваций, анализ внутренней среды, мониторинг результатов деятельности

ПОВТОРНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СПИСКОВ II И III ПЕРЕЧНЯ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ, ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПРОИЗВОДИТСЯ ПО РЕШЕНИЮ
1) заведующего отделением медицинской организации
2) главного врача медицинской организации
3) врачебной комиссии
4) медицинского работника самостоятельно или единолично

В СООТВЕТСТВИИ СО СТ. 212 ФЗ N 197 ОТ 30.12.2001 «ТРУДОВОЙ КОДЕКС РФ» ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ РАБОТОДАТЕЛЯ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ И ОХРАНЫ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ НЕДОПУЩЕНИЕ РАБОТНИКОВ К ИСПОЛНЕНИЮ ИМИ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ БЕЗ

1) письменного обязательства о прохождении медосмотра после трудового дня
2) предупреждения о прохождении обязательных медицинских осмотров
3) письменного объяснения причин, по причине которых не пройден медосмотр
4) прохождения обязательных медицинских осмотров

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ФИНАНСИРОВАНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ

1) средств спонсоров и благотворительных фондов
2) дотаций, выделяемых образовательной организации
3) программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
4) средств родителей (законных представителей) ребенка

СПЕЦИАЛЬНУЮ ОЦЕНКУ УСЛОВИЙ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ПРОВОДЯТ НЕ РЕЖЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)

1) 6
2) 5
3) 8
4) 7

ПОД СОСТОЯНИЕМ ИНФОРМАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ДОСТУП К НЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ТОЛЬКО СУБЪЕКТЫ, ИМЕЮЩИЕ НА НЕГО ПРАВО, ПОНИМАЮТ

1) аутентичность
2) доступность
3) конфиденциальность
4) целостность

ПОКАЗАТЕЛЬ ЛЕТАЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ КАЧЕСТВО РАБОТЫ СТАЦИОНАРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, РАССЧИТЫВАЕТСЯ В

1) единицах
2) продецимилле
3) промилле
4) процентах

ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ЕЖЕДНЕВНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ

1) 200 г жирного мяса
2) 1 л цельных молочных продуктов
3) 400-500 г фруктов и овощей, не считая картофеля
4) 500 г мясных субпродуктов

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УЧЕТНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) число посещений
2) дата регистрации
3) диагноз
4) место жительства

ДАННЫМИ, НЕОБХОДИМЫМИ ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ ОБЩЕЕ ЧИСЛО ЛИЦ _____ И ЧИСЛЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ

1) нетрудоспособных
2) с установленной инвалидностью
3) впервые признанных инвалидами в данном году
4) трудоспособного возраста, признанных инвалидами от всех причин

РЕШЕНИЕ ВОПРОСА О НАПРАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИНИМАЕТ

1) лечащий врач
2) врачебная комиссия
3) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
4) заведующий отделением

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

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

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) оказание медицинской помощи в экстренной форме
2) проведение занятий с работниками отделения по вопросам медицинской статистики
3) осуществление стратегического планирования медицинской организации
4) ведение учета пациентов, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования

ГОДОВОЙ ОБЪЕМ ЗАКУПОК, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ ПУТЕМ ПРОВЕДЕНИЯ ЗАПРОСА КОТИРОВОК, В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (В РУБЛЯХ)

1) 150 000 000
2) 200 000 000
3) 125 000 000
4) 100 000 000

ПОКАЗАТЕЛЕМ СООТНОШЕНИЯ ВЫРАЖАЮТ

1) динамику заболеваемости
2) уровень инвалидности
3) обеспеченность койками
4) младенческую смертность

ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ИНВАЛИДОВ, ПРИЗНАННЫХ ВПЕРВЫЕ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ

1) на конец года
2) инвалидов в прошлом году
3) работающих
4) населения

ИНВЕНТАРИЗАЦИЮ ИМУЩЕСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРОВОДЯТ

1) в рамках текущего контроля
2) после годового отчета организации
3) после составления годовой бухгалтерской отчетности
4) при смене материально ответственных лиц

КОЭФФИЦИЕНТ НАГЛЯДНОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ____ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НА _____ ТЕРРИТОРИЯХ

1) одинаковых; одинаковых
2) одинаковых; разных
3) разных; одинаковых
4) разных; разных

В НОМЕНКЛАТУРЕ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ

1) врача – детского офтальмолога
2) врача – детского онколога
3) врача – детского дерматовенеролога
4) врача – детского гастроэнтеролога

ПОД ИННОВАЦИОННЫМИ РИСКАМИ ПОНИМАЮТ

1) специфичный, сложный, масштабный и разнообразный по своему содержанию объект управления
2) способ регулирования и планирования социальных процессов
3) особую область научного знания, которая ставит и обосновывает вопрос о том, каким образом и в какой последовательности возможны специфические операции с результатами познавательной деятельности
4) вероятность потери вложенных средств или не достижения желаемого результата вследствие неопределенности (изменчивости) объективных условий осуществления нововведений, а также в результате неэффективного менеджмента

ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ БЕРЕМЕННЫХ ВРАЧОМ-ПЕДИАТРОМ УЧАСТКОВЫМ

ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ _____ РАЗА

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

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

1) 14
2) 365
3) 7
4) 28

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) бизнес- планирование
2) статистический учет
3) консультирование работников по вопросам медицинской статистики
4) контроль деятельности структурного подразделения медицинской организации

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЭФФЕКТИВНОГО АУДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

1) использование в качестве источников информации лишь документации
2) использование критериев, основанных на эмпирических наблюдениях
3) применение «репрессивных» мер по результатам проведения аудита
4) диагностика системных ошибок

ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ ДИСПАНСЕРА УСТАНАВЛИВАЕТ

1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
2) учредитель медицинской организации
3) орган управления здравоохранением
4) руководитель медицинской организации

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ

1) флюорография легких
2) маммография
3) осмотр врачом-неврологом
4) анкетирование

СИНИЛЬНАЯ КИСЛОТА, АММИАК, ХЛОР, ОКИСЬ УГЛЕРОДА ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЯДОВ

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

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ СОЦИАЛЬНЫЕ УСЛУГИ ПАЦИЕНТАМ

ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ, А ТАКЖЕ НА ОСНОВАНИИ

1) заключения медико-социальной экспертизы
2) клинико-функциональных данных
3) личных пожеланий пациента
4) договора о предоставлении социального обслуживания

С ПОМОЩЬЮ КРУГОВОЙ (СЕКТОРАЛЬНОЙ) ДИАГРАММЫ МОЖНО ПРЕДСТАВИТЬ ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ

1) материнскую смертность за период времени
2) структуру причин младенческой смертности
3) динамику младенческой смертности
4) динамику общей заболеваемости населения

СОГЛАСНО ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ГЕРИАТРИИ, ПАЦИЕНТАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА СЧИТАЮТ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ (В ГОДАХ)

1) 85-94
2) более 95
3) 75-84
4) 60-74

КРИТЕРИЕМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ТРЕТЬЕЙ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ С _____ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ДИАПАЗОНЕ ОТ 40 ДО 60 ПРОЦЕНТОВ

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

ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМОЙ ПРОВЕДЕНИЯ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

1) социальной
2) популяционной
3) первичной
4) вторичной

НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ОРГАНИЗАЦИЮ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ВИДОВ НАБЛЮДЕНИЯ

1) выборочного
2) специально организованного
3) специально спрогнозированного
4) интегрального

ПОД ДЕМОНСТРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

1) массовое прохождение граждан по заранее определенному маршруту
2) присутствие граждан в специальном/приспособленном месте для коллективного обсуждения
3) присутствие граждан в определенном месте для публичного выражения общественного мнения
4) организованное публичное выражение общественных настроений группой граждан во время передвижения

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

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

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К I ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ

1) физическое и психическое развитие, соответствующее календарному возрасту
2) функциональные и морфофункциональные нарушения
3) хронические заболевания в стадии ремиссии
4) хронические заболевания с редкими обострениями

ЕСЛИ РАБОТНИК ПОДАЛ ЗАЯВЛЕНИЕ НА УВОЛЬНЕНИЕ, ТО ОН

1) не может его отозвать и обязан уволиться в указанный срок
2) обязан информировать первичную профсоюзную организацию
3) может его отозвать до окончания последнего рабочего дня
4) может признать заявление недействительным после увольнения

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

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

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ЯВЛЕНИЯ ЦИКЛИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА (В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ПО МЕСЯЦАМ) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДИАГРАММУ

1) секторную
2) радиальную
3) фигурную
4) столбиковую

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА

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

ПОСОБИЯ ПО ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СВЯЗИ С УХОДОМ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ ВЫПЛАЧИВАЮТСЯ ЗА 90 КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ В ГОДУ В СЛУЧАЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВКЛЮЧЕННОГО В ПЕРЕЧЕНЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ, УТВЕРЖДЕННЫЙ ПРИКАЗОМ МИНЗДРАВА ОТ 20.02.2008 №84Н

1) 10
2) 7
3) 18
4) 14

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВОЗМОЖНОСТИ ЗАЯВИТЕЛЮ ОЗНАКОМИТЬСЯ С ДОКУМЕНТАМИ И МАТЕРИАЛАМИ, КАСАЮЩИМИСЯ РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) государственного
2) заключительного
3) санитарного
4) противопожарного

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

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

ПЕРЕХОД НА МКБ-10 В РОССИИ РЕГЛАМЕНТИРОВАН ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ОТ ___ ГОДА

1) 1997
2) 2002
3) 2022
4) 1989

В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ ПРОЕКТОМ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» К 2024 ГОДУ ПОКАЗАТЕЛЬ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РФ ДОЛЖЕН СНИЗИТЬСЯ ДО _____ НА 1 ТЫСЯЧУ ДЕТЕЙ РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ

1) 4,5
2) 5,7
3) 8,8
4) 2,0

РАБОТУ ПО ВНЕДРЕНИЮ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ, СОЗДАНИЮ И ВЕДЕНИЮ БАНКА ДАННЫХ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПРОВОДИТ

1) бюро медицинской экспертизы
2) медико-санитарная часть
3) федеральное медико-биологическое агентство
4) центр профессиональной патологии

ПРИ РАСЧЕТЕ ОБЩЕГО КОЭФФИЦИЕНТА РАЗВОДИМОСТИ В ЧИСЛИТЕЛЕ СЛЕДУЕТ УКАЗЫВАТЬ

1) численность населения фертильного возраста
2) число браков, заключенных в течение календарного года
3) число браков, расторгнутых в течение календарного года
4) среднегодовую численность населения

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВЪЕЗД НА ПОСТОЯННОЕ ПРОЖИВАНИЕ ГРАЖДАН В ДРУГУЮ СТРАНУ ЯВЛЯЕТСЯ

1) эмиграцией
2) урбанизацией
3) депопуляцией
4) иммиграцией

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО КАБИНЕТА В КАЧЕСТВЕ КЛИНИЧЕСКОЙ И НАУЧНОЙ БАЗЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

1) не регламентировано
2) невозможно
3) возможно
4) обязательно

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНТРОЛЯ ЗА СООТВЕТСТВИЕМ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РАБОТАЮЩИХ УСЛОВИЯМ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНОЙ ФУНКЦИЕЙ

1) специализированной больницы
2) медико-санитарной части
3) центра гигиенического образования населения
4) центра медицины катастроф

В ОРГАНЫ ЗАГС ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ СМЕРТИ РЕБЕНКА, НАСТУПИВШЕЙ В ТЕЧЕНИЕ

ПЕРВЫХ 168 ЧАСОВ ЖИЗНИ, МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОФОРМЛЯЮТ

1) выписку из истории болезни новорожденного

2) историю болезни новорожденного

3) свидетельство о смерти

4) медицинское свидетельство о перинатальной смерти

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

1) выявления фактов жестокого обращения с пожилыми людьми

2) определения негативного влияния экологических факторов на состояние здоровья граждан

3) установления граждан, нуждающихся в социальной поддержке

4) определения риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

ВЫСШИЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОРГАН ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОЖЕТ ПРИНЯТЬ РЕШЕНИЕ О РЕОРГАНИЗАЦИИ _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) муниципального автономного

2) муниципального бюджетного

3) государственного бюджетного

4) федерального бюджетного

ПРАВИЛЬНАЯ ГЛУБИНА ВДОХА ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ КОНТРОЛИРУЕТСЯ ПО

1) появлению сопротивления при выполнении вдоха искусственного дыхания

2) началу подъема живота

3) началу подъема грудной клетки

4) максимальному раздуванию грудной клетки

ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОБЪЕДИНЕНИЯ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ _____ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ РЕКЛАМУ ТОРГОВЫХ НАИМЕНОВАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

1) обязаны

2) не обязаны

3) вправе

4) не вправе

ВАЖНАЯ РОЛЬ В СТРУКТУРЕ ПОТЕРЬ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ КАТАСТРОФИЧЕСКИХ НАВОДНЕНИЯХ И ЗЕМЛЕТРЯСЕНИЯХ ПРИНАДЛЕЖИТ

1) заболеваниям кожи и подкожной клетчатки

2) сердечно-сосудистыми заболеваниям

3) инфекционной заболеваемости

4) поражениям бронхо-легочной системы

ОТДЕЛЕНИЕ ВЫЕЗДНОЙ ПАТРОНАЖНОЙ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВЫЕЗДНЫЕ ПАТРОНАЖНЫЕ БРИГАДЫ ИЗ РАСЧЕТА 1 ВРАЧ ПО ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА _____ ТЫСЯЧ ОБСЛУЖИВАЕМОГО ДЕТСКОГО СЕЛЬСКОГО НАСЕЛЕНИЯ

1) 25
2) 100
3) 20
4) 50

ЗАСЕДАНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПРОВОДЯТСЯ НА ОСНОВАНИИ ПЛАНОВ-ГРАФИКОВ, УТВЕРЖДЕННЫХ РУКОВОДИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) 1 раз в месяц
2) не реже 1 раза в неделю
3) 1 раз в год
4) 1 раз в квартал

ПОДРУБРИКИ МКБ-10 ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ КОД

1) четырехзначный
2) трехзначный
3) двухзначный
4) пятизначный

ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

1) общую смертность населения
2) средний доход на душу населения
3) обеспеченность населения врачами
4) прожиточный минимум

В СЛУЧАЕ СМЕРТИ БЛИЗКИХ РОДСТВЕННИКОВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДОСТАВИТЬ РАБОТНИКУ ОТПУСК БЕЗ СОХРАНЕНИЯ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НА СРОК ДО ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

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

СВЕРХУРОЧНАЯ РАБОТА ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ

1) работника
2) выборного профсоюзного органа
3) органов местного самоуправления
4) работодателя

ДОКУМЕНТЫ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИЕ НАЛИЧИЕ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ТРЕБУЮТ ПРИ ПРОВЕРКЕ

1) налоговых органов

2) Росздравнадзора
3) территориального фонда обязательного медицинского страхования
4) страховых медицинских компаний

ВЫСОКАЯ ЦЕНТРАЛИЗАЦИЯ ВЛАСТИ, ЕДИНОЛИЧНОЕ ПРИНЯТИЕ РЕШЕНИЙ, ДОМИНИРОВАНИЕ ИНТЕРЕСОВ ОРГАНИЗАЦИИ НАД ИНТЕРЕСАМИ СОТРУДНИКОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ СТИЛЯ РУКОВОДСТВА
1) либерального
2) наставнического
3) демократического
4) авторитарного

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

ПОД ИНДУКТИВНЫМ МЕТОДОМ ИЗЛОЖЕНИЯ МАТЕРИАЛА В ПУБЛИЧНОМ ВЫСТУПЛЕНИИ ПОНИМАЮТ
1) сопоставление различных явлений, событий, фактов
2) расположение материала вокруг главной проблемы, поднимаемой оратором
3) изложение материала от общего к частному
4) изложение материала от частного к общему

ДЛЯ РАСЧЕТА ЧИСЛА СЛУЧАЕВ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО СЛУЧАЕВ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЧИСЛО
1) трудоспособных
2) застрахованных
3) работающих
4) безработных

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ УПРАВЛЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВЫДЕЛЯЮТ ЦЕЛИ
1) безопасность, принадлежность к группе, самовыражение
2) комплексные, промежуточные, конечные
3) стратегические, тактические, оперативные
4) индифферентные, антагонистические

ПОЛНОМОЧИЯ ПО ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕРОПРИЯТИЙ, СВЯЗАННЫХ С РАЗВИТИЕМ,

ОРГАНИЗАЦИЕЙ И ПРОПАГАНДОЙ ДОНОРСТВА КРОВИ И ЕЕ КОМПОНЕНТОВ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

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

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

1) удельный вес трудоспособного населения
2) коэффициент плодовитости
3) показатель мертворождаемости
4) общее число обратившихся за скорой медицинской помощью

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМ ИСКЛЮЧЕНИЕМ ИЗ ТАРИФА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ РАСХОДЫ НА

1) обучение медицинских работников и повышение их квалификации
2) коммунальные платежи
3) оплату труда административно-управленческого персонала, выполняющего вспомогательные (обеспечительные) функции
4) приобретение медицинского и немедицинского оборудования стоимостью более 1 млн. руб. за единицу

МОДЕЛЬ, УДОВЛЕТВОРЯЮЩУЮ УСЛОВИЯМ ИЕРАРХИЧНОСТИ, РАНЖИРОВАНИЮ И РЕСУРСАМ, НАЗЫВАЮТ

1) организационным деревом
2) деревом целей
3) определением стоимости
4) сетевой моделью проекта

В ШТАТЕ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ

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

ПРИ ПРИНЯТИИ ИМУЩЕСТВА И ДРУГИХ МАТЕРИАЛЬНЫХ ЦЕННОСТЕЙ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ОФОРМЛЯЕТСЯ

1) договор о полной индивидуальной материальной ответственности
2) расписка о принятии имущества
3) приказ руководителя медицинской организации
4) обязательство старшей медицинской сестры

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО УРОВЕНЬ АБСОЛЮТНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПО ШКАЛЕ SCORE НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ И РАСЦЕНИВАЮТ КАК ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ У ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ

1) отек Квинке в анамнезе

2) хронический бронхит

3) туберкулез легких

4) сахарный диабет второго типа

ОТ ИМЕНИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ОПЛАТА КОНТРАКТОВ _____ УЧРЕЖДЕНИЯМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) государственным бюджетным

2) государственным казенным

3) государственным автономным

4) муниципальным бюджетным

ГАРАНТИРОВАННЫЙ ОБЪЕМ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

1) программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

2) указанием главного врача медицинской организации

3) требованием пациента

4) договором обязательного медицинского страхования

ПРИ ВНЕДРЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ, РАЗРАБОТАННЫХ МИНТРУДОМ РФ ДЛЯ РАБОТНИКОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ГОСУДАРСТВЕННОГО ВНЕБЮДЖЕТНОГО ФОНДА), РЕКОМЕНДОВАНО

1) объединение (слияние) служб организации

2) проведение поэтапной аттестации работников организации

3) осуществление аутсорсинга неэффективных функций

4) проведение процедуры ротации кадров в структурных подразделениях организации

СТРУКТУРА САНИТАРНЫХ ПОТЕРЬ ПРИ ТЕРРОРИСТИЧЕСКИХ АКТАХ ЗАВИСИТ ОТ

1) морально-нравственных качеств террористов

2) места совершения террористического акта, применяемого террористами оружия и цели теракта

3) неблагоприятных метеорологических условий

4) санитарно-гигиенического благополучия территории в месте совершения террористического акта

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫХ В ДАННОМ ГОДУ И

1) численности трудоспособного населения

2) числе лиц, прошедших медосмотр

3) среднегодовой численности населения

4) заболеваний, зарегистрированных у прикрепленного населения

КОНТРОЛЬ ЗА ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ЭНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СПЕЦИАЛЬНЫХ СМЕСЕЙ ПРОВОДИТСЯ ЧЛЕНОМ БРИГАДЫ НУТРИТИВНОЙ ПОДДЕРЖКИ СОВМЕСТНО С

1) заведующим отделением
2) лечащим врачом
3) медицинской сестрой диетической
4) дежурным врачом

В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ) РАБОТНИКУ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ МЕНЕЕ (В МИНУТАХ)

1) 40
2) 50
3) 35
4) 30

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО КАБИНЕТА В КАЧЕСТВЕ КЛИНИЧЕСКОЙ И НАУЧНОЙ БАЗЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

1) невозможно
2) возможно
3) не регламентировано
4) обязательно

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ КОНФЛИКТНОЙ СИТУАЦИИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОГАСИТЬ ДЕЛОВОЙ КОНФЛИКТ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) устранение причины конфликта
2) примирение сторон
3) урегулирование разногласий
4) уступка оппоненту

ПОД ВЫБОРОЧНЫМ ПОНИМАЮТ _____ НАБЛЮДЕНИЕ ЧАСТИ ЕДИНИЦ СОВОКУПНОСТИ

1) экспертное
2) когортное
3) несплошное
4) сплошное

ПОД СОСТОЯНИЕМ ИНФОРМАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ СУБЪЕКТЫ, ИМЕЮЩИЕ ПРАВО ДОСТУПА, МОГУТ РЕАЛИЗОВЫВАТЬ ЕГО БЕСПРЕПЯТСТВЕННО, ПОНИМАЮТ

1) аутентичность
2) конфиденциальность
3) целостность
4) доступность

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

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

РАСХОДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ЦЕЛЕЙ БУХГАЛТЕРСКОГО УЧЕТА ДЕЛЯТСЯ НА

1) условно-постоянные и условно-переменные
2) прямые и косвенные
3) текущие и капитальные
4) связанные с реализацией и внереализационные

ПОКАЗАТЕЛЬ УКОМПЛЕКТОВАННОСТИ ДОЛЖНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ИЗМЕРЯЮТ В

1) долях
2) промилле
3) процентах
4) деципромилле

К ВЕДУЩИМ ПРИЧИНАМ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ОТНОСЯТ

1) болезни органов дыхания
2) инфекционные заболевания
3) врожденные пороки развития
4) болезни и состояния перинатального периода

ПЕРВЫЙ ТОМ МКБ-10 СОДЕРЖИТ

1) перечни для статистической разработки данных о заболеваемости
2) основные сведения и правила пользования МКБ-10
3) алфавитный указатель болезней, травм и внешних причин
4) таблицу лекарственных средств и химических веществ

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КАТЕГОРИЯ, ПРИСВОЕННАЯ ВРАЧУ, ПРОВИЗОРУ, РАБОТНИКАМ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО) ПЕРСОНАЛА ДЕЙСТВИТЕЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ ___ ЛЕТ СО ДНЯ ИЗДАНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПРИКАЗА

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

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ТАБЛИЦЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) комбинационная
2) групповая
3) простая
4) сложная

СТАНЦИЯ (ОТДЕЛЕНИЕ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СОЗДАЕТСЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ И ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ _____ В КРУГЛОСУТОЧНОМ РЕЖИМЕ

1) вне медицинской организации
2) амбулаторно
3) стационарно
4) в дневном стационаре

СОГЛАСНО ЗАКОНУ СИНЕРГИИ

1) целое равно сумме входящих в его состав элементов
2) целое всегда больше, чем сумма его отдельных частей
3) элемент – это всегда часть целого
4) сумма элементов целого всегда больше, чем само целое

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
2) охвата диспансерным наблюдением пациентов с сахарным диабетом
3) обеспеченности населения средними медицинскими работниками
4) текучести кадров

СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ SMART ЦЕЛИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

1) прозрачными
2) ограниченными по времени
3) долгосрочными
4) позитивными

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО САНИТАРНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ОТДЕЛЕНИЯ ОТРАЖАЕТ КАЧЕСТВО

1) системы
2) процесса
3) структуры
4) результата

ЗЕМЕЛЬНЫЙ УЧАСТОК БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ

1) по договору финансовой аренды (лизинга)
2) на праве оперативного управления
3) на праве постоянного (бессрочного) пользования
4) на праве хозяйственного ведения

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЧНЫМИ КОЙКАМИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО

ФОРМУЛЕ: (ЧИСЛО КОЕК) /

1) (среднегодовая численность населения) ? 10000

2) (среднегодовая численность врачей) ? 10000

3) (число больниц)

4) (численность населения на 01 января текущего года) ? 10000

В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ПЕРВОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ

1) состояния перинатального периода

2) инфекционные и паразитарные заболевания

3) болезни органов пищеварения

4) внешние причины

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ГДЕ ПАЦИЕНТ ПОЛУЧАЕТ _____ ПОМОЩЬ

1) скорую

2) специализированную

3) первичную медико-санитарную

4) высокотехнологичную

МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СООТВЕТСТВИИ С

1) лицензией

2) сертификатом

3) разрешением

4) номенклатурой

К СПОСОБАМ СНИЖЕНИЯ ПРОЕКТНОГО РИСКА ОТНОСЯТ

1) диверсификацию

2) мотивирование

3) планирование

4) контроль

ИСПЫТАНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

1) стимулирования работника к более высокой производительности труда

2) проверки соответствия работника поручаемой ему работе

3) определения состояния здоровья работника

4) проверки моральных и деловых качеств

К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ ЛИКВИДАЦИЮ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ БОЛЕЗНИ И

1) восстановление функциональной активности организма

2) борьбу с факторами риска

3) спасение жизни пациента

4) трудовую адаптацию пациента в коллективе

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ

1) заместитель главного врача по экспертизе временной нетрудоспособности
2) главная медицинская сестра
3) заместитель главного врача по лечебной работе
4) руководитель медицинской организации

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

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

РЕЗУЛЬТАТЫ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ И ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНА ПО УСТРАНЕНИЮ НЕДОСТАТКОВ ВКЛЮЧАЮТСЯ В ПОКАЗАТЕЛИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) главной медицинской сестры
2) руководителя
3) заведующих структурными подразделениями
4) заместителя руководителя

В СТРУКТУРУ СТАНЦИИ (ОТДЕЛЕНИЯ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВХОДИТ

1) оперативный отдел
2) приемное отделение
3) поликлиническое отделение
4) хирургическое отделение

ЗА СВОЕВРЕМЕННОЕ И КАЧЕСТВЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ, РАСХОДОВАНИЕ ЗАПАСНЫХ ЧАСТЕЙ, КОМПЛЕКТУЮЩИХ ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ НЕСЕТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

1) техник контрольно-измерительных приборов
2) инженер по медицинскому оборудованию
3) старшая медицинская сестра
4) врач, работающий на оборудовании

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) сообщение сведений о состоянии здоровья законным представителям
4) информирование сослуживцев пациента о состоянии его здоровья и диагнозе

К ФУНКЦИЯМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ЦЕНТРОВ ОТНОСЯТ
1) профилактическую
2) клиническую
3) организационно-методическую
4) образовательную

В ХОДЕ РАНЖИРОВАНИЯ ФАКТОРОВ СОЦИАЛЬНОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ ДЕТСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ НАИВЫСШИЙ РАНГ БУДЕТ ИМЕТЬ
1) уровень рождаемости за анализируемый период
2) численность населения города и прикрепленного контингента
3) миграционный прирост численности населения за анализируемый период
4) заболеваемость инфекциями, передающимися половым путем

ПОКАЗАТЕЛЬ ЛЕТАЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ КАЧЕСТВО РАБОТЫ СТАЦИОНАРА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, РАССЧИТЫВАЕТСЯ В
1) долях
2) промилле
3) процентах
4) единицах

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МАКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ
1) эффективность организационной структуры
2) уровень квалификации сотрудников
3) темпы инфляции
4) уровень оснащённости медицинским оборудованием

ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОГО ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ
1) удельный вес женщин фертильного возраста
2) удельный вес трудоспособного населения
3) общее число обратившихся за скорой медицинской помощью
4) показатель обеспеченности населения средними медицинскими работниками

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ОСМОТРЫ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВРАЧОМ-ОТОЛАРИНГОЛОГОМ, ВРАЧОМ-ОФТАЛЬМОЛОГОМ ПРОВОДЯТ
1) трехкратно
2) четырехкратно
3) двукратно
4) однократно

ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ОТКРЫТОЙ СИСТЕМЫ ОТ ЗАКРЫТОЙ ЯВЛЯЕТСЯ
1) замкнутость элементов системы самих на себя
2) отсутствие упорядоченного взаимодействия между отдельными подсистемами

3) наличие взаимодействия отдельных подсистем с внешним миром
4) наличие взаимодействия с внешней средой, наличие обратной связи с внешней средой

ПОД РЕМОНТОМ ОБОРУДОВАНИЯ, КОТОРОЕ ВОЗМОЖНО ЗАМЕНИТЬ ДРУГИМ ОБОРУДОВАНИЕМ, ПОНИМАЮТ _____ РЕМОНТ
1) несрочный
2) срочный
3) выборочный
4) плановый

ДОВЕРИТЕЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ
1) отобразить размах случайной величины в генеральной совокупности
2) дать точное значение верхней и нижней границ оцениваемой неизвестной величины
3) дать вероятное значение верхней и нижней границ оцениваемой величины
4) разделить распределение на несколько равных частей

ПОД ЦЕЛЬЮ УПРАВЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ
1) руководство выполнением решений
2) подготовку документов по организации работы учреждения
3) научно обоснованное планирование и анализ деятельности учреждения
4) целенаправленное и эффективное использование ресурсов

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПРИ НЕСВОЕВРЕМЕННОЙ ЯВКЕ ГРАЖДАНИНА НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПО НЕУВАЖИТЕЛЬНОЙ ПРИЧИНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ПРОДЛЕВАЕТСЯ С ДАТЫ
1) последней явки к лечащему врачу
2) определённой решением врачебной комиссии
3) направления гражданина в бюро медико-социальной экспертизы
4) регистрации документов в учреждении медико-социальной экспертизы

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛОКАЛЬНОГО АКТА, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩЕГО ПОРЯДОК ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА И ПРЕБЫВАНИЯ РОДСТВЕННИКОВ С НИМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
1) государственного
2) группового
3) санитарного
4) вневедомственного

ГРАЖДАНЕ ИМЕЮТ ПРАВО ПОЛУЧАТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ ЗА СЧЕТ
1) программ добровольного медицинского страхования
2) средств обязательного медицинского страхования

3) средств Пенсионного фонда
4) целевых программ органов местного самоуправления

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СПИРОМЕТРИЮ ПРОВОДЯТ НА _____ ЭТАПЕ
1) четвертом
2) первом
3) втором
4) третьем

ПРИОРИТЕТНЫМ ТИПОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ИЗУЧЕНИИ МНОЖЕСТВЕННЫХ ЭФФЕКТОВ ОДНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ
1) поперечное
2) экологическое
3) «случай-контроль»
4) когортное

В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ПРОЦЕНТ УМЕРШИХ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ДЕЛЕНИЕМ ЧИСЛА УМЕРШИХ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ НА
1) общее число заболевших за год ? 1000
2) общее число умерших за год ? 100
3) общее число заболевших за год ? 100
4) среднегодовая численность населения

УЧАСТНИКИ ПУБЛИЧНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕ ДОЛЖНЫ
1) выполнять требования организаторов
2) иметь при себе пиротехнические изделия
3) делать фотоснимки на мероприятии
4) уходить ранее запланированного окончания мероприятия

РАЗРАБОТКУ, ВНЕДРЕНИЕ НОВЫХ, НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНЫХ ФОРМ И МЕТОДОВ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЧАСТО ПРОВОДЯТ С ПОМОЩЬЮ _____ МЕТОДА
1) статистического
2) экспериментального
3) организационного
4) исторического

ОСНАЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБОРУДОВАНИЕМ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С УЧЕТОМ ОСОБЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ИНВАЛИДОВ ОБЕСПЕЧИВАЕТ
1) достоверность статистических данных
2) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
3) доступность и качество медицинской помощи

4) соблюдение врачебной тайны

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ЗАПОЛНЯЕТ

1) карту учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров)
2) форму о диспансеризации определенных групп взрослого населения
3) паспорт здоровья
4) карту амбулаторного больного

АНАЛИЗ НАЗНАЧЕНИЙ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, ВКЛЮЧАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ПРОДУКТЫ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, С УЧЕТОМ ОБОСНОВАННОСТИ И ПОЛНОТЫ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ СТАНДАРТОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ВХОДИТ В ЧЕК-ЛИСТ ПРОВЕРКИ, ПРОВОДИМОЙ

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

СРОК ИСПЫТАНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ (В МЕСЯЦАХ)

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

КОММУНИКАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) процессом познания друг друга партнерами по общению
2) обменом информацией между общающимися индивидами
3) способом восприятия информации
4) организацией взаимодействия между общающимися индивидами

В ПОСЛЕДНЕМ ПУНКТЕ ПРИКАЗА КОНТРОЛЬ ИСПОЛНЕНИЯ МОЖНО ВОЗЛОЖИТЬ НА

1) заведующего отделением
2) заместителя главного врача
3) старшую медицинскую сестру отделения
4) врача структурного подразделения

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

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОГНОЗИРОВАНИИ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В РАЙОНЕ ОБСЛУЖИВАНИЯ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ

1) показатель общей смертности населения
2) индекс здоровья детей
3) удельный вес семейно-ориентированных родов
4) общее число обратившихся за скорой медицинской помощью

ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ЖЕНЩИНАМ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 40 ЛЕТ ПРОВОДЯТ 1 РАЗ В _____ ГОД/ГОДА МАММОГРАФИЮ ИЛИ УЗИ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ

1) 3
2) 1
3) 2
4) 1,5

ПРОВЕДЕНИЕ КОГОРТНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ НАИБОЛЕЕ ОБОСНОВАНО ДЛЯ

1) выявления этиологии заболеваний
2) оценки эффективности скрининг-теста
3) оценки эффективности лечения
4) изучения симптомов проявления заболевания

ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ЗАВЕДУЮЩИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИМ ОТДЕЛЕНИЕМ СТАЦИОНАРА БЫЛ НАЗНАЧЕН НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАМЕСТИТЕЛЯ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЕГО СТАЖ В ДОЛЖНОСТИ ЗАВЕДУЮЩЕГО ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ (В ГОДАХ)

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

КОЭФФИЦИЕНТ СОВМЕСТИТЕЛЬСТВА ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

1) сумму занятых и штатных должностей
2) отношение числа занятых должностей к числу физических лиц
3) произведение числа занятых должностей и числа физических лиц
4) разность занятых должностей и физических лиц

ЧИСЛО ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ В НАБЛЮДАТЕЛЬНОМ СОВЕТЕ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖЕТ ДОХОДИТЬ ДО _____ ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА ЧЛЕНОВ

1) ?
2) ?
3) ?
4) ?

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ

ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ РАБОТЕ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЯЗАНЫ

1) не допускать преследования граждан, членов их семей в связи с подачей обращения
2) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются
3) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства
4) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ РАЗМЕЩАТЬ И ПОДДЕРЖИВАТЬ АКТУАЛЬНОСТЬ ИНФОРМАЦИИ О МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКЕ И ИЗДЕЛИЯХ, ТРЕБУЮЩИХ МЕТРОЛОГИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ, НАХОДЯЩИХСЯ НА БУХГАЛТЕРСКОМ УЧЕТЕ, НА

1) Интернет-портале управляющей организации
2) собственном информационном портале
3) сайте муниципального образования
4) портале государственных услуг

ПОД ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ПОНИМАЮТ

1) документ, регламентирующий качество менеджмента
2) требования к условиям оказания медицинской помощи
3) документ, призванный обеспечить регламентацию учетного процесса, исходя из отраслевой специфики, условий хозяйствования, структуры, нужд управления и иных факторов
4) характеристику квалификации, необходимую работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности, в том числе выполнения определенной трудовой функции

ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛОМ РАБОТЫ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО КАБИНЕТА ЦЕНТРАЛЬНОЙ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1) обобщение статистических данных о состоянии здоровья населения и деятельности медицинских организаций района
2) планирование санитарно-противоэпидемических мероприятий в районе
3) организация лечебной деятельности
4) санитарно-просветительная работа

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ВЕДЕНИЕ КАДРОВОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПРЕДУСМОТРЕНО _____ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

1) Налоговым кодексом
2) Гражданским кодексом
3) Трудовым кодексом
4) Конституцией

ОЧЕРЕДНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ОПЛАЧИВАЕМЫХ ОТПУСКОВ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

1) графиком отпусков

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

ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СПОСОБСТВУЕТ
1) снижению приспособительных и компенсаторных реакций
2) перестройке жирового обмена в сторону увеличения содержания в организме жировой ткани
3) устойчивости организма к стрессам
4) уменьшению потребности в пище

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ СТОЙКИМИ НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА В ДИАПАЗОНЕ (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 70- 80
2) 90-100
3) 10-30
4) 40-60

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВЕРОК ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ ДОХОДИТЬ ДО (В ДНЯХ)
1) 10
2) 15
3) 20
4) 30

РАБОТУ ВРАЧЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, УКАЗЫВАЮТ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ
1) №47 «Сведения о сети и деятельности медицинской организации»
2) №30 «Сведения о медицинской организации»
3) №14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций»
4) №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ПРОГНОЗА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМ МЕТОД
1) когортного исследования
2) поперечного исследования
3) исследования типа сравнения с контролем
4) нерандомизированного контролируемого исследования

СТУДЕНТ 5 КУРСА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ЛЕЧЕБНОЕ

ДЕЛО», УСПЕШНО СДАВШИЙ ЭКЗАМЕН ПО ДОПУСКУ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, МОЖЕТ РАБОТАТЬ В ДОЛЖНОСТИ

1) медицинской сестры перевязочной
2) инструктора по гигиеническому воспитанию
3) медицинской сестры по косметологии
4) медицинской сестры диетической

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ РЕГИСТРАЦИИ В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОСТУПЛЕНИЯ В ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ОРГАН, ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ ИЛИ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ

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

ПРАВИЛА ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЮТ

1) включение в ежедневный рацион сырокопченых и варено-копченых колбас
2) употребление цельных молочных продуктов, предпочтение их кисло-молочным
3) ограничение животных жиров с частичной заменой их на растительные жиры
4) ежедневное потребление субпродуктов

ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ОПРЕДЕЛИТЬ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) В СТРУКТУРЕ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМО НАЙТИ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ЗАБОЛЕВАНИЙ С ДАННЫМ ДИАГНОЗОМ, ВЫЯВЛЕННЫХ ЗА ГОД ? 100% И ОБЩЕГО ЧИСЛА

1) всех заболеваний, зарегистрированных у населения
2) инфекционных заболеваний с поражением органов дыхания
3) всех заболеваний, выявленных за год
4) инфекционных заболеваний, выявленных за год

ИНФОРМАЦИЯ О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ДОВОДИТСЯ ДО СВЕДЕНИЯ

1) пациентов, их законных представителей и родственников
2) председателя и членов первичной профсоюзной организации
3) руководителей и работников медицинской организации
4) средств массовой информации, в том числе в информационно-коммуникационной сети Интернет

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ

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

ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ

1) охват патронажем новорожденных
2) занятость койки в детской больнице
3) показатель госпитализации в расчете на численность детского населения
4) средняя длительность пребывания пациента на педиатрической койке

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОХРАНЫ И БЕЗОПАСНОСТИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ
1) налоговой проверки деятельности медицинской организации
2) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
3) проверки, проводимой территориальным фондом социального страхования
4) проверки, проводимой Федеральной службой по труду и занятости

КРИТЕРИЙ МАННА-УИТНИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ СРАВНЕНИЯ _____ ВЫБОРОК
1) параметрическим; зависимых
2) ранговым; зависимых
3) ранговым; независимых
4) параметрическим; независимых

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ В ЦЕЛЯХ
1) медицинского освидетельствования иностранных граждан
2) разработки плана профилактических и противоэпидемических мероприятий
3) разработки критериев качества оказания медицинской помощи
4) совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам

АБСОЛЮТНЫЙ ПРИРОСТ ИСЧИСЛЯЕТСЯ КАК
1) разность данного уровня и предыдущего
2) сумма уровней ряда
3) произведение уровней ряда
4) отношение уровней ряда

ГРАФИК РАБОТЫ ВРАЧЕБНОГО И СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА УТВЕРЖДАЕТ
1) заведующий структурным подразделением
2) старшая медицинская сестра
3) главная медицинская сестра
4) главный врач

ДОЛЖНОСТНАЯ ИНСТРУКЦИЯ ДОЛЖНА ХРАНИТЬСЯ
1) в кадровой службе и у работника
2) на рабочем месте работника и у главного врача
3) у главной медицинской сестры
4) у старшей медицинской сестры структурного подразделения

ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ПЕДИАТРИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) индекса здоровья детей

2) выполнения плана посещений
3) количества проведенных профилактических осмотров несовершеннолетних
4) выполнения функции врачебной должности

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 12 МАЯ 2022 Г. 291Н БЕСПЛАТНАЯ ВЫДАЧА МОЛОКА ИЛИ ДРУГИХ РАВНОЦЕННЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРОИЗВОДИТСЯ РАБОТНИКАМ
1) в период нахождения работника на больничном
2) вне зависимости от фактической занятости
3) в дни фактической занятости на работах с вредными условиями труда
4) один раз в месяц по количеству календарных дней

МЕТОД АНАЛОГИИ В ИЗЛОЖЕНИИ МАТЕРИАЛА В ПУБЛИЧНОМ ВЫСТУПЛЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В
1) изложении материала от частного к общему
2) изложении материала в хронологической последовательности
3) последовательном изложении одного вопроса за другим
4) сопоставлении различных явлений, событий, фактов

ОСОБЫЙ СЛУЧАЙ КОНФЛИКТА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ОТСУТСТВИЕМ СПОСОБОВ РАЗРЕШЕНИЯ, СДАЧЕЙ ПОЗИЦИЙ ИЛИ ДОЛГОВРЕМЕННОЙ ПРИОСТАНОВКОЙ ВСЯКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЮТ
1) коллапсом
2) катастрофой
3) конфронтацией
4) кризисом

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СКРИНИНГ ПРОВОДЯТ ПУТЕМ
1) проведения иммунопрофилактики
2) проведения экологического и санитарно-гигиенического скрининга
3) привлечения населения к занятию физической культурой и спортом
4) профилактических медицинских осмотров

ОРГАНИЗАЦИЮ И ПРОВЕДЕНИЕ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ТЕРРИТОРИИ ОРГАНИЗАЦИИ (ПРЕДПРИЯТИЯ) ОСУЩЕСТВЛЯЮТ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ
1) здравпункта
2) травмпункта
3) фитопункта
4) кабинета профосмотра

ПОД СВОЙСТВОМ ИНФОРМАЦИИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЕЕ КАК ХРАНЯЩЕЙСЯ В ЕДИНСТВЕННОМ ЭКЗЕМПЛЯРЕ, ПОНИМАЮТ _____ ИНФОРМАЦИИ
1) достоверность
2) релевантность

3) уникальность
4) своевременность

ДЛЯ РАСЧЕТА ЧИСЛА СЛУЧАЕВ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ НА 100 РАБОТАЮЩИХ (ОТЧЕТНАЯ ФОРМА № 16-ВН) НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ЧИСЛО РАБОТАЮЩИХ И ЧИСЛО
1) прикрепленного населения
2) случаев временной нетрудоспособности
3) листков нетрудоспособности
4) зарегистрированных безработных

ПОД РАЗНОСТЬЮ МЕЖДУ МАКСИМАЛЬНЫМ И МИНИМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ПРИЗНАКА ПОНИМАЮТ
1) амплитуду
2) стандартное отклонение
3) интерквартильный размах
4) дисперсию

ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) расширение стационарзамещающих форм оказания медицинской помощи
2) перепрофилирование коечного фонда
3) реорганизация коечного фонда по степени интенсивности лечебно-диагностического процесса
4) информирование граждан о качестве условий оказания услуг медицинскими организациями

ТАБАКОКУРЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ
1) авитаминоза
2) онкологических заболеваний
3) ожирения
4) аллергических реакций

ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИХ И ХРОНИЧЕСКИХ ПРОГРЕССИРУЮЩИХ РЕДКИХ (ОРФАННЫХ) ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИВОДЯЩИХ К СОКРАЩЕНИЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ИНВАЛИДНОСТИ, УТВЕРЖДАЕТ
1) Пенсионный фонд Российской Федерации
2) уполномоченный федеральный орган исполнительной власти Российской Федерации
3) Правительство Российской Федерации
4) орган государственной власти субъекта Российской Федерации

АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ ПОСТОЯННОГО ИНТЕНСИВНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ _____ ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ
1) статистико-аналитических
2) образовательных

3) ресурсных
4) технологических

СОГЛАСНО МЕТОДИКЕ SMART ЦЕЛИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ
1) достижимыми
2) прозрачными
3) контролируемыми
4) долгосрочными

СОЗДАНИЕ ОБОСНОВАННОЙ СИСТЕМЫ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ К _____ МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ КОНФЛИКТАМИ
1) структурным
2) внутриличностным
3) межличностным
4) переговорным

ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОНТРОЛЯ СРОКОВ ГОДНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) кадровой обеспеченности
2) финансовой стабильности
3) оснащенности медицинским оборудованием
4) качества и безопасности медицинской деятельности

ИЗ ДОКУМЕНТОВ, В КОТОРЫЕ ВНОСЯТ СВЕДЕНИЯ О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ, У ПАЦИЕНТА ХРАНИТСЯ
1) карта профилактических прививок (форма № 063/у)
2) сертификат профилактических прививок (форма № 156/у-93)
3) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов (форма № 025-2/у)
4) история развития ребёнка (форма № 112/у)

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ ПРОЦЕССОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, НЕОБХОДИМО ИЗУЧИТЬ
1) приказ Минздрава
2) Постановление Правительства РФ
3) Указ Президента РФ
4) Бюджетный кодекс

ДОЛЖНОСТНЫЕ ИНСТРУКЦИИ РАЗРАБАТЫВАЮТ
1) только на занятые должности
2) на все должности, предусмотренные штатным расписанием
3) только на внутренних совместителей
4) только на вакантные должности

ПОД СОВОКУПНОСТЬЮ УСЛУГ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ВОССТАНОВЛЕНИЮ

РАБОТОСПОСОБНОСТИ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ПОНИМАЮТ _____ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ

1) исправление
2) поверку
3) ремонт
4) наладку

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩЕЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) предоставление пациентам информации о порядке, объеме и условиях оказания медицинской помощи
2) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
3) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
4) организация и оказание платных медицинских услуг населению

К ИНТЕНСИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОТНОСЯТ

1) коэффициент распространенности смертности
2) долю смертей от острых инфарктов миокарда
3) коэффициент смертности
4) структуру смертности

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

1) оказанием социальной помощи
2) созданием благоприятных условий для воспитания и обучения граждан
3) созданием условий для свободного передвижения на территории РФ
4) выплатой пенсий по достижению пенсионного возраста

МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ И ХРОНИЧЕСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОКАЗЫВАЮТ

1) врачи общей практики
2) врачи-терапевты
3) медицинские работники кабинетов профпатологии
4) врачи-терапевты участковые

НАЛИЧИЕ НА ИНФОРМАЦИОННЫХ СТЕНДАХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПАМЯТКИ О ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ ПАЦИЕНТОВ ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) текущего
2) государственного
3) вневедомственного
4) санитарного

ИНФОРМАЦИЮ О РЕЖИМЕ РАБОТЫ, ВИДАХ ОКАЗЫВАЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ

ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ РАЗМЕЩАТЬ НА

1) официальном сайте в сети «Интернет»

2) информационном портале государственных услуг

3) информационном портале муниципальных образований

4) сайте страховой медицинской организации

НА РАБОТОСПОСОБНОСТЬ РАБОТНИКА САМОЕ СИЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЮТ

1) метеорологические условия в районе обслуживания

2) эстетические факторы оформления помещения

3) воздействия природных факторов

4) условия труда

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

1) две степени

2) четыре степени

3) три степени

4) одну степень

ПРИМЕНЕНИЕ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

1) соблюдение врачебной тайны

2) достоверность статистических данных

3) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

4) доступность и качество медицинской помощи

НАИБОЛЕЕ НАГЛЯДНО ПОКАЗАТЕЛИ СЕЗОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ _____ ДИАГРАММА

1) секторная

2) радиальная

3) объемная

4) столбиковая

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

1) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

3) создание профессиональных некоммерческих организаций

4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

НУЛЕВАЯ ГИПОТЕЗА ОТКЛОНЯЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ СТАТИСТИЧЕСКОЙ ЗНАЧИМОСТИ

1) 0,2

2) 0,07

3) 0,04
4) 0,1

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ ПРИ НАЛИЧИИ _____ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ
1) вредных и опасных
2) комбинированных
3) непредвиденных
4) природных

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, В КОТОРОЙ ПРИНЯТО РЕШЕНИЕ ОБ ОКАЗАНИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ, ОРГАНИЗУЕТ НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА НА _____ ЭКСПЕРТИЗУ
1) военно-врачебную
2) медико-социальную
3) судебно-медицинскую
4) судебно-психиатрическую

СЛУЧАИ ОТКАЗОВ ОТ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В СТАЦИОНАР РЕГИСТРИРУЮТСЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ №
1) 016/у
2) 089/у
3) 001/у
4) 003/у

ПО ЗАПРОСУ ПРЕДЛОЖЕНИЙ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ЗАКУПКУ
1) оборудования для больниц скорой помощи
2) расходных материалов для лабораторий
3) оборудования для операционных
4) лекарственных препаратов, которые необходимы больному, по решению врачебной комиссии

МКБ-10 СОДЕРЖИТ _____ БОЛЕЗНЕЙ С УЧЁТОМ НЕИСПОЛЬЗОВАННЫХ КОДОВ «U»
1) 22 класса
2) 20 классов
3) 24 класса
4) 23 класса

СРОК ДЕЙСТВИЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНОГО ПРАВА НА ИЗОБРЕТЕНИЕ
1) является бессрочным
2) составляет 30 лет
3) составляет 20 лет
4) действует в течение жизни автора

В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ ОДИН РАЗ В 6 МЕСЯЦЕВ ПРОВОДЯТ _____ ИНСТРУКТАЖ ПО ОХРАНЕ ТРУДА

1) заключительный
2) индивидуальный
3) вводный
4) повторный

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В КАЧЕСТВЕ ИСТОЧНИКА ИНФОРМАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ УЧЕТНУЮ ФОРМУ «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ ИНФЕКЦИОННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ, ПИЩЕВОМ, ОСТРОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ, НЕОБЫЧНОЙ РЕАКЦИИ НА ПРИВИВКУ»
1) 003/у
2) 030/у
3) 112/у
4) 058/у

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ ПРОЦЕССОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЛИЦ, РАБОТАЮЩИХ В УСЛОВИЯХ ВРЕДНЫХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ФАКТОРОВ, НЕОБХОДИМО ПОЛУЧИТЬ
1) справку органа государственного пожарного надзора о подтверждении соответствия в области пожарной безопасности
2) медицинскую лицензию на право проведения предварительных и периодических медицинских осмотров
3) свидетельство об аккредитации на право проведения профилактической деятельности
4) санитарно-эпидемиологическое заключение на работу с источниками ионизирующего излучения

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ
1) стандартов принятия решений
2) пирамиды потребностей
3) рациональных механизмов управления
4) методов налаживания межличностных отношений

ТРЕХУРОВНЕВАЯ СИСТЕМА КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ, ВЕДОМСТВЕННЫЙ И _____ КОНТРОЛЬ
1) страховой
2) эффективный
3) внутренний
4) ежеквартальный

ПРИ АНАЛИЗЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ДАННЫЕ СТАТИСТИЧЕСКОЙ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ»
1) №112/у
2) №089/у-туб
3) №076/у

4) №030/у

ДЛЯ ОЦЕНКИ МИГРАЦИОННЫХ ПРОЦЕССОВ РАССЧИТЫВАЮТ ЧИСЛО ПРИБЫВШИХ И ВЫБЫВШИХ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ

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

ПРИ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗЫВАЕТ

1) недоброжелательное отношение медицинских работников к пациентам
2) недостаточное финансирование медицинской организации
3) кадровый дефицит медицинских работников
4) низкий уровень заработной платы медицинских работников

ИМУЩЕСТВО БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ

1) по договору финансовой аренды (лизинга)
2) в долгосрочную бесплатную аренду
3) на праве оперативного управления
4) на праве хозяйственного ведения

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МОЖЕТ ИМЕТЬ _____ УЧРЕДИТЕЛЯ/УЧРЕДИТЕЛЕЙ

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

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

1) рецидивирующим
2) сопутствующим
3) основным
4) прогрессирующим

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБОРОТА КОЙКИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ПОЛЬЗОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ К СРЕДНЕГОДОВОМУ ЧИСЛУ КОЕК

1) отношение
2) сумма
3) произведение
4) разность

РЕПРЕЗЕНТАТИВНОСТЬ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ ПО ОТНОШЕНИЮ К ГЕНЕРАЛЬНОЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ
1) соблюдение временных границ
2) достаточный объем наблюдений
3) соблюдение пространственных границ
4) достаточное финансирование исследования

ЕДИНИЦЕЙ НАБЛЮДЕНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) число посещений
2) дата регистрации
3) диагноз
4) место жительства

ПРИОРИТЕТ ПРОФИЛАКТИКИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ
1) принципов
2) критериев
3) факторов
4) понятий

ЕСЛИ АВТОРАМИ ДОКУМЕНТА ЯВЛЯЮТСЯ НЕСКОЛЬКО ОРГАНИЗАЦИЙ, ТО ДАТУ В ДОКУМЕНТЕ УКАЗЫВАЮТ В СООТВЕТСТВИИ
1) со средним арифметическим дат подписания документа
2) с датой подписания документа в вышестоящей организации
3) с первой датой подписания
4) с последней датой подписания

ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОГО ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ
1) удельный вес трудоспособного населения
2) суммарный коэффициент рождаемости
3) показатель мертворождаемости
4) общее число обратившихся за скорой медицинской помощью

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РАБОТНИКИ В ВОЗРАСТЕ ДО 21 ГОДА ПРОХОДЯТ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В (В ГОДАХ)
1) 1,5
2) 3
3) 2
4) 1

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАР РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ

1) 10000
2) 100000
3) 100
4) 1000

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРИЕМОВ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВОГО КРАСНОРЕЧИЯ НЕУМЕСТНО В _____ РЕЧИ

1) дипломатической
2) застольной
3) приветственной
4) юбилейной

НЕКАЧЕСТВЕННОЕ ВЫПОЛНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ СВОИХ ОБЯЗАННОСТЕЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

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

РЕЗУЛЬТАТЫ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УЧИТЫВАЮТСЯ ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) управляющего территориальным отделением фонда социального страхования
2) главного санитарного врача региона
3) директора и членов правления территориального фонда обязательного медицинского страхования
4) руководителя уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА

1) трудоспособного населения
2) многодетных семей
3) оперативного родоразрешения
4) женщин фертильного возраста

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ПРИЗНАКУ МОГУТ БЫТЬ

1) краевыми
2) центральными
3) федеральными
4) автономными

ВТОРОЙ ЭТАП КОНТРОЛЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) проведение корректирующих мероприятий
2) разработку стандартов и критериев
3) измерение достигнутых результатов
4) сравнение результатов работы подчиненных между собой

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

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

ГРАФИК КОРРЕЛЯЦИОННОГО ПОЛЯ (СКАТЕРОГРАММА) ОТРАЖАЕТ

1) предсказанные значения и остатки
2) значения независимой и зависимой переменных
3) наблюдаемые и ожидаемые значения
4) выборочные и популяционные значения

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

1) интранатальной смертности
2) общей смертности населения
3) коэффициента плодовитости
4) удельного веса женщин фертильного возраста

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) туберкулез
2) эпидемический паротит
3) дерматофития
4) краснуха

К ОСОБЕННОСТИ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ ОТНОСЯТ

1) особую ответственность за принимаемые решения, от которых зависит жизнь и здоровье населения
2) невозможность планирования расходов при помощи компьютерных технологий
3) возможность тиражирования «лучших практик управления» других государств
4) принятие управленческих решений на уровне муниципальных органов управления здравоохранением

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований
2) предоставление информации работодателю по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника

3) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
4) обеспечение учета и хранения медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДЕНО СОВМЕСТНЫМ ПРИКАЗОМ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ И
1) Министерства юстиции РФ
2) Министерства труда и социальной защиты РФ
3) Федерального фонда социального страхования
4) Федерального фонда обязательного медицинского страхования

СВЕДЕНИЯ О МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ДОВОДЯТСЯ ДО ГРАЖДАН ПУТЕМ РАЗМЕЩЕНИЯ
1) в газетах
2) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»
3) на радио
4) в научно-популярных медицинских журналах

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ
1) правила организации деятельности медицинской организации
2) перечень оснащения медицинской организации
3) этапы оказания медицинской помощи
4) усредненные показатели кратности применения лекарственных препаратов

К МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ
1) организационно-распорядительные
2) стратегические
3) тактические
4) оперативные

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЕМ
1) наглядности
2) экстенсивным
3) интенсивным
4) соотношения

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОКАЗАТЕЛЕМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОЙ МОЩНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) среднее число дней работы койки в году
2) число коек на конец года
3) доля плановой госпитализации
4) доля экстренной госпитализации

В ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВХОДИТ

1) предоставление пациентам достоверной информации об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах

2) обеспечение гарантированного объема оказания бесплатной медицинской помощи гражданам в соответствии с программой государственных гарантий

3) оказание платных услуг населению

4) ведение медицинской документации в установленном порядке и обеспечение ее учета и хранения

РЕШЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕР СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ (ПОДДЕРЖКИ) ЛИЦАМ, ИМЕЮЩИМ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРИНИМАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ С ДАТЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

1) 7

2) 10

3) 20

4) 30

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ МЕЖДУ УЧРЕЖДЕНИЯМИ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНЫМИ СЛУЖБАМИ

1) заключается договор

2) устанавливается информационный обмен

3) оформляется акт

4) подписывается соглашение

ОСНОВНЫЕ ЦЕЛИ И ДЕЙСТВИЯ ОРГАНИЗАЦИИ В ДОЛГОСРОЧНОМ ПЕРИОДЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ПРОЦЕССЕ _____ ПЛАНИРОВАНИЯ

1) стратегического

2) оперативного

3) тактического

4) индикативного

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЗАКЛЮЧАЮТ В _____ ФОРМЕ

1) электронной

2) письменной

3) устной

4) свободной

ПРИ ВЫЧИСЛЕНИИ ИНТЕНСИВНЫХ КОЭФФИЦИЕНТОВ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ _____ СТАТИСТИЧЕСКОЙ(ИХ) СОВОКУПНОСТИ(ЕЙ)

1) пяти

2) одной

3) двух

4) трех

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ТУБЕРКУЛЕЗ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РАБОТНИКОВ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОБСЛЕДУЮТ

1) в индивидуальном порядке
2) 1 раз в 2 года
3) 1 раз в год
4) 2 раза в год

В ТЕХ СЛУЧАЯХ, КОГДА НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИЗУЧЕНИЯ ИЛИ ПРОВЕРКИ, СРОК РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАНИНА МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА _____ ДНЕЙ

1) 30 рабочих
2) 30 календарных
3) 15 рабочих
4) 15 календарных

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНЬ/СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ СПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) три
2) четыре
3) одну
4) две

К ЗАДАЧАМ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

1) спасение жизни пациента
2) трудовую адаптацию пациента в коллективе
3) борьбу с факторами риска
4) ликвидацию остаточных явлений болезни, восстановление функциональной активности организма

ДЕЙСТВИЕ ЛИЦА, КОТОРОЕ ПЕРЕДАЕТ ДОЛЖНОСТНОМУ ЛИЦУ НЕЗАКОННОЕ ДЕНЕЖНОЕ ВОЗНАГРАЖДЕНИЕ ЗА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОСЛЕДНИМ В ИНТЕРЕСАХ ДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЙ, КОТОРЫЕ ВХОДЯТ В ЕГО ДОЛЖНОСТНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) выплатой гонорара
2) оплатой за услугу
3) дачей взятки
4) вручением подарка

ПРИ ОБРАЩЕНИИ НА ЛИЧНЫЙ ПРИЕМ К РУКОВОДИТЕЛЮ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГРАЖДАНИН ПРЕДЪЯВЛЯЕТ

1) полис обязательного медицинского страхования

2) справку об отсутствии судимости
3) документ, удостоверяющий его личность.
4) СНИЛС

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ ПРИ ВЫЗОВЕ ВРАЧА-ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГА КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА НА ДОМ ОКАЗЫВАЕТСЯ В УСЛОВИЯХ
1) стационарных
2) амбулаторных
3) вне медицинской организации
4) дневного стационара

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ МОДЕЛИ МЕНЕДЖМЕНТА XXI ВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ
1) применение принципов системного и ситуационного подходов
2) капитал как фактор конкурентного преимущества
3) иерархическая организационная структура
4) власть, основанная на должности

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ КОЛИЧЕСТВО МЕСТ И РЕЖИМ ЕГО РАБОТЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
1) фондом социального страхования
2) учредителем медицинской организации
3) руководителем медицинской организации
4) пациентами и их родственниками

ГИПЕРССЫЛКАМИ В ПРЕЗЕНТАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ССЫЛКИ НА
1) другие слайды или объекты
2) смену слайдов презентации
3) первый и последний слайды презентации
4) эффекты анимации

СВОДНЫЕ СВЕДЕНИЯ ПО НАЛИЧИЮ БОЛЬНЫХ, СОСТОЯЩИХ НА ПИТАНИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ФОРМИРУЮТСЯ ИЗ ДАННЫХ, СОДЕРЖАЩИХСЯ В
1) порционнике на питание больных
2) меню-раскладке
3) номенклатуре диет
4) карточке-раскладке

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СРОК РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЯ ГРАЖДАНИНА МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН НЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
1) 30
2) 20
3) 15
4) 10

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ

ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РФ ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ОСНОВНЫМ СОРТИРОВОЧНЫМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ

1) тяжесть состояния пострадавшего и его прогноз
2) опасность пострадавшего для окружающих, нуждаемость в лечебных мероприятиях и нуждаемость в эвакуации
3) наличие симптомов шока и комы
4) сочетанный и(или) комбинированный характер повреждений

К НЕЗАВИСИМЫМ ВЫБОРКАМ ОТНОСЯТ

1) значения веса студентов разных специальностей
2) частоту сердечных сокращений до и после нагрузочной пробы
3) значения веса студентов до и после каникул
4) отношение студентов к предмету до и после экзамена

ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) противорецидивное лечение
2) диспансерное наблюдение
3) реабилитация
4) вакцинопрофилактика

УВЕДОМЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ ВРУЧАЕТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ РЕДАКЦИИ СМИ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

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

ПО УРОВНЯМ ПРИКЛАДНЫЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА

1) общие и частные
2) федеральные и региональные
3) групповые и индивидуальные
4) синтетические и аналитические

ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЪЕКТОМ _____ ТАЙНЫ

1) служебной
2) коммерческой
3) профессиональной
4) государственной

СУММАРНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ШКАЛЕ

1) SCORE
2) Глазго
3) Розена
4) SOFA

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ГРАЖДАНЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИНФОРМИРОВАНЫ О

1) необходимости иметь полис обязательного медицинского страхования при обращении на прием по личным вопросам
2) правилах внутреннего распорядка медицинской организации
3) дате, времени и месте личного приема руководителя
4) наличии и местонахождении бесплатной парковки рядом с медицинской организацией

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН (-0,55), ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ

1) слабая и обратная
2) сильная и прямая
3) средняя и обратная
4) средняя и прямая

ЕСЛИ ПРИ ПОПЫТКЕ ОКАЗАТЬ ПОМОЩЬ ПОСТРАДАВШЕМУ, ЕГО ПОВЕДЕНИЕ УГРОЖАЕТ ВАШЕЙ СОБСТВЕННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ, СЛЕДУЕТ

1) говорить с пострадавшим властно, чтобы он вам подчинился
2) постараться усмирить его, чтобы предотвратить нанесение вам травмы
3) отойти от него на безопасное расстояние, при необходимости вызвать скорую медицинскую помощь и ждать ее прибытия
4) попытаться его успокоить, взяв за руку, и обратившись к нему тихим спокойным голосом

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

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

ТЕСТ ДЛЯ ПРОВЕРКИ РАВЕНСТВА ДИСПЕРСИЙ НАЗЫВАЕТСЯ ТЕСТ

1) Каплана – Майера
2) Ливене
3) Шапиро – Уилка
4) Колмогорова – Смирнова

В ФУНКЦИИ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ВХОДИТ

1) обеспечение преемственности в оказании медицинской помощи вместе с другими медицинскими учреждениями
2) организация карантина во время массовых эпидемий с угрозой распространения особо опасных инфекций
3) сопровождение в медицинское учреждение больных, состояние которых во время транспортировки требует особого контроля
4) оказание выездными бригадами квалифицированной медицинской помощи пострадавшим и больным в кратчайшие сроки

В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, СОВЕРШИВШИХ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫЕ ДЕЯНИЯ (ПРЕСТУПЛЕНИЯ), МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ
1) с устного согласия гражданина
2) по приказу главного врача
3) с письменного согласия гражданина
4) без согласия гражданина

СКОРАЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ СКОРАЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ, МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ГРАЖДАНАМ В ФОРМЕ
1) плановой и внеплановой
2) экстренной и неотложной
3) первичной и вторичной
4) круглосуточной

К МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ
1) социально-психологические
2) стратегические
3) тактические
4) оперативные

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ИНТЕНСИВНЫХ КОЭФФИЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ЛЕНТОЧНЫЕ, СТОЛБИКОВЫЕ И _____ ДИАГРАММЫ
1) радиальные
2) внутристолбиковые
3) линейные
4) секторальные

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОНИ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ
1) определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе
2) динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний
3) предупреждения несчастных случаев на производстве
4) выявления заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы

РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, В ЦЕЛЯХ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В УЧЕБНОМ ПРОЦЕССЕ ДОПУСКАЕТСЯ

1) по решению врачебной комиссии
2) по запросу организаций жилищно-коммунального хозяйства, если пациент страдает заразным инфекционным заболеванием
3) по запросу адвоката, представляющего интересы пострадавшего при несчастном случае на производстве
4) с письменного согласия гражданина или его законного представителя

УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) определенный стиль принятия решения
2) заблаговременное планирование результата
3) четкую формулировку проблемы
4) выбор альтернатив

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДАННЫЕ О ПРИСВОЕНИИ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ В ТРУДОВУЮ КНИЖКУ ВНОСЯТ

1) по согласованию с администрацией
2) только по требованию работника
3) по решению совета трудового коллектива
4) обязательно

РЕШЕНИЕ О ПРИЗНАНИИ ПАЦИЕНТА НУЖДАЮЩИМСЯ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ, ЛИБО ОБ ОТКАЗЕ В СОЦИАЛЬНОМ ОБСЛУЖИВАНИИ ПРИНИМАЕТСЯ УПОЛНОМОЧЕННЫМ ОРГАНОМ НЕ ПОЗДНЕЕ ____ РАБОЧИХ ДНЕЙ С ДАТЫ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ И ДОКУМЕНТОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ

1) семи
2) трех
3) двух
4) пяти

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности в области медицины
2) обеспечение населения разрешенными к применению в Российской Федерации лекарственными препаратами
3) информирование работодателя по его письменному запросу о состоянии и диагнозе работника
4) проведение фундаментальных и прикладных научных исследований

ПОД ПОНЯТИЕМ «ПОРТФЕЛЬ ПРОЕКТА» ПОНИМАЮТ

1) уникальный комплекс работ (мероприятий), направленных на создание продукта или услуги в условиях заданных требований и ограничений

2) совокупность проектов и/или программ, которые группируются с целью повышения эффективности управления и достижения стратегических целей организации
3) группу разработанных программ, объединенных общей целью, выделенными ресурсами, временем на их выполнение, технологией, организацией
4) цепочку взаимосвязанных проектов и различных мероприятий, объединенных общей целью и условиями их выполнения

ПОКАЗАТЕЛЬ ЧИСЛА ЛИЦ, КОТОРЫМ ОКАЗАНА СКОРАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ
1) 100000
2) 100
3) 1000
4) 10000

ЕСЛИ ИЗ ПРОНУМЕРОВАННОГО СПИСКА ПАЦИЕНТОВ В ВЫБОРКУ ВКЛЮЧАЮТСЯ ПАЦИЕНТЫ С НОМЕРАМИ, ПОЛУЧЕННЫМИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТАБЛИЦЫ СЛУЧАЙНЫХ ЧИСЕЛ, ТО ВЫБОРКУ НАЗЫВАЮТ
1) механической
2) случайной
3) серийной
4) типологической

ПОД СООТНОШЕНИЕМ ВСЕХ ВОЗМОЖНЫХ ЧИСЛОВЫХ ЗНАЧЕНИЙ СЛУЧАЙНОЙ ВЕЛИЧИНЫ И ВЕРОЯТНОСТЬЮ ЕЕ ПОЯВЛЕНИЯ В СОВОКУПНОСТИ ПОНИМАЮТ
1) достигнутый уровень значимости
2) закон распределения
3) закон больших чисел
4) нулевую гипотезу

ПРАВИЛО ПРЕЮДИЦИИ ПРЕДПОЛАГАЕТ
1) освобождение от наказания
2) освобождение от доказывания, если обстоятельства, имеющие значение для дела, установлены судебным актом по другому делу
3) презумпцию невиновности
4) освобождение от уголовной ответственности

ОТДЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ И ОТДЕЛЬНЫЕ МАССИВЫ ДОКУМЕНТОВ, ДОКУМЕНТЫ И МАССИВЫ ДОКУМЕНТОВ В ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ: БИБЛИОТЕКАХ, АРХИВАХ, ФОНДАХ, БАНКАХ ДАННЫХ, ДРУГИХ ВИДАХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ, НАЗЫВАЮТ
1) информационными системами
2) совокупностью информационных технологий
3) информационными ресурсами
4) персональными данными

РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ

ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМИ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, БЕЗ ИХ СОГЛАСИЯ ПРИНИМАЕТ

1) консилиум врачей
2) руководитель медицинской организации
3) руководитель отделения медицинской организации
4) суд

ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

1) тестирование
2) оценка портфолио
3) собеседование
4) письменная работа

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЫБОРОЧНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЮТ

1) численность выборки, при которой предельная ошибка не превысит допустимого уровня
2) вероятность того, что ошибка выборки не превысит заданную величину
3) число единиц совокупности, которое осталось вне сплошного наблюдения
4) тесноту связи между отдельными признаками, характеризующими изучаемое явление

ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРА СВЯЗИ МЕЖДУ ПРИЗНАКАМИ НЕОБХОДИМО ВЫЧИСЛИТЬ

1) критерий Стьюдента
2) коэффициент корреляции
3) стандартную ошибку среднего
4) стандартизованные показатели

ОСНОВНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ ПРИ ОЦЕНКЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ЯВЛЯЕТСЯ ФОРМА №

1) 030/у-пед
2) 031/у
3) 103-1/у
4) 040/у

МЕТОД CASE-STUDY ОСНОВАН НА ИССЛЕДОВАНИИ

1) мнений независимых экспертов об объекте и предмете исследования
2) управленческой ситуации
3) качества системы управления
4) макросреды и рыночной среды организации

ПОЛНОМОЧИЯ РОСЗДРАВНАДЗОРА ВКЛЮЧАЮТ

1) проведение мероприятий по выявлению и устранению влияния особо опасных факторов физической, химической и биологической природы на здоровье работников и населения

2) регистрацию лиц, пострадавших от радиационного воздействия и подвергшихся радиационному облучению в результате Чернобыльской и других радиационных катастроф и инцидентов
3) государственный контроль за обращением медицинских изделий, государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, государственный контроль при обращении лекарственных средств
4) создание и ведение единой базы данных по осуществлению мероприятий, связанных с обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов

УТВЕРЖДЕНИЕ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ НОМЕНКЛАТУРЫ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ
1) Государственной Думы Российской Федерации
2) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
3) федеральных органов государственной власти
4) органов местного самоуправления

СОГЛАСНО ТРУДОВОМУ КОДЕКСУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НОЧНЫМ СЧИТАЕТСЯ ВРЕМЯ С _____ ДО _____ ЧАСОВ
1) 22; 6
2) 22; 7
3) 23; 8
4) 23; 7

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МАКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ
1) уровень квалификации сотрудников
2) уровень оснащённости медицинским оборудованием
3) частоту проверок контролирующих органов
4) изменение качества жизни населения

ПОД ВНУТРЕННИМ СОГЛАСОВАНИЕМ ДОКУМЕНТА ПОНИМАЮТ
1) координирование
2) визирование
3) утверждение
4) заверение

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА СРЕДНЕГО ВРЕМЕНИ ПРОСТОЯ КОЙКИ

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ
1) календарное число дней в году – среднее число дней работы койки в году
2) среднее число дней работы койки в году – календарное число дней в году
3) число койко-дней закрытия на ремонт
4) число койко-дней фактически проведенных пациентами

ФЕЛЬДШЕРСКИЕ ЗДРАВПУНКТЫ, ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКИЕ ПУНКТЫ, ВРАЧЕБНЫЕ АМБУЛАТОРИИ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

ОСНАЩАЮТ

1) комплектами

2) аптечками

3) укладками

4) наборами

В ЦЕЛЯХ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПОЗДНО МАНИФЕСТИРУЮЩИХ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ РАЗВИТИЯ ПЛОДА БЕРЕМЕННУЮ ЖЕНЩИНУ НАПРАВЛЯЮТ НА ПРЕНАТАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ (В НЕДЕЛЯХ)

1) 17-18

2) 30-34

3) 11-14

4) 19-21

ПЕРЕКАТКУ ПОЖАРНЫХ РУКАВОВ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА (В ГОДАХ)

1) 5

2) 2

3) 1

4) 3

НАЛИЧИЕ НЕОБХОДИМОГО КОЛИЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ И УРОВЕНЬ ИХ КВАЛИФИКАЦИИ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

1) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

2) доступность и качество медицинской помощи

3) достоверность статистических данных

4) соблюдение врачебной тайны

ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИКО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К ПОКАЗАТЕЛЯМ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

1) средний доход на душу населения

2) рождаемость

3) прожиточный минимум

4) региональный внутренний продукт

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

ВО ВРЕМЯ ВЫСТУПЛЕНИЯ ВОЗМОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) разговорную лексику
2) афоризмы
3) жаргонный лексикон
4) диалектные слова

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ PEST-АНАЛИЗА (STEP-АНАЛИЗА) ОЦЕНИВАЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) финансовая устойчивость
2) эффективность организационной структуры
3) внешняя микросреда
4) внешняя экономическая среда

ПОЛУЧЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ КРИТЕРИЯ СТЬЮДЕНТА НА МАЛОЙ ВЫБОРКЕ СРАВНИВАЮТ С

1) выборочным средним
2) значением, рассчитанному по формуле
3) таблицей Стьюдента
4) стандартной ошибкой

К УЧРЕЖДЕНИЯМ I УРОВНЯ, ОКАЗЫВАЮЩИМ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ, ОТНОСЯТ

1) диспансеры
2) межмуниципальные центры
3) многопрофильные больницы
4) городские поликлиники

РАБОТНИК ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ПО СВОЕЙ ИНИЦИАТИВЕ, ПРЕДУПРЕДИВ РАБОТОДАТЕЛЯ ЗА (В ДНЯХ)

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО ИНФИЦИРОВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ

1) целевые (внеплановые) проверки внутреннего контроля качества
2) смену руководства медицинской организации
3) закрытие медицинской организации
4) замену дезинфицирующих препаратов

ГРАФИК СОСТОИТ ИЗ ГРАФИЧЕСКОГО ОБРАЗА И

1) вспомогательных элементов
2) линейного образа

3) многоугольников
4) фигур

ПОД КОЭФФИЦИЕНТОМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ПОНИМАЮТ СООТНОШЕНИЕ ЧИСЛА СЛУЧАЕВ _____ К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ (ОБЪЁМУ) _____

1) фактически произведенных затрат; финансовых затрат
2) удовлетворенности потребителя; оцениваемых случаев
3) с достигнутым медицинским результатом; оцениваемых случаев оказания медицинской помощи
4) полного соблюдения адекватных технологий; финансовых затрат

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ PEST-АНАЛИЗА (STEP-АНАЛИЗА) ОЦЕНИВАЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) внешняя микросреда
2) внешняя технологическая среда
3) эффективность организационной структуры
4) финансовая устойчивость

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

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

МЕТОДОЛОГИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) систему знаний, методов, понятийно-методическую базу исследования
2) набор систематизированных представлений о предмете исследования
3) понятийный аппарат конкретной области знаний
4) совокупность объекта и предмета исследований

ФИНАНСОВЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАДАНИЯ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ ИЗ БЮДЖЕТА В ВИДЕ

1) дотаций
2) инвестиций
3) субвенций
4) субсидий

ПРИ АНАЛИЗЕ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ВПЕРВЫЕ В ЖИЗНИ УСТАНОВЛЕННОГО ДОБРОКАЧЕСТВЕННОГО НОВООБРАЗОВАНИЯ ЗАПОЛНЯЕТСЯ УЧЕТНАЯ ФОРМА

1) №003/у
2) №089/у-туб
3) №025-1/У
4) №027-2/у

ПОД ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ ЛЕТАЛЬНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА УМЕРШИХ _____ К ЧИСЛУ _____

1) больных; выписанных
2) пациентов; госпитализированных
3) во время операции; всех поступивших
4) после операции; всех оперированных

ИНФОРМАЦИОННАЯ ПОДДЕРЖКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ВКЛЮЧАЯ ПОДДЕРЖКУ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ ЗАДАЧЕЙ

1) государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации
2) единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
3) центрального архива медицинских изображений
4) медицинской информационной системы

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО, ПРИ ПОДГОТОВКЕ ОТВЕТА ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА ИМЕЮТ ПРАВО

1) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются
2) разглашать сведения о личной жизни физических лиц, в том числе выступающих в интересах юридического лица, без их согласия
3) приостановить обращение заявителя на определенный срок
4) запрашивать и получать в установленном порядке необходимую для рассмотрения обращений информацию

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИЕ ИМЕЮТ ПРАВО НА ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ (В ГОДАХ)

1) 15
2) 17
3) 16
4) 14

ЕСЛИ СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА НА КОЙКЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ, ТО ОБОРОТ КОЙКИ

1) снижается
2) увеличивается
3) не меняется
4) сначала увеличивается, а затем снижается

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

1) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
2) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях

поступления пациентов с криминальными травмами
3) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
4) соблюдать врачебную тайну

ОТСУТСТВИЕ НЕОБХОДИМЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, КОНСУЛЬТАЦИЙ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ
1) финансовой дисциплины
2) трудового законодательства
3) стандартов медицинской помощи
4) санитарно-эпидемиологического режима

ДАТУ В ПРОТОКОЛЕ ЗАСЕДАНИЯ СЛЕДУЕТ УКАЗЫВАТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ДАТОЙ
1) проведения заседания
2) оформления протокола
3) подписания протокола
4) ознакомления с протоколом руководителя

ПРИ АНАЛИЗЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕСЛИ СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА НА КОЙКЕ УМЕНЬШАЕТСЯ, ТО ОБОРОТ КОЙКИ
1) снижается
2) увеличивается
3) сначала увеличивается, а затем снижается
4) не меняется

АДМИНИСТРАТИВНЫЕ МЕТОДЫ УПРАВЛЕНИЯ ОСНОВЫВАЮТСЯ НА
1) штрафных санкциях
2) законодательных и нормативных актах
3) воздействии на социально-бытовые условия работающих
4) экономических интересах объектов управления

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОД ИНТЕГРИРОВАННЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПОНИМАЮТ
1) распределение по группам здоровья
2) первичную заболеваемость
3) распространенность заболеваний

4) охват диспансерным наблюдением

РЕЗУЛЬТАТЫ СТАТИСТИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ ВЕЛИЧИНЫ, ОТРАЖАЮЩИЕ КОЛИЧЕСТВЕННУЮ СТОРОНУ ЯВЛЕНИЯ/ПРОЦЕССА

1) средние
2) общие
3) относительные
4) абсолютные

НА СТАДИИ РАЗРАБОТКИ ПРОЕКТА РАСХОДУЕТСЯ _____% РЕСУРСОВ ПРОЕКТА

1) 15-20
2) 9-15
3) 65-80
4) 30-50

ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ КОЭФФИЦИЕНТОВ В УРАВНЕНИИ РЕГРЕССИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ МЕТОД

1) геометрических средних
2) наименьших квадратов
3) оптимизации остатков
4) неопределенных множителей

ОБЕСПЕЧЕНИЕ УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ, ТРЕБУЮЩИМ ИЗОЛЯЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

1) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
2) налоговой проверки деятельности медицинской организации
3) проверки Федеральной службой по труду и занятости
4) проверки противопожарной безопасности

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

1) эффективность организационной структуры
2) частоту проверок контролирующих органов
3) увеличение рождаемости
4) уровень квалификации сотрудников

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ В РАЗРАБОТКЕ И ВНЕДРЕНИИ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

1) сотрудник Роспотребнадзора
2) руководитель организационно-методического подразделения
3) юрист
4) экономист

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖНО ЗАКЛЮЧИТЬ СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР С МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ ПО МАССАЖУ, СОСТАВЛЯЕТ _____ ЛЕТ

1) 9

2) 7
3) 5
4) 8

ОДНОЙ ИЗ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ЗДОРОВОМУ ПИТАНИЮ ЯВЛЯЕТСЯ
1) снижение потребления сложных (медленных) углеводов
2) потребление рыбы не менее 2 раз в месяц
3) снижение потребления полиненасыщенных жирных кислот
4) снижение потребления насыщенных жиров

РЕШЕНИЕ О СОЗДАНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИНИМАЕТ
1) местная администрация муниципального образования
2) областное собрание депутатов
3) Правительство Российской Федерации
4) высший исполнительный орган государственной власти субъекта Российской Федерации

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ЗАПОЛНЕННЫЙ ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО ПЕДИАТРИЧЕСКОГО УЧАСТКА ХРАНИТСЯ В ОТДЕЛЕ СТАТИСТИКИ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЛЕТ
1) 15
2) 5
3) 3
4) 10

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОТРАВЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ
1) №051/У
2) №058/У
3) №089/у-туб
4) №003/у

ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАР РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ НАСЕЛЕНИЯ
1) 100000
2) 100
3) 1000
4) 10000

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ
1) зарегистрированных заболеваний в данном году и в предыдущие годы
2) случаев конкретного заболевания и численности населения

3) заболеваний с впервые в жизни установленным диагнозом и общего числа заболеваний
4) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

К ДОХОДАМ ПО ОБМЕННЫМ ОПЕРАЦИЯМ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ
1) доходы от реализации
2) только доходы от собственности
3) доходы от прибыли, выявленной в отчетном году
4) внереализационные расходы

ЧИСЛО ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ В НАБЛЮДАТЕЛЬНОМ СОВЕТЕ АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОЖЕТ ДОХОДИТЬ ДО _____ ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА ЧЛЕНОВ
1) ¾
2) ½
3) ⅓
4) ⅔

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ В СЕБЯ ПРИМЕНЕНИЕ НОВЫХ СЛОЖНЫХ И УНИКАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, С НАУЧНО ДОКАЗАННОЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) первичной медико-санитарной
2) скорой
3) паллиативной
4) высокотехнологичной

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО БЕРЕМЕННЫЕ ЖЕНЩИНЫ С ВЫСОКИМ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ РИСКОМ ХРОМОСОМНЫХ НАРУШЕНИЙ У ПЛОДА В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАПРАВЛЕНЫ ВРАЧОМ-АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ В
1) медико-генетическую консультацию (центр)
2) консультативное отделение перинатального центра
3) стационар, в состав которого входит женская консультация
4) клиническую лабораторию для повторной сдачи анализа

ЧЕЛОВЕКА, ИМЕЮЩЕГО ВОЗМОЖНОСТЬ ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА ГРУППУ ЛЮДЕЙ, НАПРАВЛЯТЬ И ОРГАНИЗОВЫВАТЬ ИХ РАБОТУ, НАЗЫВАЮТ
1) неформальным организатором
2) руководителем-новатором
3) формальным лидером
4) авторитарным работником

ПОД ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ УГРОЗОЙ ПОНИМАЮТ
1) чрезмерную урбанизацию
2) нерегулируемый приток мигрантов

3) неграмотность населения
4) депопуляцию

ПОКАЗАТЕЛЬ ЧАСТОТЫ ВЫЯВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ К ЧИСЛУ ОСМОТРЕННЫХ ЛИЦ

1) отношение
2) произведение
3) сумма
4) разность

НА ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО СТАНЦИЕЙ (ОТДЕЛЕНИЕМ) СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАЗНАЧАЕТСЯ СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1) скорая медицинская помощь
2) организация здравоохранения и общественное здоровье
3) хирургия
4) анестезиология-реаниматология

АБСОЛЮТНЫЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ВЕЛИЧИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ

1) характеристикой для сравнения и сопоставления совокупностей
2) критерием для обобщающей характеристики совокупности
3) качественной характеристикой изучаемого явления
4) количественным выражением изучаемых признаков статистических явлений

СТРУКТУРА БИЗНЕС-ПЛАНА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОДЕРЖИТ

1) описание предлагаемых услуг
2) оперативный план
3) стандартные операционные процессы
4) матрицу ответственности

ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ ВЫБОРА СТЕПЕНИ УЧАСТИЯ ПОДЧИНЕННЫХ В ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ИХ

1) мотивированность, желание и специализация
2) квалификация, добросовестность и ответственность
3) упорство, самостоятельность и загруженность работой
4) настойчивость, независимость и действенность

КАЧЕСТВО ТЕХНОЛОГИИ (ПРОЦЕССА) ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ, НАСКОЛЬКО КОМПЛЕКС ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ОКАЗАННЫХ КОНКРЕТНОМУ БОЛЬНОМУ, СООТВЕТСТВОВАЛ УСТАНОВЛЕННЫМ _____ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ

1) требованиям
2) перечням
3) стандартам

4) правилам

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО «ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА (ПЕДИАТРИЧЕСКОГО)» ЗАПОЛНЯЕТ И ПОДПИСЫВАЕТ

1) начальник медицинской части детской поликлиники
2) заведующий отделением детской поликлиники
3) врач-педиатр
4) главный врач медицинской организации

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

1) ответ на обращение не дается
2) обращение подлежит направлению в Министерство внутренних дел РФ для установления личности гражданина
3) обращение подлежит уничтожению
4) ответ на обращение размещается в средствах массовой информации

ПРИ СМЕНЕ СОБСТВЕННИКА ОРГАНИЗАЦИИ НОВЫЙ СОБСТВЕННИК ИМЕЕТ ПРАВО РАСТОРГНУТЬ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР С

1) начальником отдела кадров
2) руководителем организации, его заместителями и главным бухгалтером
3) работающими по совместительству
4) работниками, имеющими дисциплинарные взыскания

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

1) психофизиологической диагностики
2) профессиональной патологии
3) гигиенического образования населения
4) профилактики и борьбы со СПИД

ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТНИКОМ ДРУГОЙ РЕГУЛЯРНОЙ ОПЛАЧИВАЕМОЙ РАБОТЫ НА УСЛОВИЯХ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА В СВОБОДНОЕ ОТ ОСНОВНОЙ РАБОТЫ ВРЕМЯ У ТОГО ЖЕ РАБОТОДАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) совмещением профессий
2) совмещением должностей
3) внешним совместительством
4) внутренним совместительством

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

1) согласия руководителя медицинской организации
2) письменного заявления потребителя (законного представителя потребителя)

3) информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя)
4) ходатайства лечащего врача

ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ В РОССИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ
1) снижением продолжительности жизни
2) увеличением удельного веса лиц пожилого возраста
3) изменением социальной структуры общества
4) увеличением удельного веса детей

К ОТКРЫТЫМ ВОПРОСАМ В ДЕЛОВОЙ КОММУНИКАЦИИ ОТНОСЯТ
1) риторические
2) альтернативные
3) информационные
4) зеркальные

ПОДПИСЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА ЗАВЕРЯЮТ ПЕЧАТЬЮ В
1) приказе
2) гарантийном письме
3) информационном пресс-релизе
4) распоряжении

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕБЫВАНИЯ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ СОСТАВЛЯЕТ ____ В СУТКИ
1) 9-10 часов
2) 3-3,5 часа
3) 4-6 часов
4) 7-8 часов

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ВРАЧ-ОТОЛАРИНГОЛОГ, ВРАЧ-ОФТАЛЬМОЛОГ ПРОВОДЯТ ОСМОТРЫ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НЕ ПОЗДНЕЕ_____ ДНЕЙ ПОСЛЕ ПЕРВИЧНОГО ОБРАЩЕНИЯ В ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ
1) 12-15
2) 10-13
3) 7-10
4) 11-14

НАЗНАЧЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ И ПАЛЛИАТИВНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ
1) только с разрешения главного врача
2) единолично
3) при согласии пациента
4) после согласования с заведующим отделением

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРНОГО

НАБЛЮДЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ ТРЕТЬЕЙ А (IIIА) ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ ПРОВОДИТ

1) врач-терапевт участковый, врач-специалист поликлиники
2) врач центра здоровья
3) врач отделения функциональной диагностики, клинической лабораторной диагностики
4) врач отделения медицинской профилактики

К ОБЪЕКТАМ АВТОРСКОГО ПРАВА ОТНОСЯТ

1) сообщения о событиях и фактах, имеющих исключительно информационный характер
2) коммерческое обозначение
3) компьютерную программу
4) секрет производства (ноу-хау)

СЕКТОРАЛЬНЫЕ ДИАГРАММЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ (ПРЕЗЕНТАЦИИ)

1) трендов и зависимостей
2) данных по одной переменной, позволяющей прочитать ее специфические значения
3) наибольших и наименьших значений величин
4) количественного соотношения различных показателей

ПРИ КОНТРОЛЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ В ОТНОШЕНИИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, СТРАДАЮЩИХ

1) острым бронхитом
2) сахарным диабетом
3) гриппом
4) блефаритом

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЕТСКУЮ ПОЛИКЛИНИКУ ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

1) консультативно-диагностическим
2) лечебно-профилактическим
3) открытого типа
4) особого типа

ИССЛЕДОВАНИЕ ТИПА «СЛУЧАЙ-КОНТРОЛЬ» ОТНОСИТСЯ К _____ ИССЛЕДОВАНИЯМ

1) статистическим
2) описательным
3) аналитическим
4) экспериментальным

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ

НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ РЕАКЦИИ, СВЯЗАННОЙ С ИММУНИЗАЦИЕЙ, СОСТАВЛЯЮТ ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ФОРМЫ

1) №003/у
2) №089/у-туб
3) №106/у-08
4) №058/у

К ОДНОМУ ИЗ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

1) профессиональную ориентацию
2) психологическую адаптацию
3) социально-производственную адаптацию
4) санаторно-курортное лечение

ПОД ПОНЯТИЕМ «УМЕНИЕ СТАВИТЬ ЦЕЛИ И МОТИВИРОВАТЬ ПОДЧИНЕННЫХ К ИХ ДОСТИЖЕНИЮ» ПОНИМАЮТ

1) управление коллективом
2) неформальное лидерство
3) формальное лидерство
4) руководство командой

В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ КОЛИЧЕСТВЕННЫЙ ПРИЗНАК РАСПРЕДЕЛЕН НОРМАЛЬНО, ТО ДАННЫЕ СЛЕДУЕТ ПРЕДСТАВЛЯТЬ В ВИДЕ

1) Me (p25; p75)
2) Me (95% доверительные интервалы)
3) Me (Q1-Q3)
4) M±s

ЕСЛИ ДВА ЗНАЧЕНИЯ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА, НЕ ЯВЛЯЮЩИЕСЯ СОСЕДНИМИ, ИМЕЮТ ОДИНАКОВУЮ И ПРИ ЭТОМ НАИБОЛЬШУЮ ЧАСТОТУ, ТО

1) мода равняется среднему арифметическому этих значений
2) модой является число, ближе стоящее, к середине ряда
3) вариационный ряд не имеет моды
4) вариационный ряд имеет две моды

СТЕПЕНЬ ВЫРАЖЕННОСТИ СТОЙКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА, ОБУСЛОВЛЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ПОСЛЕДСТВИЯМИ ТРАВМ ИЛИ ДЕФЕКТАМИ, УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В ДИАПАЗОНЕ ОТ ____ ДО 100 ПРОЦЕНТОВ

1) 10
2) 1
3) 5
4) 0

ФОРМА СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «ВЕДОМОСТЬ УЧЕТА ВРАЧЕБНЫХ ПОСЕЩЕНИЙ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, НА ДОМУ» ИМЕЕТ КОД

1) 112/у
2) 039/у-02

3) 090/у
4) 089/у-туб

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) осуществление научной и (или) научно-исследовательской деятельности
3) оказание гражданам медицинской помощи в экстренной форме
4) организация и оказание платных медицинских услуг населению

ФОРМА СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА «СТАТИСТИЧЕСКАЯ КАРТА ВЫБЫВШЕГО ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ, В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА» ИМЕЕТ КОД
1) 112/у
2) 066/у-02
3) 058/у
4) 089/у-туб

ПРИ БЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ПАЦИЕНТ НЕ ПОДЛЕЖИТ НАПРАВЛЕНИЮ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ И ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН ДО (В МЕСЯЦАХ)
1) 10
2) 6
3) 12
4) 4

РЕПРОДУКТИВНЫЙ ВОЗРАСТ ЖЕНЩИНЫ СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)
1) 18-55
2) 16-55
3) 17-49
4) 15-49

ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ ПЕРВИЧНОЙ И ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ
1) международный регистр болезней
2) международная номенклатура заболеваний
3) международная классификация болезней
4) международный каталог причин заболеваний

ПРОЦЕДУРА ПРОВЕРКИ СООТВЕТСТВИЯ СУБЪЕКТА И ТОГО, ЗА КОГО ОН ПЫТАЕТСЯ СЕБЯ ВЫДАТЬ, С ПОМОЩЬЮ НЕКОЙ УНИКАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ
1) авторизация
2) персонализация
3) идентификация
4) аутентификация

ЛИЦОМ, САМОСТОЯТЕЛЬНО СОЗДАВШИМ ИНФОРМАЦИЮ, ЛИБО ПОЛУЧИВШИМ НА ОСНОВАНИИ ЗАКОНА ИЛИ ДОГОВОРА ПРАВО РАЗРЕШАТЬ ИЛИ ОГРАНИЧИВАТЬ ДОСТУП К ИНФОРМАЦИИ, ОПРЕДЕЛЯЕМОЙ ПО КАКИМ-ЛИБО ПРИЗНАКАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) субъект персональных данных
2) объект информационных данных
3) оператор информационной системы
4) обладатель информации

НЕПАРАМЕТРИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ, КОГДА РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ

1) полимодального
2) асимметричного
3) нормального
4) биноминального

ФИГУРНЫЕ ДИАГРАММЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ

1) абсолютных величин
2) интенсивных величин
3) показателей соотношения
4) экстенсивных величин

ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ РЕБЕНКА ПРИ ОКАЗАНИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ

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

АЛЬТЕРНАТИВНАЯ ГИПОТЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ

1) невозможность проведения исследования из-за этических ограничений
2) подтверждение нулевой гипотезы с высокой степенью вероятности
3) отсутствие связи или различий между изучаемыми переменными
4) наличие связи или различий между изучаемыми переменными, отличных от нулевой гипотезы

ВОЗРАСТНОЙ ИНТЕРВАЛ СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА СОСТАВЛЯЕТ (В ГОДАХ)

1) 70-75
2) 90-100
3) 65-70
4) 75-90

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ИМЕЮТ ПРАВА

1) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с

указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства
2) запрашивать и получать в установленном порядке необходимую для рассмотрения обращений информацию
3) регистрировать обращения граждан в письменном виде
4) привлекать к подготовке ответов на обращения граждан своих заместителей и/или руководителей структурных подразделений

К ФАКТОРАМ ВНЕШНЕЙ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ
1) изменение качества жизни населения
2) уровень квалификации сотрудников
3) темпы инфляции
4) изменение закупочных цен

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПРИ ОТКАЗЕ РОДИТЕЛЕЙ ОТ РОДИТЕЛЬСКИХ ПРАВ НОВОРОЖДЕННЫЙ РЕБЕНОК ПЕРЕВОДИТСЯ В
1) перинатальный центр
2) дом ребенка
3) обсервационное отделение акушерского стационара
4) отделение патологии новорожденных и недоношенных детей

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ЖИЛОЕ ПОМЕЩЕНИЕ, ЗАНИМАЕМОЕ ИНВАЛИДОМ ПО ДОГОВОРУ СОЦИАЛЬНОГО НАИ?МА, ПРИ ПОМЕЩЕНИИ ИНВАЛИДА В СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ СОХРАНЯЕТСЯ ЗА НИМ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)
1) двух
2) четырех
3) шести
4) трех

НА ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИНВЕНТАРИЗАЦИИ ВСЕ ОПЕРАЦИИ ПО ПРИХОДУ И РАСХОДУ ИНВЕНТАРИЗУЕМЫХ ЦЕННОСТЕЙ
1) продолжаются
2) прекращаются
3) отклоняются
4) допускаются

ПРИЗНАКИ, ЗНАЧЕНИЯ КОТОРЫХ ВЫРАЖАЮТСЯ В ВИДЕ ЧИСЛА, ЯВЛЯЮТСЯ
1) атрибутивными
2) количественными
3) многозначными
4) качественными

РАЗГЛАШЕНИЕМ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ
1) информирование сослуживцев пациента о состоянии его здоровья и диагнозе
2) сообщение сведений о состоянии здоровья законным представителям

3) обмен информацией между медучреждениями для оказания квалифицированной помощи
4) предоставление информации по запросу следствия, суда, военкомата и прокуратуры

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) 40
2) 50
3) 25
4) 30

ПОРАЖЕННЫЕ С КРАЙНЕ ТЯЖЕЛЫМИ, НЕСОВМЕСТИМЫМИ С ЖИЗНЬЮ ПОВРЕЖДЕНИЯМИ, А ТАКЖЕ НАХОДЯЩИЕСЯ В АГОНАЛЬНОМ СОСТОЯНИИ, НУЖДАЮТСЯ В
1) облегчении страданий
2) медицинской помощи по неотложным показаниям
3) плановой медицинской помощи
4) эвакуации

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ С ТРАВМОЙ ЖИВОТА, СОПРОВОЖДАЮЩЕЙСЯ ВЫПАДЕНИЕМ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ, НЕОБХОДИМО
1) приложить холод к выпавшим органам
2) попытаться вправить выпавшие органы
3) накрыть выпавшие органы влажной, чистой тканью
4) дать пострадавшему обезболивающее

ПАРАМЕТРАМИ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА ЯВЛЯЮТСЯ АБСОЛЮТНЫЙ ПРИРОСТ, ТЕМП РОСТА И
1) критерий Стьюдента
2) показатель аппроксимации
3) показатель дисперсии
4) темп прироста

ПОД ТЕРМИНОМ «ИНТЕРФЕЙС ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ» ПОНИМАЮТ
1) способ взаимодействия компьютеров друг с другом
2) специальную программу для управления сетью
3) способ организации взаимодействия пользователя с операционной системой
4) специальное сетевое устройство

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

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

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ИЗОБРАЖЕНИЯ ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЯ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ В ТЕЧЕНИЕ ОПРЕДЕЛЕННОГО ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ
1) гистограмму
2) линейный график
3) секторную диаграмму
4) радиальную диаграмму

МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В РАМКАХ КЛИНИЧЕСКОЙ АПРОБАЦИИ ОКАЗЫВАЮТ ПРИ НАЛИЧИИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ЭКСПЕРТНОГО СОВЕТА УПОЛНОМОЧЕННОГО
1) федерального органа исполнительной власти
2) федерального органа законодательной власти
3) исполнительного органа государственной власти субъекта Российской Федерации
4) законодательного органа государственной власти субъекта Российской Федерации

ЗАПОЛНЕНИЕ «ЭКСТРЕННОГО ИЗВЕЩЕНИЯ» ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ
1) после консультации с узкими специалистами
2) после госпитализации больного
3) после лабораторного подтверждения диагноза
4) немедленно при подозрении на инфекционную болезнь

В ОПЕРАТИВНОМ ОТДЕЛЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ВНЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, РАБОТАЕТ
1) главный фельдшер
2) старший фельдшер
3) фельдшер скорой медицинской помощи
4) фельдшер

СТРОГОЕ ИСПОЛНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ МОЖЕТ СОЗДАТЬ ТРУДНОСТИ ДЛЯ
1) планирования функции врачебной должности
2) проведения контроля качества медицинской помощи надзорными органами
3) лечения сложных пациентов, имеющих несколько заболеваний
4) расчета финансового обеспечения пролеченных больных

БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
1) сестринское дело (среднее профессиональное образование)
2) сестринское дело (бакалавриат)

3) медицинская профилактика (профессиональная переподготовка)
4) стоматология профилактическая (среднее профессиональное образование)

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) 7
2) 10
3) 14
4) 21

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ОБЯЗАНЫ РАЗМЕСТИТЬ ИНФОРМАЦИЮ ДЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ НА СВОЕМ САЙТЕ В СЕТИ «ИНТЕРНЕТ» И
1) в печатных СМИ
2) на рекламных щитах
3) на фасаде медицинской организации
4) на информационных стендах (стойках)

В КОМИССИЮ ПО ОЦЕНКЕ ПОСЛЕДСТВИЙ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДВЕДОМСТВЕННОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОМУ ОРГАНУ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВХОДЯТ ПРЕДСТАВИТЕЛИ
1) федерального органа законодательной власти
2) федерального органа исполнительной власти
3) администрации медицинской организации
4) законодательного органа государственной власти субъекта Российской Федерации

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

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ
1) недопустимость проявлений бюрократизма и волокиты при рассмотрении обращений
2) презумпция невиновности
3) разделение властей
4) делегирование полномочий

ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОТЫ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМИ ПРИВИВКАМИ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ
1) интенсивным
2) наглядности

3) соотношения
4) экстенсивным

ОСНОВНОЕ ВНИМАНИЕ РОССИЙСКИЙ ГУМАНИТАРНЫЙ НАУЧНЫЙ ФОНД УДЕЛЯЕТ ФИНАНСИРОВАНИЮ _____ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ РАБОТ
1) фундаментальных
2) поисковых
3) прикладных
4) гуманитарных

ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СОТРУДНИКОВ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) распоряжение
2) приказ
3) должностная инструкция
4) устав

ПЯТНАДЦАТЫЙ КЛАСС «БЕРЕМЕННОСТЬ, РОДЫ И ПОСЛЕРОДОВЫЙ ПЕРИОД» МЕЖДУНАРОДНОЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ И ПРОБЛЕМ, СВЯЗАННЫХ СО ЗДОРОВЬЕМ, ПОСТРОЕН ПО ПРИНЦИПУ
1) этиологии
2) локализации
3) обобщенности особых состояний
4) патогенеза

ДЕТСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ОКАЗЫВАЕТ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ В ВОЗРАСТЕ ДО _____ ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО
1) 25
2) 18
3) 21
4) 19

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ГРАЖДАН, У КОТОРЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫЯВЛЕНА ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЯ С УРОВНЕМ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА 8 ММОЛЬ/Л И БОЛЕЕ, ОТНОСЯТ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ
1) IIIа
2) II
3) I
4) IIIб

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ
1) 55

2) 60
3) 45
4) 50

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ ОДИН РАЗ (В ГОДАХ)

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

В РАЗРАБОТКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СТРУКТУРНОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИНИМАЕТ УЧАСТИЕ

1) экономист
2) юрист
3) сотрудник Роспотребнадзора
4) врач-методист

ПРИ ОБЕСПЕЧЕНИИ РАБОТНИКОВ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ И ОСНАЩЕНИЯ РАБОЧИХ МЕСТ СРЕДСТВАМИ КОЛЛЕКТИВНОЙ ЗАЩИТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕЗУЛЬТАТЫ _____ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

1) специальной
2) особой
3) индивидуальной
4) дополнительной

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ГЛАВНОГО ВРАЧА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) принятие решений в области бюджетного процесса медицинской организации
2) ведение документации в медицинской организации
3) формирование планов развития подразделений медицинской организации
4) подготовка плана закупок в медицинской организации

ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТНИКОМ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ВОЗЛОЖЕННЫХ НА НЕГО ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) добровольным
2) желательным
3) обязательным
4) необязательным

ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ РАБОТНИКИ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ _____ ПРОТИВОПОЖАРНЫЙ ИНСТРУКТАЖ

1) первичный

2) внеплановый
3) целевой
4) вводный

ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) абсолютный
2) количественный
3) суммарный
4) интенсивный

В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕХКОМПОНЕНТНОЙ МОДЕЛЬЮ «ВЫГОРАНИЕ» ВКЛЮЧАЕТ ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ИСТОЩЕНИЕ, ДЕПЕРСОНАЛИЗАЦИЮ («ОБЕЗЛИЧИВАНИЕ» ЧЕЛОВЕКА) И
1) умаление собственного достоинства
2) снижение адаптационных резервов
3) ухудшение состояния здоровья
4) агрессивное поведение

В ХОДЕ АНАЛИЗА МАТЕРИАЛЬНЫХ РЕСУРСОВ МИКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЮТ
1) конкурентную ситуацию на рынке оказываемых услуг
2) лекарственное обеспечение лечебного процесса
3) среднедушевой доход прикрепленного населения
4) уровень квалификации персонала медицинской организации

ЕСЛИ ОТВЕТ ПО СУЩЕСТВУ ПОСТАВЛЕННОГО В ОБРАЩЕНИИ ВОПРОСА НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ДАН БЕЗ РАЗГЛАШЕНИЯ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ИЛИ ИНУЮ ОХРАНЯЕМУЮ ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ТАЙНУ, ТО
1) принимается решение о прекращении переписки с гражданином по данному вопросу
2) гражданину сообщается о невозможности дать ответ по существу поставленного в нем вопроса в связи с недопустимостью разглашения указанных сведений
3) обращение уничтожается
4) осуществляется запрос в органы внутренних дел для установления личности и места жительства гражданина

ОБУЧЕНИЕ ПЕРСОНАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ
1) разработку программы обучения трудовым навыкам, требующимся для эффективного выполнения работы
2) создание необходимого резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации
3) разработку методик оценки трудовой деятельности и доведение ее до работников
4) профориентацию и адаптацию персонала

SMART ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДИКОЙ

1) управления конфликтами в организации
2) определения самого критического подпроцесса
3) стратегического планирования
4) постановки целей

ИЗЪЯТИЕ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ У ЖИВОГО ДОНОРА ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ИНФОРМИРОВАННОГО ДОБРОВОЛЬНОГО СОГЛАСИЯ И ДОСТИЖЕНИИ ВОСЕМНАДЦАТИЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА ДОНОРА, ЕСЛИ
1) эпидемиологическая ситуация в регионе не будет превышать уровень предыдущего года
2) будет получено согласие реципиента на пересадку органов
3) по заключению врачебной комиссии здоровью донора не будет причинен значительный вред
4) родители донора дадут письменное согласие на пересадку органов и тканей

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВЕЛИЧИН, КОТОРЫМИ ПРЕДСТАВЛЕНЫ УРОВНИ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА, ДИНАМИЧЕСКИЕ РЯДЫ РАЗДЕЛЯЮТ НА ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ, СРЕДНИЕ И
1) моментные
2) абсолютные
3) интервальные
4) периодические

ПОД ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТОЙ ПОНИМАЮТ
1) систему отношений, связанных с обеспечением установления и осуществления работодателем выплат работникам за их труд
2) вознаграждение за труд в зависимости от квалификации работника, сложности, количества, качества и условий выполняемой работы
3) компенсацию работнику затраченного труда на выполнение определённой работы в интересах работодателя
4) денежное возмещение работодателем затраченного работником труда без оценки его качества

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РИСК-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ ПОДХОД ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ
1) метод организации и осуществления государственного контроля (надзора), при котором медицинская организация относится к определенной категории риска либо определенному классу (категории) опасности
2) комплекс мер воздействия на медицинскую организацию при выявлении нарушений лицензионных требований
3) комплекс мероприятий по профилактике нарушений обязательных требований федерального законодательства в деятельности юридического лица, индивидуального предпринимателя
4) систему нормативно-правовых актов, определяющих интенсивность (форму, продолжительность, периодичность) проверок

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ КАДРОВ ПО ВОЗРАСТНЫМ ГРУППАМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОКАЗАТЕЛЕМ

1) наглядным

2) временным

3) интенсивным

4) экстенсивным

В СООТВЕТСТВИИ С КЛИНИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ПРИ ВЫБОРЕ МЕТОДИКИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТОДИКИ, ИМЕЮЩИЕ УРОВЕНЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ ____ И ДОСТОВЕРНОСТИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ _____

1) B; 2

2) A; 1

3) C; 4

4) C; 3

ПЕРЕГОВОРЫ ДОЛЖНЫ ДЛИТЬСЯ НЕ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

1) 2-2,5

2) 2-3

3) 1,5-2

4) 0,5-1

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ МОГУТ ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ В ОБЪЕМЕ, ПРЕВЫШАЮЩЕМ ОБЪЕМ ВЫПОЛНЯЕМОГО СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПО

1) просьбе потребителя

2) назначению врача

3) заключению врачебной комиссии

4) желанию родственников пациента

ЕСЛИ ОБЩЕСТВЕННЫЙ СОВЕТ ПО ПРОВЕДЕНИЮ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ СОЗДАН ПРИ ОРГАНЕ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ТО ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОБЩЕСТВЕННОМ СОВЕТЕ УТВЕРЖДАЕТ

1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

2) орган исполнительной власти в сфере охраны здоровья граждан субъекта Российской Федерации

3) орган представительной власти субъекта Российской Федерации

4) орган местного самоуправления

УЧАСТНИКИ АВАРИЙНЫХ СИТУАЦИЙ ИЛИ ИНЦИДЕНТОВ, ЛИЦА СО СТОЙКИМИ ПОСЛЕДСТВИЯМИ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ ПРОХОДЯТ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ОСМОТРЫ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА В (В ГОДАХ)

1) 5

2) 1
3) 2
4) 3

К ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ
1) заболеваемость
2) смертность
3) эмиграция
4) инвалидность

ПОКАЗАТЕЛЕМ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОЕЧНОГО ФОНДА ЯВЛЯЕТСЯ
1) объем медицинских услуг, выполненных за год
2) количество пролеченных пациентов за год
3) средняя длительность обследования пациента в стационаре
4) среднегодовая занятость койки

ЗАПОЛНЕНИЕ ВСЕХ РАЗДЕЛОВ В МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО ДОЛЖНО БЫТЬ
1) индивидуальным
2) коллегиальным
3) частичным
4) полным

ПОД ПОТРЕБИТЕЛЕМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПОНИМАЮТ _____ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ НАМЕРЕНИЕ ПОЛУЧИТЬ, ЛИБО ПОЛУЧАЮЩЕЕ ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ В СООТВЕТСТВИИ С ДОГОВОРОМ
1) гражданское
2) юридическое
3) физическое
4) коммерческое

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

МИНИМАЛЬНО ДОПУСТИМЫЙ СРОК ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)
1) 18
2) 16
3) 144
4) 36

ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ

НЕОБХОДИМОСТЬ

1) стойкое; его социальной защиты

2) незначительное; его стационарного лечения

3) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности

4) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации

НА ПРАВЕ ПОСТОЯННОГО (БЕССРОЧНОГО) ПОЛЬЗОВАНИЯ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРЕДАЮТ

1) движимое имущество

2) земельный участок

3) лекарственные средства

4) недвижимое имущество

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО В РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА МОГУТ УЧАСТВОВАТЬ МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ, ПСИХОЛОГИ И

1) работники пенсионного фонда

2) специалисты по социальной работе

3) социологи

4) юристы

ПРОВЕДЕНИЕ СКРИНИНГА НА ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРОЙ _____ ПРОФИЛАКТИКИ

1) вторичной

2) третичной

3) обязательной

4) экстренной

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ РАЗБРОСА ДАННЫХ ВАРИАЦИОННОГО РЯДА, ИМЕЮЩЕГО ОТЛИЧНЫЙ ОТ НОРМАЛЬНОГО ВИД РАСПРЕДЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) стандартное отклонение

2) процентили

3) средняя геометрическая

4) средняя арифметическая

БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН С ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКУШЕРСКОЙ ТАКТИКИ И ДАЛЬНЕЙШЕГО НАБЛЮДЕНИЯ НАПРАВЛЯЮТ В

1) гинекологическое отделение многопрофильной больницы

2) дневной стационар

3) консультативно-диагностические отделения перинатальных центров

4) отделение акушерского ухода для беременных женщин

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) программа социальной поддержки населения
2) программа Фонда социального страхования
3) программа добровольного медицинского страхования
4) территориальная программа обязательного медицинского страхования

ВЫПОЛНЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ УСТАНОВЛЕННОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ РАБОЧЕГО ДНЯ (СМЕНЫ) НАРЯДУ С РАБОТОЙ, ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТРУДОВЫМ ДОГОВОРОМ, ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПО ДРУГОЙ ИЛИ ТАКОЙ ЖЕ ПРОФЕССИИ (ДОЛЖНОСТИ) ЗА ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ОПЛАТУ ЯВЛЯЕТСЯ
1) внутренним совмещением
2) внутренним совместительством
3) совмещением профессий (должностей)
4) внешним совместительством

В ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВХОДИТ
1) обеспечение профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации медицинских работников в соответствии с федеральным законом
2) ведение медицинской документации в установленном порядке и обеспечение ее учета и хранения
3) предоставление пациентам достоверной информации об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах
4) осуществление научно-исследовательской работы в области медицины

НАБЛЮДАТЕЛЬНЫЙ СОВЕТ ДОЛЖЕН БЫТЬ В _____ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
1) автономных
2) казенных
3) бюджетных
4) федеральных

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИНИМАЕТ РЕШЕНИЕ О ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА В ЦЕЛЯХ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ТЕЧЕНИЕ ___ ДНЕЙ СО ДНЯ ПОЛУЧЕНИЯ УВЕДОМЛЕНИЯ
1) 7
2) 9
3) 10
4) 12

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВОДИТ ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ ПОСРЕДСТВОМ ЗАКЛЮЧЕНИЯ _____ С ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ИМЕЮЩИМИ ЛИЦЕНЗИЮ НА ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ
1) контракта
2) подряда

3) соглашения
4) договора

ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОГО ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В СУБЪЕКТЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ
1) коэффициент плодовитости
2) удельный вес трудоспособного населения
3) общее число обратившихся за скорой медицинской помощью
4) показатель обеспеченности населения средними медицинскими работниками

ОРГАНИЗАТОР ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ОБЯЗАН
1) требовать от участников соблюдения регламента мероприятия
2) обеспечить участников мероприятия горячим трехразовым питанием
3) доставить участников к месту проживания
4) оплатить любые финансовые издержки участников проводимого мероприятия

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

ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ДЕТЕЙ НА ГРУППЫ
1) распространенности заболеваний
2) по местности проживания
3) здоровья
4) организованности

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ И ОПЛАТА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С _____ КОДЕКСОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
1) трудовым
2) уголовным
3) гражданским
4) семейным

ПОД ДИЗАЙНОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОНИМАЮТ
1) метод визуализации данных
2) способ обработки результатов
3) способ оформления результатов
4) порядок проведения

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ

НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К СПЕЦИАЛЬНОЙ ПОДГРУППЕ «Б» ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ (IV ГРУППА) СЛЕДУЕТ ОТНОСИТЬ ДЕТЕЙ

1) имеющих нарушения состояния здоровья постоянного характера (хронические заболевания (состояния) в стадии субкомпенсации)
2) имеющих морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленных
3) с функциональными нарушениями, не повлекшими отставание от сверстников в физическом развитии и физической подготовленности
4) входящих в группы риска по возникновению заболеваний (патологических состояний)

РЕНТГЕНОЛАБОРАНТУ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ОТКАЗА В ПЕРЕВОДЕ НА ВАКАНТНУЮ ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ ТОЙ ЖЕ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОТСУТСТВИЕ

1) профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело»
2) профессиональной переподготовки по специальности «Сестринское дело в педиатрии»
3) необходимого стажа работы
4) документов о повышении квалификации по специальности «Сестринское дело в педиатрии»

В СООТВЕТСТВИИ С МАТРИЦЕЙ СТРАТЕГИЙ SWOT-АНАЛИЗА, ПОД ST ПОНИМАЮТ МЕРОПРИЯТИЯ, КОТОРЫЕ

1) необходимо провести, чтобы использовать сильные стороны для увеличения возможностей проекта
2) используют сильные стороны организации для избежания угроз
3) минимизируют слабые стороны для избежания угроз
4) необходимо провести, преодолевая слабые стороны и используя представленные возможности

ЕСЛИ ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ МЕЖДУ ПОТРЕБИТЕЛЕМ И ИСПОЛНИТЕЛЕМ, ТО ЕГО СОСТАВЛЯЮТ В ____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ)

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

ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ИНЦИДЕНТНОСТИ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ МЕТОД

1) поперечного исследования
2) когортного исследования
3) систематического обзора
4) исследования «случай-контроль»

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) трехэтапная система оказания помощи
2) оказание только специализированной медицинской помощи
3) оказание только первичной доврачебной помощи
4) двухэтапная система оказания помощи

ПОД СТРАТЕГИЕЙ УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ, КОТОРАЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ СТРАХОВАНИЕ, УТОЧНЕНИЕ КОНТРАКТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ПРЕМИИ ЗА РИСК ПОНИМАЮТ СТРАТЕГИЮ
1) уклонения
2) передачи
3) принятия
4) снижения

РАБОТНИКАМ С НЕНОРМИРОВАННЫМ РАБОЧИМ ДНЕМ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ЕЖЕГОДНЫЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ОПЛАЧИВАЕМЫЙ ОТПУСК, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОГО НЕ МОЖЕТ БЫТЬ МЕНЕЕ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ.
1) трех
2) четырех
3) пяти
4) семи

ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ОХВАТА ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ ПРИВИВКАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ
1) соотношения
2) корреляции
3) наглядности
4) интенсивности

РАЗНОГЛАСИЯ МЕЖДУ СОТРУДНИКМИ С РАЗНЫМИ ВЗГЛЯДАМИ И ЦЕННОСТЯМИ МОГУТ СТАТЬ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) внутриличностного
2) межличностного
3) социального
4) межгруппового

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ФУНКЦИИ ПО
1) выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения
2) государственному контролю за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов
3) координации деятельности территориальных подразделений Роспотребнадзора для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения
4) обеспечению защиты прав потребителей, соблюдению правил продажи отдельных видов товаров

В СЛУЧАЕ ОБНАРУЖЕНИЯ НАРУШЕНИЙ ВЫПОЛНЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ В ОРГАНИЗАЦИИ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСПЕКТОР ПО ПОЖАРНОМУ НАДЗОРУ ДОЛЖЕН

1) выдать организациям предписание по устранению нарушений требований пожарной безопасности на объекте
2) остановить работу в организации и привлечь руководителя к административной ответственности
3) отстранить руководителя от занимаемой должности без права последующего руководства
4) провести внеплановый противопожарный инструктаж

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

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

МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА ПРОВОДИТСЯ В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ И НА КАЖДОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ

1) только первой помощи
2) только квалифицированной помощи
3) всех видов медицинской помощи
4) только доврачебной помощи

ТИП РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ДАННЫХ МОЖНО ОЦЕНИТЬ С ПОМОЩЬЮ

1) гистограммы
2) линейной диаграммы
3) круговой диаграммы
4) радиальной диаграммы

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

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ОСМОТРЫ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ ПРОВОДЯТ С УЧЕТОМ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ ПО

1) решению фонда социального страхования
2) требованию беременной женщины
3) желанию супруга женщины
4) показаниям

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАНЫ РАЗМЕСТИТЬ НА СВОЕМ САЙТЕ В СЕТИ "ИНТЕРНЕТ" СВЕДЕНИЯ О/ОБ _____ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
1) уровне заработной платы
2) возрасте и стаже работы
3) уровне профессионального образования и квалификации
4) отсутствии судимости у

В СООТВЕТСТВИИ С КЛИНИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ПРИ ВЫБОРЕ МЕТОДИКИ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА НАИМЕНЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТОДИКИ, ИМЕЮЩИЕ УРОВЕНЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ ____ И ДОСТОВЕРНОСТИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ _____
1) A; 1
2) B; 1
3) C; 3
4) A; 2

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ
1) ведущие специалисты, главные врачи, руководители предприятий
2) некоммерческие медицинские ассоциации
3) постоянно действующие комиссии по организации диспансеризации
4) медицинские университеты

ЦЕЛЬЮ АНАЛИЗА ОБЩЕГО ПОЛОЖЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) обоснование будущих направлений и стратегических изменений в бизнесе, целей организации, целей проекта, места проекта в системе целей организации
2) выявление сильных и слабых сторон организации, возможностей и угроз на основании SWOT-анализа
3) повышение технического уровня оказания услуг
4) завоевание большей доли рынка медицинских услуг

СОЗДАНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИНВАЛИДАМ И ДРУГИМ ГРУППАМ НАСЕЛЕНИЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ
1) Федеральным законом от 29.12.2006 г. № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством»
2) приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»
3) Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ №Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
4) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 г.

№203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»

ПРИ РАСЧЕТЕ ПЛАНОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАСХОДОВ НА ОПЛАТУ ТРУДА ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) расчетную численность работников и расчетные значения средней начисленной заработной платы по целевым индикаторам ее роста для определенных категорий работников в плановом периоде

2) рекомендованную численность работников на основе Порядков оказания медицинской помощи с учетом профильности структурных подразделений организации

3) занятые ставки штатного расписания организации и прогнозные значения заработной платы в субъекте РФ

4) штатные должности и фактические значения окладов медицинских работников по итогам года

ПРОВЕРКУ ВКЛЮЧЕНИЯ АВТОМАТИЧЕСКИХ СИСТЕМ ПРОТИВОПОЖАРНОЙ ЗАЩИТЫ ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬ

1) руководитель организации

2) ремонтный персонал организации

3) лица, ответственные за обеспечение пожарной безопасности, указанные в инструкции о мерах пожарной безопасности

4) обслуживающий персонал организации или персонал специализированной организации

К ПОНЯТИЮ «ВИНА МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА» ОТНОСЯТ

1) нанесение вреда здоровью по неосторожности

2) причинение смерти по неосторожности

3) умышленное нанесение вреда здоровью

4) психическое отношение лица к своему противоправному деянию и его вредным последствиям

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ИЛИ НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ ПАЦИЕНТ

1) должен иметь решение врачебной комиссии

2) должен получить направление от участкового врача по месту прикрепления

3) самостоятельно обращается в медицинскую организацию или доставляется выездной бригадой скорой медицинской помощи

4) должен получить направление любой медицинской организации, находящейся поблизости

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

1) периодические медицинские осмотры работающего населения

2) медицинское освидетельствование граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью

детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
3) диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей
4) санаторно-курортные

СИГНАЛ «ВНИМАНИЕ ВСЕМ» ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПОДАЕТСЯ
1) в сети Интернет
2) светом прожекторов
3) сиреной, по радио, гудками общественного транспорта
4) СМС по телефону

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

ИМЯ СУЩЕСТВИТЕЛЬНОЕ В ЗАГОЛОВКЕ ТАБЛИЦЫ ДОКУМЕНТА СЛЕДУЕТ УПОТРЕБЛЯТЬ В _____ ПАДЕЖЕ
1) именительном
2) дательном
3) винительном
4) родительном

ПОД ТРУДОВЫМ ДОГОВОРОМ ПОНИМАЮТ СОГЛАШЕНИЕ МЕЖДУ
1) работодателем и работником
2) организациями
3) работником и профсоюзной организацией
4) работниками

НАБОР ЛОГИЧЕСКИ ВЗАИМОСВЯЗАННЫХ РАБОТ ПРОЕКТА, ПРИ ЗАВЕРШЕНИИ КОТОРЫХ ДОСТИГАЕТСЯ ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ, НАЗЫВАЮТ
1) направлением программы
2) декомпозицией
3) фазой жизненного цикла
4) подпрограммой

В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ПРОЦЕНТ УМЕРШИХ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ДЕЛЕНИЕМ ЧИСЛА УМЕРШИХ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ НА
1) общее число заболевших за год ? 100
2) общее число заболевших за год ? 1000
3) общее число заболевших за год

4) общее число умерших за год ? 100

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

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

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД В УПРАВЛЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

1) рациональных механизмов управления
2) последовательности непрерывных взаимосвязанных действий
3) методов налаживания межличностных отношений
4) стандартов принятия решений

НОМЕНКЛАТУРУ ДОЛЖНОСТЕЙ МЕДИЦИНСКИХ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИХ РАБОТНИКОВ УТВЕРЖДАЕТ

1) Государственная дума Федерального собрания РФ
2) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
3) Министерство здравоохранения Российской Федерации
4) Правительство Российской Федерации

ВСТАВИТЬ ЗВУК В ПРЕЗЕНТАЦИЮ МОЖНО С ПОМОЩЬЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

1) анимация – вставить звук
2) главная – вставить звук
3) дизайн – вставить звук
4) вставка – звук

ГЛУБИННОЕ ИНТЕРВЬЮ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) короткий опрос о предмете исследования по четко структурированному опроснику
2) длительную беседу о предмете исследования по заранее разработанному сценарию, но без уточнения конкретных вопросов
3) опрос экспертов о предмете исследования с помощью специально разработанной анкеты
4) длительную беседу о предмете исследования по стандартным анкетам

О СОЦИАЛЬНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

1) индекса здоровья детей
2) осложнений оперативного родоразрешения
3) семейно-ориентированных родов
4) удельного веса женщин фертильного возраста

ЗАМЕСТИТЕЛЕМ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ РАБОТАТЬ СПЕЦИАЛИСТ С ОПЫТОМ РАБОТЫ НЕ МЕНЕЕ ___ ЛЕТ В ДОЛЖНОСТИ ВРАЧА-

СПЕЦИАЛИСТА

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

НОУ-ХАУ НАЗЫВАЮТ СВЕДЕНИЯ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЕ КОММЕРЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ, В СИЛУ

1) новаторского подхода
2) неизвестности информации третьим лицам
3) актуальности
4) неочевидности предложенного технического решения

ЗАПРОС ИНФОРМАЦИИ ОТ РЕДАКЦИИ СМИ НАРЯДУ С ОСНОВНОЙ ТЕМОЙ ДОЛЖЕН СОДЕРЖАТЬ

1) контактные данные редакции и корреспондента
2) срок предполагаемой публикации
3) дату регистрации в качестве средства массовой информации
4) режим работы редакции

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ ВРАЧЕЙ ТОНОМЕТРАМИ И УЧЕСТЬ, ЧТО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ИЗМЕРЯЮТ ГРАЖДАНАМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

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

К ИНТЕРВАЛЬНЫМ АБСОЛЮТНЫМ ВЕЛИЧИНАМ ОТНОСЯТ

1) коэффициент естественного прироста
2) число родившихся в год
3) суммарный коэффициент рождаемости
4) общий коэффициент рождаемости

ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ РАЗМЕР ВЫПЛАТ ПО ЛИСТКУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) страховой стаж
2) возраст работника
3) наличие наград у работника
4) уровень образования

УНИФИЦИРОВАННАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ИМЕЕТ КОД

1) 131/у
2) 058/у

3) 025/у
4) 066/у

СТАНДАРТИЗИРОВАННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ ТОЛЬКО С ЦЕЛЬЮ
1) отображения в отчете медицинской организации
2) использования в учетных документах
3) использования в других формулах
4) сравнения изучаемых показателей

К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОСОБОГО ТИПА ОТНОСЯТ ЦЕНТР
1) медицины катастроф
2) здоровья
3) медицинской профилактики
4) медицинской реабилитации

ПОСЕЩЕНИЕМ НАЗЫВАЮТ КАЖДЫЙ КОНТАКТ ПАЦИЕНТА С ВРАЧОМ
1) в связи с хроническим заболеванием и только в амбулаторно-поликлиническом учреждении
2) в амбулаторно-поликлиническом учреждении или на дому независимо от состояния здоровья пациента
3) по поводу остро возникшего заболевания и только на дому
4) по поводу профилактики хронических неинфекционных заболеваний

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛЮДИ, КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ МОМЕНТ ВРЕМЕНИ В ДАННОМ НАСЕЛЕННОМ ПУНКТЕ ИЛИ НА ДАННОЙ ТЕРРИТОРИИ, ОТНОСЯТСЯ К _____ НАСЕЛЕНИЮ
1) занятому
2) неактивному
3) наличному
4) постоянному

МЕДИЦИНСКИЕ ДРУЖИНЫ, ОТРЯДЫ, ПОСТЫ, ОТНОСЯТ К ФОРМИРОВАНИЯМ
1) служб гражданской обороны
2) общего назначения гражданской обороны
3) Всероссийской службы медицины катастроф
4) управления Министерства по чрезвычайным ситуациям России

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ
1) экстенсивным
2) соотношения
3) наглядности
4) интенсивным

ПОД НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ КОНЦЕПЦИЕЙ, ОБЪЯСНЯЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ РАЗВИТИЯ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ И ИХ ДОЛГОСРОЧНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ, ПОНИМАЮТ КОНЦЕПЦИЮ

1) минимизации рисков
2) демографической политики
3) демографического перехода
4) равенства возможностей

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПОЛНОЦЕННЫМ ПИТАНИЕМ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ, А ТАКЖЕ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ДО ТРЕХ ЛЕТ, В ТОМ ЧИСЛЕ ЧЕРЕЗ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПУНКТЫ ПИТАНИЯ И ОРГАНИЗАЦИИ ТОРГОВЛИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО

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

ПЕРЕРЫВ ДЛЯ ОТДЫХА И ПИТАНИЯ ДОЛЖЕН ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ СМЕНЫ БОЛЕЕ (В ЧАСАХ)

1) 3,5
2) 3
3) 4
4) 2

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПОД СПОСОБНОСТЬЮ К ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОНИМАЮТ СПОСОБНОСТЬ

1) к целенаправленному процессу организации деятельности по овладению знаниями, умениями, навыками и компетенциями
2) осуществлять трудовую деятельность в соответствии с требованиями к содержанию, объему, качеству и условиям выполнения работы
3) самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и при перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом
4) к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, оценке ситуации, к определению времени и места нахождения

ПРАВОВЫЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ОСНОВЫ ОКАЗАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ МАЛОИМУЩИМ СЕМЬЯМ, МАЛОИМУЩИМ ОДИНОКО ПРОЖИВАЮЩИМ ГРАЖДАНАМ И ИНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН УСТАНАВЛИВАЕТ

1) Федеральный закон
2) программа социальных гарантий
3) программа добровольного медицинского страхования
4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

СОВРЕМЕННУЮ КОНЦЕПЦИЮ, ПРЕДПОЛАГАЮЩУЮ ПРИМЕНЕНИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ ТОЛЬКО ТЕХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОТОРЫХ ДОКАЗАНА В

ВЫСОКОКАЧЕСТВЕННЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ, НАЗЫВАЮТ

1) общественным здравоохранением
2) клинической экспертизой
3) доказательной медициной
4) медицинской статистикой

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

В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМ ПРОЕКТОМ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» К 2024 ГОДУ ОБЪЕМ ЭКСПОРТА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДОЛЖЕН ВОЗРАСТИ НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ В _____ ПО СРАВНЕНИЮ С 2017 ГОДОМ

1) 20 раз
2) 6 раз
3) 4 раза
4) 10 раз

СИСТЕМА КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ, ГОСУДАРСТВЕННЫЙ, ВЕДОМСТВЕННЫЙ И _____ КОНТРОЛЬ

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

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ПОДАЕТСЯ ОРГАНИЗАТОРАМИ В СРОК НЕ РАНЕЕ ___ И НЕ ПОЗДНЕЕ ___ ДНЕЙ ДО ДНЯ ПРОВЕДЕНИЯ

1) 5; 20
2) 15; 10
3) 20; 5
4) 10; 15

НА ЧЕТЫРЕ РАВНЫЕ ЧАСТИ ВАРИАЦИОННЫЙ РЯД РАЗДЕЛЯЕТ

1) квартиль
2) терциль
3) дециль
4) процентиль

ВЕДЕНИЕ РЕЕСТРА ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ, ВЗАИМОДЕЙСТВУЮЩИХ С ПОДСИСТЕМАМИ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, РЕАЛИЗУЮТ ____ ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ПОДСИСТЕМЫ

1) информационные
2) геоинформационные
3) интеграционные
4) телемедицинские

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ УДЕЛЬНОГО ВЕСА ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, ИМЕЮЩИХ ЦЕЛЕВОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ УРОВНЯ
1) артериального давления
2) гликированного гемоглобина
3) центрального венозного давления
4) толщины стенки левого желудочка

ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
1) решение ситуационных задач
2) оценка портфолио
3) собеседование
4) письменная работа

ПОД ПРОФИЛАКТИКОЙ ПОЖАРОВ ПОНИМАЮТ
1) предотвращение возможности дальнейшего распространения горения
2) создание условий для ликвидации пожара имеющимися силами и средствами
3) план оперативно-тактических и инженерно-технических мероприятий
4) совокупность превентивных мер, направленных на исключение возможности возникновения пожаров и ограничение их последствий

ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ К РАБОТНИКУ ЗА СОВЕРШЕНИЕ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ПРОСТУПКА, ТО ЕСТЬ НЕИСПОЛНЕНИЕ ИЛИ НЕНАДЛЕЖАЩЕЕ ИСПОЛНЕНИЕ РАБОТНИКОМ ПО ЕГО ВИНЕ ВОЗЛОЖЕННЫХ НА НЕГО ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ПРИМЕНЯЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ СО ДНЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОСТУПКА
1) одного месяца
2) 35 дней
3) 50 дней
4) двух месяцев

ОСНОВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ
1) мониторинг, действие, итог
2) структура, процесс, результат
3) диспозиция, верификация, конечный продукт
4) система, стратификация, исход

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО АБСОЛЮТНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК У ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ И СТАРШЕ
1) не определяется, так как считается очень высоким независимо от показателей

здоровья конкретного гражданина
2) определяется в каждом случае индивидуально
3) устанавливается на основании анкетирования
4) определяется в зависимости от степени атеросклеротического поражения сосудов, наличия сахарного диабета второго типа и хронических болезней почек

ИННОВАЦИОННЫЕ ПРОЕКТЫ ОТЛИЧАЮТСЯ
1) высокой степенью неопределенности и рисков
2) получением прибыли на вложенные средства
3) необходимостью использовать функциональные организационные структуры
4) большим объемом проектной документации

АНКЕТИРОВАНИЕ ГРАЖДАН ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ
1) выявления жалоб и симптомов, характерных для хронических неинфекционных заболеваний
2) установления медицинской активности граждан
3) определения удовлетворенности населения медицинской помощью
4) выявления фактов ненадлежащего оказания медицинской помощи

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОВМЕСТНЫХ ПЛАНОВЫХ ПРОВЕРОК РОСПОТРЕБНАДЗОРА И РОСЗДРАВНАДЗОРА ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ПРОВЕРОЧНЫЕ ЛИСТЫ
1) индивидуальные
2) изолированные
3) сводные
4) кумулятивные

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

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ ВЫПИСАННЫХ БОЛЬНЫХ
1) с улучшением
2) для продолжения амбулаторного лечения
3) для продолжения лечения в санаторно-курортных учреждениях
4) в течение первых суток после госпитализации

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПЕРЕЧЕНЬ ИССЛЕДОВАНИЙ И ОСМОТРОВ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

ЭКСПЛУАТАЦИОННЫЕ ИСПЫТАНИЯ ПОЖАРНЫХ ЛЕСТНИЦ И ОГРАЖДЕНИЙ НА КРЫШАХ ПРОВОДЯТСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В (В ГОДАХ)

1) 7
2) 8
3) 6
4) 5

СВЕДЕНИЯ О РАБОТЕ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЗАПОЛНЯЮТ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

1) №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»
2) №30 «Сведения о медицинской организации»
3) №14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций»
4) №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

ВПРАВЕ ОТКРЫВАТЬ СЧЕТА В КРЕДИТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ МЕДИЦИНСКИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

1) автономные
2) казенные
3) бюджетные
4) государственные

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЧЕЛОВЕКА И ГРАЖДАНИНА, ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОПРЕДЕЛЕНЫ В

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

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ И РОДИЛЬНОГО ДОМА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

1) общей смертности населения
2) перинатальной смертности
3) удельного веса женщин фертильного возраста
4) коэффициента плодовитости

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

1) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний

2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию

3) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы

4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НА ДОЛЖНОСТЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА (НАЧАЛЬНИКА) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВРАЧ ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ НА РУКОВОДЯЩИХ ДОЛЖНОСТЯХ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

1) 5

2) 2

3) 3

4) 4

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ ПРОЦЕССОВ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИХ ПРОВОДЯТ В

1) свободное от работы время

2) дни очередного отпуска

3) рабочее время

4) дни отпуска за счет работника

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

1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

2) заключение договоров о проведении клинических исследований лекарственных препаратов

3) участие в научно-практических конференциях

4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ СОСТАВЛЯЕТ ИНФОРМАЦИЯ О

1) постоянном месте жительства пациента

2) гражданстве пациента

3) возрасте пациента в период его болезни

4) факте обращения за медицинской помощью

СУБЪЕКТ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ СОБСТВЕННИКОМ ИМУЩЕСТВА _____ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) муниципального автономного

2) федерального

3) государственного бюджетного

4) муниципального казенного

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ ЯВЛЯЕТСЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ

1) создание реальной угрозы для имущества физических лиц
2) усталость организаторов мероприятия
3) изменение погодных условий во время мероприятия
4) отсутствие горячего питания для участников

ОБЩЕСТВЕННЫМ ОБЪЕДИНЕНИЯМ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ГРАЖДАН В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЗАПРЕЩЕНО

1) принимать участие в конференциях и общественных слушаниях по охране здоровья
2) вносить предложения в региональные органы власти по охраны здоровья
3) принимать участие в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья
4) осуществлять рекламу конкретных торговых наименований лекарств

МАССОЙ ТЕЛА РЕБЕНКА ПРИ РОЖДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТ ВЗВЕШИВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ _____ МИНУТ ЖИЗНИ

1) 120
2) 60
3) 300
4) 240

ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ КОНФЛИКТА ЧАСТО ПРОЯВЛЯЕТСЯ В

1) угрозе социальной системе, обеспечивающей равноправие и стабильность
2) возникновении рабочих контактов с другими людьми и группами
3) расстановке приоритетов
4) ускорении процесса самосознания участников конфликта

В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ НОВООБРАЗОВАНИЯМИ У ЖЕНЩИН ВТОРОЕ МЕСТО ЗАНИМАЮТ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ

1) мочевого пузыря
2) молочной железы
3) тонкого кишечника
4) тела матки

ПРИ АНАЛИЗЕ ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ СОСТАВЛЯЮЩЕЙ МАКРОСРЕДЫ ПОДЛЕЖИТ АНАЛИЗУ

1) заболеваемость по профильной нозологии
2) показатель первичного выхода на инвалидность
3) численность населения
4) количество профильных коек

ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СООТВЕТСТВИИ СО СВОЕЙ КВАЛИФИКАЦИЕЙ, ДОЛЖНОСТНЫМИ ИНСТРУКЦИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ДЛЯ ВРАЧА

1) правом

2) прерогативой
3) привилегией
4) обязанностью

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ ОТ 1 ДО 7 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ
1) компьютерной томографии
2) флюорографии легких или рентгенографии органов грудной клетки (легких)
3) иммунодиагностики с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении
4) исследования мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

ПОВТОРНАЯ ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ (РЕЭКСПЕРТИЗА) МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ
1) только последовательно, тем же методом, другим экспертом качества медицинской помощи
2) любым экспертом качества медицинской помощи
3) последовательно или параллельно с первой, тем же методом, другим экспертом качества медицинской помощи
4) только экспертом из другого субъекта РФ

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ДОЛЯ ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ I ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ I ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ГРАЖДАН
1) направленных на диспансеризацию
2) подлежащих диспансеризации
3) прошедших диспансеризацию в текущем году
4) прикрепленных к поликлинике

КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ
1) статистическую значимость различий между признаками
2) силу и направление связи между признаками
3) достоверность различий между признаками
4) степень разнообразия признака в совокупности

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ПОКАЗАТЕЛЕМ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ОТНОШЕНИЯ ЧИСЛА ПАЦИЕНТОВ, ПОЛУЧАЮЩИХ ЛЕЧЕНИЕ ПУТЕМ _____ К ЧИСЛУ ПАЦИЕНТОВ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ДАННОМ ВИДЕ ЛЕЧЕНИЯ
1) хронического гемодиализа
2) лучевой терапии
3) химиотерапевтического лечения
4) антибактериальной терапии

КОНТРАКТНЫЕ СЛУЖБЫ СОЗДАЮТСЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ, СОВОКУПНЫЙ ГОДОВОЙ ОБЪЕМ ЗАКУПОК КОТОРЫХ ПРЕВЫШАЕТ (В РУБЛЯХ)

1) 40 000 000
2) 75 000 000
3) 100 000 000
4) 50 000 000

НАЗНАЧЕНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ПРОДУКТОВ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ, НЕ ВХОДЯЩИХ В СООТВЕТСТВУЮЩИЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) не допускается
2) допускается в случае наличия медицинских показаний (по жизненным показаниям, индивидуальная непереносимость) по решению врачебной комиссии
3) допускается только детям
4) допускается только на платной основе

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

1) федеральный государственный надзор в сфере обращения лекарственных средств
2) государственный контроль за деятельностью в сфере обращения биомедицинских клеточных продуктов
3) лицензирование деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений в организациях, не подведомственных федеральным органам власти
4) надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В КАЖДОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОРГАНИЗОВАН ЛИЧНЫЙ ПРИЕМ

1) главного бухгалтера
2) руководителя медицинской организации и уполномоченного(ых) им заместителя(ей)
3) врача-эпидемиолога
4) заведующих клиническими структурными подразделениями

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

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

ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТИ ПОТРЕБИТЕЛЯ К ОПРЕДЕЛЕННОМУ

СЕГМЕНТУ РЫНКА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

1) анкетирование

2) ранжирование

3) позиционирование

4) расстановку приоритетов

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ СВЕРХУРОЧНОЙ РАБОТЫ ДОПУСКАЕТСЯ ДЛЯ КАЖДОГО РАБОТНИКА ДО _____ ЧАСОВ В ГОД

1) 180

2) 140

3) 120

4) 150

ПРИ ПРОВЕРКЕ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ЯВЛЯЕТСЯ

1) разделение властей

2) делегирование полномочий

3) презумпция невиновности

4) недопустимость проявлений бюрократизма и волокиты при рассмотрении обращений

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КРИТЕРИЕМ КАЧЕСТВА ЯВЛЯЕТСЯ УСТАНОВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА НЕ ПОЗДНЕЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ОБРАЩЕНИЯ

1) 14

2) 2

3) 10

4) 5

РЕДКИМИ (ОРФАННЫМИ) ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ НЕ БОЛЕЕ ____ СЛУЧАЕВ НА 100 000 НАСЕЛЕНИЯ

1) 10

2) 50

3) 100

4) 500

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОТКАЗЫВАЮЩИХСЯ ОТ ПРОХОЖДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

1) направляют на принудительное обследование

2) штрафуют

3) не допускают к работе

4) увольняют

ЕСЛИ КОЭФФИЦИЕНТ КОРРЕЛЯЦИИ РАВЕН 0,14, ТО СВЯЗЬ МЕЖДУ ИЗУЧАЕМЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ

1) сильная и прямая
2) слабая и прямая
3) слабая и обратная
4) сильная и обратная

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ СОБСТВЕННИКА РАСПОРЯЖАТЬСЯ НЕДВИЖИМЫМ ИМУЩЕСТВОМ, ЗАКРЕПЛЕННЫМ ЗА НИМ

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

К ВНУТРЕННИМ ИСТОЧНИКАМ УПРАВЛЕНЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ОТНОСЯТ

1) бухгалтерскую отчетность
2) данные промышленной разведки
3) официальные публикации
4) клиентскую базу

ЭКСПЕРТИЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИГОДНОСТИ ПРОВОДИТСЯ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1) временной утраты трудоспособности
2) потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты
3) причинной связи увечий (ранений, травм, контузий), заболеваний у военнослужащих и граждан, уволенных с военной службы, с прохождением военной службы
4) соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ

ПОД ПЛАТНЫМИ МЕДИЦИНСКИМИ УСЛУГАМИ ПОНИМАЮТ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ НА _____ ОСНОВЕ

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

СТУДЕНТ 4 КУРСА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО», УСПЕШНО СДАВШИЙ ЭКЗАМЕН ПО ДОПУСКУ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, МОЖЕТ РАБОТАТЬ В ДОЛЖНОСТИ

1) медицинского дезинфектора
2) инструктора по лечебной физкультуре
3) медицинской сестры процедурной
4) медицинской сестры стерилизационной

УНИФИЦИРОВАННАЯ ФОРМА МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ «МЕДИЦИНСКОЕ

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ» ИМЕЕТ КОД

1) 103/у

2) 106/у

3) 089/у

4) 058/у

В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НЕЗАВИСИМО ОТ ФОРМ СОБСТВЕННОСТИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ОРГАНИЗОВАН _____ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) государственный

2) внутренний

3) муниципальный

4) ведомственный

НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ РАЗМЕЩАЮТ НА САЙТЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ И

1) Федеральной антимонопольной службы

2) Роспотребнадзора

3) Федеральной электронной медицинской библиотеки

4) Росздравнадзора

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) ведение учета пациентов, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования

2) ведение персонифицированных регистров пациентов с различными заболеваниями и льготных категорий граждан

3) ведение учета пациентов медицинской организации, застрахованных по программе добровольного медицинского страхования

4) планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения медицинской организации

ПЕРСОНАЛЬНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ВЫПЛАТЫ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ НЕСЕТ _____ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) главный бухгалтер

2) руководитель

3) начальник отдел кадров

4) председатель первичной профсоюзной организации

К ПРАВОВЫМ АКТАМ, В КОТОРЫХ ОТОБРАЖАЕТСЯ ПОРЯДОК ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РУКОВОДСТВА ОРГАНИЗАЦИИ, КОЛЛЕГИАЛЬНОГО ИЛИ СОВЕЩАТЕЛЬНОГО ОРГАНА ОТНОСЯТ

1) правила внутреннего распорядка

2) штатное расписание

3) регламент

4) устав

ОДНОЙ ИЗ ЗАДАЧ КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) соответствие меняющимся потребностям населения в объемах медицинской помощи
2) соблюдение прав частных медицинских организаций
3) контроль полноты обеспечения медицинским обслуживанием групп населения с особыми потребностями и инвалидов
4) подготовка квалифицированных специалистов в сфере охраны здоровья населения

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ КАКОГО-ЛИБО ЯВЛЕНИЯ ИЛИ ПРИЗНАКА ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ

1) соотношения (соотнесения)
2) динамического ряда
3) интенсивные
4) экстенсивные

РЕГИСТРАЦИЯ УЧАСТНИКА ЗАКУПКИ В ЕДИНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ НА ЭЛЕКТРОННОЙ ПЛОЩАДКЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СРОКОМ НА (В ГОДАХ)

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

ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРАВИЛЬНОЙ РАБОТОЙ ОРАТОРА С АУДИТОРИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

1) требование тишины
2) одергивание присутствующих
3) чтение доклада с бумаги без поднятия глаз
4) контакт с глазами слушателей

ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ФУНКЦИОНИРОВАНИИ И РАЗВИТИИ _____ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) федеральной, общественной, социальной
2) бюджетной, внебюджетной и автономной
3) государственной, муниципальной и частной
4) казенной, негосударственной, страховой

НЕМОТИВИРОВАННЫЙ ОТКАЗ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТНИКОМ ОБЯЗАННОСТЕЙ,

ВОЗЛОЖЕННЫХ НА НЕГО ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИЕЙ, ВЛЕЧЕТ ЗА СОБОЙ

1) перевод на другую должность
2) снижение размера заработной платы
3) отстранение от должности
4) наложение дисциплинарного взыскания

В КОМИССИЮ ПО ОЦЕНКЕ ПОСЛЕДСТВИЙ ЛИКВИДАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ПОДВЕДОМСТВЕННОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНОМУ ОРГАНУ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ВХОДЯТ ПРЕДСТАВИТЕЛИ

1) администрации медицинской организации
2) общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья
3) федерального органа исполнительной власти
4) федерального органа законодательной власти

К ПОРЯДКОВОМУ ПРИЗНАКУ ОТНОСЯТ

1) наличие вредных привычек
2) длительность заболевания
3) рост
4) стадию болезни

КРИТЕРИИ НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ УСТАНАВЛИВАЮТСЯ

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

СРОК ПОЛНОМОЧИЙ НАБЛЮДАТЕЛЬНОГО СОВЕТА АВТОНОМНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ ДО (В ГОДАХ)

1) 5
2) 6
3) 7
4) 8

РЕЗУЛЬТАТЫ СТАТИСТИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ ВЕЛИЧИНЫ, ОТРАЖАЮЩИЕ УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ ЯВЛЕНИЯ/ПРОЦЕССА

1) абсолютные
2) относительные
3) средние
4) общие

СОЗДАНИЕ ФЕЛЬДШЕРСКИХ ЗДРАВПУНКТОВ В ОРГАНИЗАЦИИ (ПРЕДПРИЯТИИ) ЗАВИСИТ ОТ

1) объема оказания медицинской помощи
2) наличия вредных и опасных производственных факторов

3) численности работников и количества рабочих смен
4) количества должностей медицинского персонала

В ФОРМУЛЕ СРЕДНЕЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА НА КОЙКЕ

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ
1) среднюю занятость койки в году
2) число дней в году
3) число пользованных пациентов
4) среднегодовое число коек

НЕСОВПАДЕНИЕ ОЖИДАНИЙ ПАЦИЕНТА С РЕАЛЬНОСТЬЮ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) нереалистического
2) организационно-технического
3) объективного
4) субъективного

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО
1) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
2) на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
3) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
4) вносить учредителю предложения по оптимизации оказания гражданам медицинской помощи

ДЛЯ ДВУХВЫБОРОЧНОГО КРИТЕРИЯ СТЬЮДЕНТА С ОБЪЕМОМ ВЫБОРОК 30 И 40 ЧЕЛОВЕК ЧИСЛО СТЕПЕНЕЙ СВОБОДЫ РАВНО
1) 68
2) 70
3) 69
4) 2

ПАЦИЕНТ С УСТАНОВЛЕННЫМ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОСЛЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРАВЛЯЕТСЯ ДЛЯ ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ В УЧРЕЖДЕНИЕ
1) медицинской профилактики
2) восстановительного лечения
3) профессиональной патологии
4) медико-социальной экспертизы

ЗАВИСИМОСТЬ, ПРИ КОТОРОЙ УВЕЛИЧЕНИЕ ОДНОГО ПРИЗНАКА ДАЕТ УМЕНЬШЕНИЕ

ВТОРОГО, ХАРАКТЕРИЗУЕТ _____ ВИД КОРРЕЛЯЦИОННОЙ СВЯЗИ

1) полный
2) неполный
3) прямой
4) обратный

ПРИКАЗ О ПРИМЕНЕНИИ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ ОБЪЯВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ ПОД РОСПИСЬ В ТЕЧЕНИЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ СО ДНЯ ИЗДАНИЯ

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

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

1) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ
2) главного врача медицинской организации
3) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
4) заведующего отделением медицинской организации

ЭТАПЫ КОММУНИКАТИВНОГО ПРОЦЕССА ИМЕЮТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ

1) расшифровка, использование, формирование, передача, прием информации
2) прием, расшифровка, использование, формирование, передача информации
3) прием, передача, формирование, расшифровка, использование информации
4) формирование, передача, прием, расшифровка, использование информации

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВРАЧУ-НЕОНАТОЛОГУ ДОЛЖНЫ АССИСТИРОВАТЬ НЕ МЕНЕЕ _____ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

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

ОБЕСПЕЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ФЕДЕРАЛЬНЫМИ ОРГАНАМИ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ И

1) органами законодательной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения
2) органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения
3) органами местного самоуправления
4) Федеральным фондом обязательного медицинского страхования

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩЕЙ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЕСЛИ У ЛИЦА, ОТНОСЯЩЕГОСЯ К ДЕКРЕТИРОВАННОМУ КОНТИНГЕНТУ ЛИЦ, НАПРИМЕР, У ПОВАРА, ВО ВРЕМЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ОЧЕРЕДНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ВЫЯВЛЕНЫ ГЕЛЬМИНТЫ, А ТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПРИ ЭТОМ НЕ УТРАЧЕНА, ТО ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА

1) период отстранения от работы
2) по прерывистому графику
3) на 1 день
4) весь период дегельминтизации

РЕЕСТР УВЕДОМЛЕНИЙ ОБ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ ОБРАЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ РАЗМЕЩАЮТ НА САЙТЕ

1) МВД России
2) Роспотребнадзора
3) Росздравнадзора
4) Минздрава России

В СТАТИСТИКУ СМЕРТНОСТИ ВКЛЮЧАЕТСЯ ТОЛЬКО

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

ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ КОНТРОЛЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ УСЛОВИЙ ТРУДА НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ИСПОЛЬЗУЮТ РЕЗУЛЬТАТЫ _____ ОЦЕНКИ УСЛОВИЙ ТРУДА

1) специальной
2) особой
3) индивидуальной
4) дополнительной

ПРИ РАСЧЕТЕ ОБЩЕГО КОЭФФИЦИЕНТА СМЕРТНОСТИ В ЧИСЛИТЕЛЕ УКАЗЫВАЮТ

1) число умерших за год
2) численность населения на 01 января данного года
3) число умерших в течение межпереписного периода
4) сумму ? от числа умерших в отчетном году и ? от числа умерших в течение года, предшествующего отчетному

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО КАРТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ДОЛЖНА ХРАНИТЬСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (В ГОДАХ)

1) 15
2) 8
3) 5
4) 10

ТАБЕЛЬ УЧЕТА РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) устанавливает численный состав работников структурного подразделения
2) устанавливает порядок чередования работников по сменам, дни работы и отдыха
3) закрепляет время начала и окончания работы, продолжительность рабочего дня
4) содержит информацию о фактически отработанном времени и количестве неявок за месяц по каждому сотруднику организации

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ДЛЯ ОЦЕНКИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ПЕДИАТРА УЧАСТКОВОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ПОЛНОТЫ ОХВАТА ДЕТЕЙ

1) профилактическими осмотрами
2) диспансерным наблюдением по нозологическим формам
3) санаторно-курортным лечением
4) противорецидивным лечением

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ РАБОТЫ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ

1) презумпция невиновности
2) законность
3) сочетание коллегиальности и единоначалия
4) разделение властей

В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ, СПЕЦИАЛИСТ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ГОТОВИТ ОТЧЕТ ЗА _____ ПОСЛЕДНИХ ГОДА РАБОТЫ

1) 2
2) 3
3) 4
4) 2,5

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ РЕСУРСОВ, К КОТОРЫМ МОЖЕТ ПРЕДОСТАВЛЯТЬСЯ УДАЛЕННЫЙ ДОСТУП, ОТНОСЯТ

1) базы договоров фирм, поставляющих лекарственные средства
2) справочную информацию организации здравоохранения

3) данные медицинского персонала
4) экономические базы данных медицинских организаций

УТВЕРЖДЕНИЕ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА, ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ
1) органов местного самоуправления
2) Государственной Думы
3) органов государственной власти субъектов Российской Федерации
4) федеральных органов государственной власти

В СТРУКТУРЕ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ГЕНЕТИЧЕСКУЮ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ ПРИХОДИТСЯ (В ПРОЦЕНТАХ)
1) 15-20
2) 5-10
3) 35-40
4) 45-50

ПОД КОНКРЕТНОЙ ПОТРЕБНОСТЬЮ, ПРОТИВОРЕЧИЕМ, ПРОБЛЕМОЙ УЧАСТНИКОВ КОНФЛИКТА ПОНИМАЮТ _____ КОНФЛИКТА
1) субъект
2) предмет
3) мотив
4) объект

НЕСООТВЕТСТВИЕ СТРУКТУРЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ТРЕБОВАНИЯМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ _____ КОНФЛИКТА
1) личностного
2) социально-психологического
3) субъективного
4) организационно-управленческого

ОДНОЙ ИЗ СОСТАВЛЯЮЩИХ ПРОЦЕДУРЫ ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ
1) оценка портфолио
2) тестирование
3) письменная работа
4) собеседование

К ФАКТОРАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА УСЛОВИЯ ТРУДА РАБОТНИКОВ, ОТНОСЯТ
1) демографическую ситуацию в регионе
2) эстетические особенности оформления помещения
3) санитарно-гигиенические
4) климатические условия в районе проживания

ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, ПЕРЕЧЕНЬ

МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ И ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ УТВЕРЖДАЕТ

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

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ПРЕДУПРЕДИТЬ РАБОТНИКА ОБ УВОЛЬНЕНИИ В СВЯЗИ С СОКРАЩЕНИЕМ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ ДО УВОЛЬНЕНИЯ, А В СЛУЧАЕ МАССОВОГО УВОЛЬНЕНИЯ – НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА _____ ДО УВОЛЬНЕНИЯ

1) 6 месяцев; 5 месяцев
2) 4 месяца; 6 месяцев
3) 3 месяца; 4 месяца
4) 2 месяца; 3 месяца

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТЕПЕНЬ/СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ОГРАНИЧЕНИЙ СПОСОБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА КОНТРОЛИРОВАТЬ СВОЕ ПОВЕДЕНИЕ

1) три
2) четыре
3) одну
4) две

К ОСНОВНЫМ БАЗАМ ДАННЫХ ДЛЯ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ МАКРОСРЕДЫ ОТНОСЯТ

1) газеты
2) научные журналы
3) нормативные акты Правительства РФ
4) официальную информацию Росстата

ЗНАЧЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА КОРРЕЛЯЦИИ МЕЖДУ ДВУМЯ ПЕРЕМЕННЫМИ РАВНОЕ «–0,4», ОЗНАЧАЕТ, ЧТО СВЯЗЬ

1) обратная и слабая
2) прямая и сильная
3) обратная и сильная
4) обратная и средняя

К I ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ

1) хронические заболевания в стадии ремиссии
2) хронические заболевания с редкими обострениями
3) функциональные и морфофункциональные нарушения
4) физическое и психическое развитие, соответствующее календарному возрасту

В СООТВЕТСТВИИ С УСТАНОВЛЕННЫМИ ПОРЯДКОМ И СРОКАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ АТТЕСТАЦИИ, МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ДОЛЖНА ИМЕТЬ СТАЖ

РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

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

В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ ОПЛАТА ТРУДА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДОЛЖНА ПРОИЗВОДИТЬСЯ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В _____

1) 3 недели
2) 10 дней
3) 1 месяц
4) 2 недели

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПОД ЗАКАЗЧИКОМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПОНИМАЮТ ФИЗИЧЕСКОЕ (ЮРИДИЧЕСКОЕ) ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ НАМЕРЕНИЕ ЗАКАЗАТЬ (ПРИОБРЕСТИ) УСЛУГИ В СООТВЕТСТВИИ С ДОГОВОРОМ В ПОЛЬЗУ

1) медицинской организации
2) лечащего врача
3) юридического лица
4) потребителя

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТАБАКОКУРЕНИЯ НАПРАВЛЕНА НА

1) людей, бросивших курить, для предупреждения рецидива
2) некурящих людей
3) людей, которые недавно начали курить
4) курящих людей для оказания помощи в отказе от курения

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ИСТОЧНИКОВ УГРОЗ ИНФОРМАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) нарушение регламента работы
2) подключение к чужой сети
3) изменение архитектуры системы
4) инсайдерство

МЕТОД РАНДОМИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ СИСТЕМАТИЧЕСКОЙ ОШИБКИ В

1) экспериментальных исследованиях на этапе организации исследования
2) аналитических исследованиях на этапе анализа результатов
3) аналитических исследованиях на этапе организации исследования
4) экспериментальных исследованиях на этапе анализа результатов

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ГРАЖДАН, НЕ ИМЕЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ

ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОВОДУ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

1) II
2) IIIа
3) I
4) IIIб

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СЛУЧАЕ ОТКАЗА ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА ОТ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА ОБЯЗАН

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

К СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ РЕГИСТРАМ ПО ОТДЕЛЬНЫМ НОЗОЛОГИЯМ ОТНОСЯТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР ПАЦИЕНТОВ С

1) отитом
2) пневмонией
3) болезнью Гоше
4) инфекционными заболеваниями

ПОКАЗАТЕЛЬ ФЕТОИНФАНТИЛЬНЫХ ПОТЕРЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ И МЕРТВЫМИ

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

СОБЛЮДЕНИЕ ЭТАПОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, УСТАНОВЛЕННЫЕ СООТВЕТСТВУЮЩИМ ПОРЯДКОМ, ОЦЕНИВАЮТ ВО ВРЕМЯ ПРОВЕРОК

1) Росздравнадзора
2) Федеральной инспекции труда
3) Роспотребнадзора
4) налоговой службы

В ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОМ ПОДРАЗДЕЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ОЦЕНКИ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

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

ОТЧЕТНУЮ ФОРМУ №14 «СВЕДЕНИЯ О ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ

ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ» ЗАПОЛНЯЮТ НА ОСНОВАНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ №

1) 089/у
2) 106/у
3) 066/у
4) 003/у

ЧИСЛЕННОСТЬ ЮРИДИЧЕСКОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИ НИКОГДА НЕ СОВПАДАЕТ _____ НАСЕЛЕНИЕМ

1) ни с застрахованным, ни с регистровым
2) ни с переписным, ни с прикрепленным
3) ни с исчерпанным, ни с истинным
4) ни с постоянным, ни с наличным

ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОРАЖЁННЫМ В ОЧАГЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) преемственность
2) последовательность
3) непрерывность
4) своевременность и полнота первой помощи

К КАЧЕСТВЕННОМУ ПРИЗНАКУ ОТНОСЯТ

1) возраст
2) профессию
3) уровень тромбоцитов в крови
4) вес

ПРИЗНАКИ, ВЫРАЖАЕМЫЕ ЦЕЛЫМИ ЧИСЛАМИ, МЕЖДУ КОТОРЫМИ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ НИКАКИХ ПРОМЕЖУТОЧНЫХ ЗНАЧЕНИЙ, НАЗЫВАЮТ

1) дискретными
2) непрерывными
3) бинарными
4) номинальными

РЕДКИМИ (ОРФАННЫМИ) ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫЕ ИМЕЮТ РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ ДО 10 СЛУЧАЕВ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА ____ ТЫСЯЧ НАСЕЛЕНИЯ

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

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ ОБСЛЕДОВАНИЮ НА ТУБЕРКУЛЕЗ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОБСЛЕДУЮТ

1) в индивидуальном порядке
2) 1 раз в 2 года
3) 1 раз в год
4) 2 раза в год

СОВОКУПНОСТЬ МЕТОДОВ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К УПРАВЛЕНИЮ ТРАНСПОРТНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) медицинским освидетельствованием
2) профилактическим осмотром
3) диспансеризацией
4) периодическим медицинским осмотром

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ПРИКАЗА

1) руководителя медицинской организации
2) органа управления здравоохранением субъекта РФ
3) органа государственного контроля
4) Минздрава РФ

МЕДИЦИНСКИЕ АППАРАТНО-ПРОГРАММНЫЕ КОМПЛЕКСЫ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИИ ПО

1) преобразованию и вычислительному анализу зарегистрированных данных
2) проведению дифференциальной диагностики пациента
3) постановке заключительного диагноза
4) системному управлению электронными историями болезни

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ 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

ОБЩЕСТВЕННЫЕ СОВЕТЫ ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СООТВЕТСТВЕННО В УПОЛНОМОЧЕННЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОРГАН ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ, ОРГАНЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ

1) пожелания о составе врачебных консилиумов
2) рекомендации по деятельности врачебной комиссии
3) предложения о порядке размещения информации для пациентов на сайтах медицинских организаций
4) результаты независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДМЕТОМ

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

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ИНВАЛИДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ И ИНВАЛИДЫ БОЕВЫХ ДЕЙСТВИЙ ДОЛЖНЫ ПРОХОДИТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ 1 РАЗ В (ГОДАХ)

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

ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ РЕКОМЕДУЕТ ГОСУДАРСТВАМ ВЫДЕЛЯТЬ НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ НЕ МЕНЕЕ _____% ОТ ВАЛОВОГО ВНУТРЕННЕГО ПРОДУКТА

1) 5
2) 10
3) 12
4) 15

СВЕДЕНИЯ О ЧИСЛЕ ПРОВЕДЕННЫХ ОПЕРАЦИЙ И ОПЕРИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА, УКАЗЫВАЮТ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ №

1) 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»
2) 16-ВН «Сведения о причинах временной нетрудоспособности»
3) 30 «Сведения о медицинской организации»
4) 14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций»

ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ПОЛУЧЕНИЕ ПО РЕЦЕПТАМ ВРАЧА (ФЕЛЬДШЕРА) НЕОБХОДИМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА ИМЕЮТ

1) граждане, включенные в федеральный регистр лиц, имеющих право на предоставление им государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг
2) граждане с подушевым доходом ниже прожиточного минимума
3) пенсионеры, получающие пенсию по старости, инвалидности или по случаю потери кормильца в минимальных размерах
4) только неработающие пенсионеры

БОЛЬШЕЙ СТАТИСТИЧЕСКОЙ МОЩНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ МЕТОДЫ

1) множественные

2) непараметрические

3) параметрические

4) доказательные

ВРАЧ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ПАЦИЕНТУ В ПЕРИОД ЕГО НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ВРАЧОМ

1) лечащим

2) участковым

3) уполномоченным

4) индивидуальным

К СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ РЕГИСТРАМ ПО ОТДЕЛЬНЫМ НОЗОЛОГИЯМ ОТНОСЯТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ РЕГИСТР ПАЦИЕНТОВ С

1) сифилисом

2) орфанными заболеваниями

3) пиелонефритом

4) психическими заболеваниями

МЕДИЦИНСКИЕ ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИЕ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ, ПРИБЛИЖЕННЫЕ ПО СОСТАВУ К ПРОМЫШЛЕННЫМ, ОТНОСЯТ К КЛАССУ

1) В

2) А

3) Г

4) Б

ПОВТОРНОСТЬ ОБРАЩЕНИЙ ПО ОДНОМУ И ТОМУ ЖЕ ЗАБОЛЕВАНИЮ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

1) (общее число обращений) / (число всех зарегистрированных больных)

2) (общее число посещений медицинской организации с данным диагнозом) / (число заболеваний с этим же диагнозом)

3) (общее число обращений в медицинскую организацию с данным диагнозом) / (число заболеваний с этим же диагнозом)

4) (общее число обращений в медицинскую организацию с данным диагнозом) / (число всех зарегистрированных заболеваний)

ПРИ НАЛИЧИИ 10 ПОСТРАДАВШИХ НА МЕСТО ПРОИСШЕСТВИЯ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАПРАВЛЯТЬ ПО ___ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА КАЖДЫХ 5 ПОСТРАДАВШИХ

1) 2

2) 4

3) 5

4) 3

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) повышение доступности и качества медицинской помощи пациентам, рост продолжительности жизни

2) государственный контроль за обеспечением безопасности донорской крови и ее компонентов

3) медико-санитарное и медико-биологическое обеспечение спортсменов сборных команд Российской Федерации и их ближайшего резерва, включая проведение углубленного медицинского обследования спортсменов

4) организация и контроль за проведением комплекса противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации последствий аварий или аварийных ситуаций на объектах биотехнологии и микробиологии

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 обучения в ординатуре с целью подготовки кадров высшей квалификации

2) проведении внеплановых проверок Росздравнадзора

3) лицензировании медицинской деятельности

4) аттестации врачей для получения ими квалификационных категорий

ПРИ ИЗУЧЕНИИ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОСНОВНЫМ УЧЁТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) медицинская карта больного

2) отчёт о деятельности стационара

3) выписной эпикриз

4) статистическая карта выбывшего из стационара

ПРИКАЗ РАБОТОДАТЕЛЯ О ПРИЕМЕ НА РАБОТУ ПРЕДЪЯВЛЯЕТСЯ РАБОТНИКУ ПОД РОСПИСЬ В _____ СРОК СО ДНЯ НАЧАЛА РАБОТЫ

1) трехдневный

2) двухдневный

3) пятидневный

4) семидневный

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

1) программе добровольного медицинского страхования

2) Трудовом кодексе

3) ФЗ №323 от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

4) Гражданском кодексе

ОДНОЙ ИЗ ОБЯЗАННОСТЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) проведение мероприятий по снижению риска травматизма и профессиональных заболеваний
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

ПЕРЕВОД НА ДРУГУЮ РАБОТУ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ НЕОБХОДИМОСТИ ДОПУСКАЕТСЯ НА СРОК ДО (В ДНЯХ)
1) 45
2) 30
3) 90
4) 60

К ЧИСЛУ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ОКАЗЫВАЮЩИХ ПЕРВИЧНУЮ ВРАЧЕБНУЮ ПОМОЩЬ, ОТНОСИТСЯ
1) врач-офтальмолог
2) врач-оториноларинголог
3) врач-терапевт участковый
4) врач-гериатр

ЛИЦА, ПРИПИСАННЫЕ К ДАННОЙ ТЕРРИТОРИИ СОГЛАСНО ЗАКОНАМ ДАННОГО ГОСУДАРСТВА, НАПРИМЕР, ИЗ-ЗА СУЩЕСТВОВАНИЯ ИНСТИТУТА ПРОПИСКИ ИЛИ РЕГИСТРАЦИИ, СОСТАВЛЯЮТ _____ НАСЕЛЕНИЕ
1) постоянное
2) наличное
3) исчерпанное
4) юридическое

РАБОЧИЕ МЕСТА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ОКАЗЫВАЮЩИХ СКОРУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, В ТОМ ЧИСЛЕ В ХОДЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ, ПОДЛЕЖАТ ПРОВЕДЕНИЮ
1) мониторинга условий труда
2) аттестации рабочих мест
3) специальной оценки условий труда
4) нормирования рабочих мест

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ ВРАЧА-СТАТИСТИКА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) статистический учет
2) бизнес-планирование
3) контроль деятельности структурного подразделения
4) менеджмент качества и безопасности медицинской деятельности

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МАРКЕТИНГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ОСНОВАН НА

1) комплексном подходе к использованию инструментов маркетинга

2) информировании потребителя

3) создании пула лояльных клиентов

4) достижении целей компании через удовлетворение потребностей потребителей

ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫХ МЕТОДОВ В ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

1) экспертных оценок

2) компаративного анализа

3) хронометражных наблюдений

4) математического моделирования

ДОГОВОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ С МОМЕНТА

1) получения СМО и МО лицензии

2) перечисления СМО аванса МО

3) подписания договора

4) получения от МО списка застрахованных

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПРОВЕДЕНИЕ

1) краткого индивидуального профилактического консультирования

2) общего анализа крови

3) анкетирования

4) осмотра врачом-хирургом

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТРУКТУРНОГО ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРА МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

1) оборота койки

2) индекса здоровья детей

3) летальности

4) количества неработающих коек

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ISO 9001 ЯВЛЯЕТСЯ

1) стратегическое планирование

2) операционная деятельность

3) быстрое достижение целей

4) выстраивание конструктивных отношений с партнёрами

ЖИЗНЕННЫЙ ЦИКЛ ОРГАНИЗАЦИИ АНАЛИЗИРУЕТСЯ В РАМКАХ

1) системного подхода

2) ситуационного анализа

3) ситуационного подхода

4) исторического подхода

ОКАЗАНИЕ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ

1) работников службы «101»
2) младшего медицинского персонала
3) фельдшера
4) преподавателей образовательных учреждений

В СЛУЧАЕ ПОСТУПЛЕНИЯ ВЫЗОВА В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ НА ВЫЗОВ НАПРАВЛЯЕТСЯ БЛИЖАЙШАЯ ____ БРИГАДА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) общепрофильная или специализированная
2) свободная общепрофильная
3) свободная общепрофильная или специализированная
4) свободная специализированная

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СУДЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

1) с письменного согласия гражданина или его представителя
2) без согласия гражданина
3) по решению врачебной комиссии
4) с устного согласия гражданина или его представителя

ПРИ АНАЛИЗЕ СТРУКТУРЫ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ В РАЗРЕЗЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ УЧИТЫВАЕТСЯ ЧИСЛО ЛИЦ, ВПЕРВЫЕ ПРИЗНАННЫХ ИНВАЛИДАМИ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ПО ДАННОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ, В РАСЧЕТЕ НА ОБЩЕЕ ЧИСЛО

1) инвалидов, прошедших переосвидетельствование за год
2) инвалидов трудоспособного возраста
3) инвалидов на данной территории
4) лиц, впервые признанных инвалидами в течение года

ЕСЛИ ОТБОР ЕДИНИЦ ИЗ ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТИ В ВЫБОРОЧНУЮ СОВОКУПНОСТЬ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ЧЕРЕЗ РАВНЫЕ ПРОМЕЖУТКИ, ЭТОТ СПОСОБ ОТБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

1) типическим
2) ритмическим
3) случайным
4) механическим

В РАСПОРЯЖЕНИИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ДРУГИХ ДОКУМЕНТОВ, ПОДПИСАННЫХ РУКОВОДИТЕЛЕМ, ИМЕЕТСЯ СЛОВО

1) рекомендую
2) предлагаю
3) приказываю
4) обязываю

СОВМЕСТИТЕЛЬСТВОМ ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ СЧИТАЕТСЯ

1) осуществление консультирования высококвалифицированными специалистами в учреждениях и иных организациях в объеме не более 300 часов в год
2) педагогическая работа на условиях почасовой оплаты в объеме не более 300 часов в год
3) деятельность с занятием штатной должности
4) проведение медицинской, технической и иной экспертизы с разовой оплатой

ОСОБЕННОСТЬЮ СТРУКТУРЫ ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ
1) специальной патронажной службы
2) кабинета иммунизации (профилактических прививок)
3) боксированных входов
4) отделения физиотерапии

ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ПРЕНАТАЛЬНОГО ДИАГНОЗА ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ (ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ) У ПЛОДА ДАЛЬНЕЙШАЯ ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРИНАТАЛЬНЫМ _____ ВРАЧЕЙ
1) консилиумом
2) совещанием
3) заседанием
4) советом

РАСПРОСТРАНЕННЫМ РАБОЧИМ НАЗВАНИЕМ НЕВЕРБАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) «язык тела»
2) «зеркало души»
3) «говорящие руки»
4) «мимикрия»

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПРИ ОТКАЗЕ ГРАЖДАНИНА ОТ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ СВЕДЕНИЯ ОБ ЭТОМ
1) направляются в орган управления здравоохранением
2) не указываются в медицинской документации
3) указываются в листке нетрудоспособности и в медицинской карте амбулаторного (стационарного) больного
4) передаются родственникам гражданина

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО СУЩЕСТВЕННЫМ ПРИЗНАКОМ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ
1) аддиктивное поведение
2) нахождение в трудной жизненной ситуации
3) необходимость социальной защиты
4) пребывание в социально-опасном положении

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

1) 5
2) 3
3) 9
4) 7

ИНФОРМАЦИЯ О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА ПО НЕЗАВИСИМОЙ ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА УСЛОВИЙ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ПОДЛЕЖИТ РАЗМЕЩЕНИЮ

1) в сети «Интернет»
2) в газете
3) в научном журнале
4) на телевидении

ЭФФЕКТИВНОСТЬ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ С ОБЕСПЕЧЕНИЕМ КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ

1) укомплектованности медицинскими кадрами
2) профессиональной переподготовки и повышения квалификации медицинских работников
3) полного финансового обеспечения
4) рационального использования имеющихся ресурсов

О МЕДИЦИНСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ МОЖНО СУДИТЬ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ ДОЛИ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ В ПЕРВЫЕ 12 ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ, В ОБЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ

1) выписанных больных с инфарктом миокарда
2) умерших пациентов от инфаркта миокарда
3) больных с впервые установленным диагнозом инфаркта миокарда
4) госпитализированных пациентов с инфарктом миокарда

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО

1) очистить его ротовую полость пальцами, обмотанными платком или бинтом
2) запрокинуть его голову, положив одну руку на лоб и подняв подбородок двумя пальцами другой руки
3) повернуть его голову набок, открыть ему рот
4) открыть его рот и аккуратно извлечь язык из ротовой полости

ВЫСТУПЛЕНИЕ С ЦЕЛЬЮ ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ИСТИННОСТИ ИЛИ ЛОЖНОСТИ ПОЛОЖЕНИЯ/ТЕЗИСА НАЗЫВАЮТ

1) информационным
2) убеждающим
3) агитационным
4) протокольно-этикетным

ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОТДЕЛЕНИЯ

МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТСКОЙ ГОРОДСКОЙ БОЛЬНИЦЫ ПРЕТЕНДЕНТУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПЕРЕПОДГОТОВКУ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1) организация сестринского дела

2) управление сестринской деятельностью

3) сестринское дело в педиатрии

4) реабилитационное сестринское дело

ДЛЯ НАГЛЯДНОГО ОТОБРАЖЕНИЯ ЛЕТАЛЬНОСТИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

1) линейные диаграммы (графики)

2) скатерограммы

3) круговые (секторные) диаграммы

4) гистограммы

ВОЗРАСТНО-ПОЛОВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАССЧИТЫВАЮТ КАК ОТНОШЕНИЕ ЧИСЛА _____ К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПОЛА И ВОЗРАСТА

1) инфекционных заболеваний, выявленных у лиц данного пола и возраста ? 1000 (10 000, 100 000)

2) инфекционных заболеваний, выявленных за год у лиц данного пола и возраста

3) инфекционных заболеваний, выявленных за год у лиц данного пола и возраста ? 1000 (10 000, 100 000)

4) заболеваний, выявленных за год у лиц данного пола и возраста

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОЦЕНКИ И ПРОГНОЗА РИСКА ФОРМИРОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ОТНОСЯТ К ЗАДАЧАМ

1) бюро медицинской экспертизы

2) медико-санитарной части

3) центра профессиональной патологии

4) диагностического центра

ИСПОЛЬЗОВАТЬ ДИСПЕРСИОННЫЙ АНАЛИЗ МОЖНО, ЕСЛИ

1) выборок не более двух

2) соблюдается условие равенства дисперсий

3) данные распределены ненормально

4) дисперсии в выборках не равны

СОЦИАЛЬНЫЕ СЛУЖБЫ ОКАЗЫВАЮТ ПАЦИЕНТАМ

1) дополнительные меры социальной поддержки

2) платные медицинские услуги

3) юридическую помощь

4) респираторную поддержку

ФИЗИЧЕСКИМ ИЛИ ЮРИДИЧЕСКИМ ЛИЦОМ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПО ЭКСПЛУАТАЦИИ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПО ОБРАБОТКЕ

ИНФОРМАЦИИ, СОДЕРЖАЩЕЙСЯ В ЕЕ БАЗАХ ДАННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) субъект персональных данных
2) обладатель информации
3) оператор информационной системы
4) субъект информации

МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ, ДОПУСКАЕМЫЙ К РАБОТЕ С АППАРАТАМИ И ПРИБОРАМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ МОЛОЖЕ (В ГОДАХ)

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

ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ ПРИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ (COVID-19) РАССЧИТЫВАЮТ КАК

1) число умерших от данного инфекционного заболевания / число умерших от всех инфекционных заболеваний
2) число умерших от всех инфекционных заболеваний / число умерших от данного инфекционного заболевания
3) число умерших от данного инфекционного заболевания ? 1000 (10 000, 100 000) / число умерших от всех инфекционных заболеваний
4) число умерших от данного инфекционного заболевания ? 1000 (10 000, 100 000) / среднегодовая численность населения

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

1) участвующий в консилиуме в качестве консультанта
2) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
3) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации
4) имеющий ученую степень

ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С УПРАЖНЕНИЙ _____ ИНТЕНСИВНОСТИ

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

ПАЛЛИАТИВНУЮ ПЕРВИЧНУЮ ДОВРАЧЕБНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТ _____, ПРОШЕДШИЙ ОБУЧЕНИЕ ПО ОКАЗАНИЮ ТАКОЙ ПОМОЩИ

1) врач-специалист
2) социальный работник
3) фельдшер или медицинский работник со средним медицинским образованием
4) медицинский психолог

ПЕРСОНАЛ, ДОПУСКАЕМЫЙ К РАБОТЕ С АППАРАТАМИ И ПРИБОРАМИ

МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ, ДОЛЖЕН ИМЕТЬ __ ГРУППУ ПО ЭЛЕКТРОБЕЗОПАСНОСТИ

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

ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ «ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ» ОТРАЖАЕТ ОТНОШЕНИЕ

1) численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей, к числу зарегистрированных случаев заболеваний
2) числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью
3) числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения
4) количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации

SWOT-АНАЛИЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) разновидность одного из методов в рамках ситуационного подхода
2) разновидность диалектического метода
3) метод анализа макросреды
4) разновидность одного из методов в рамках исторического подхода

ОДНОЙ ИЗ ФОРМ ПЕРВИЧНОЙ УЧЕТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, КОТОРЫЕ ВЕДУТСЯ В РОДИЛЬНЫХ ДОМАХ, ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ НОВОРОЖДЕННОГО

1) 089/у
2) 106/у
3) 097/у
4) 003/у

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНИСТЕРСТВА ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ ОТ 14 МАРТА 2018 Г. № 133Н «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА «ВРАЧ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» НЕОБХОДИМЫМ УМЕНИЕМ ВРАЧА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) выполнение ангиографии сосудов сердца
2) выполнение функциональных нагрузочных проб
3) интерпретация электрокардиографических данных
4) холтеровское мониторирование сердечного ритма

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕРОПРИЯТИЙ В РАМКАХ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА

МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ ВЫДАЕТСЯ НА НОВОРОЖДЕННЫХ, РОДИВШИХСЯ ЖИВЫМИ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ _____ И БОЛЕЕ ПРИ НАЛИЧИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ

1) 21 неделя
2) 22 недели
3) 18 недель
4) 20 недель

СТУДЕНТ, ОСВОИВШИЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ В ОБЪЕМЕ ТРЕХ КУРСОВ И БОЛЕЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СТОМАТОЛОГИЯ» 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) гигиениста стоматологического
2) зубного техника
3) медицинской сестры патронажной
4) медицинской сестры перевязочной

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ КОНФЛИКТА ИНТЕРЕСОВ РУКОВОДИТЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОБЯЗАН В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ УВЕДОМИТЬ УЧРЕДИТЕЛЯ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

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

ДО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ИСПОЛНИТЕЛЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ УВЕДОМЛЯЕТ ПОТРЕБИТЕЛЯ О ТОМ, ЧТО НЕСОБЛЮДЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА МОЖЕТ

1) привести к отказу в предоставлении услуг при повторном обращении потребителя
2) увеличить стоимость услуги
3) повлечь за собой невозможность завершения услуги в срок
4) привести к расторжению договора

К ИНТЕРВАЛЬНЫМ УРОВНЯМ ДИНАМИЧЕСКОГО РЯДА ОТНОСЯТ

1) число случаев госпитализации в стационар
2) койки на конец календарного года
3) выявленных больных при медицинском осмотре
4) штаты на начало отчетного года

СПЕЦИАЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ ОЦЕНКЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ

ХИРУРГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ СТАЦИОНАРА ЯВЛЯЕТСЯ

1) число обращений к врачам-хирургам в течение года

2) количество неработающих коек

3) послеоперационная летальность

4) уровень первичной заболеваемости хирургической патологией

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

ПОД УСТАНОВКОЙ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЕ ФОРМЫ ПОВЕДЕНИЯ В СИТУАЦИИ КОНФЛИКТА ПОНИМАЮТ

1) принципы поведения

2) конфликтные установки

3) тактику сторон

4) стратегии поведения

В ТАЙМ-МЕНЕДЖМЕНТЕ НЕОБХОДИМЫЕ, НО НЕПРИЯТНЫЕ, ПОСТОЯННО ОТКЛАДЫВАЮЩИЕСЯ ДЕЛА, НАЗЫВАЮТ

1) «матрешками»

2) «поглотителями времени»

3) «лягушками»

4) «слонами»

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ИЗМЕРЯЮТ ГРАЖДАНАМ СТАРШЕ 18 ЛЕТ 1 РАЗ В (В ГОДАХ)

1) 3

2) 4

3) 2

4) 1

УСТАВЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ В ПОДЧИНЕНИИ СУБЪЕКТА РФ, УТВЕРЖДАЕТ

1) Министерство имущественных отношений Российской Федерации

2) Федеральное агентство по управлению государственным имуществом

3) Министерство здравоохранения Российской Федерации

4) руководитель органа исполнительной власти субъекта в сфере здравоохранения по согласованию с Министерством (Комитетом) имущественных отношений

РАБОТНИКУ, ИМЕЮЩЕМУ ИНВАЛИДНОСТЬ, ПОСОБИЕ ПО ВРЕМЕННОЙ УТРАТЕ

ТРУДОСПОСОБНОСТИ

1) выплачивается только в случае заболевания туберкулезом и СПИДом

2) не выплачивается в течение первого месяца, далее в обычном порядке

3) не выплачивается, т.к. работник получает пособие по инвалидности

4) выплачивается не более чем за пять месяцев в календарном году, за исключением заболевания туберкулезом

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО СРОК ВЗЯТИЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕ СОСТАВЛЯЕТ НЕ ПОЗДНЕЕ ТРЕХ РАБОЧИХ ДНЕЙ ПОСЛЕ

1) получения результатов обследования

2) направления на диспансеризацию

3) завершения диспансеризации

4) установления диагноза

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЯЗАНО ПУБЛИКОВАТЬ ОТЧЕТЫ О СВОЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)

1) 1

2) 2

3) 3

4) 4

СОВОКУПНОСТЬ ПОКАЗАТЕЛЕЙ, КОТОРЫЕ ДАЮТ ВОЗМОЖНОСТЬ СУДИТЬ О СТЕПЕНИ УСПЕШНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОЕКТА, НАЗЫВАЮТ _____ УСПЕШНОСТИ

1) показателями

2) индикаторами

3) результатами

4) критериями

ЕСЛИ ТЕКСТ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ НЕ ПОДДАЕТСЯ ПРОЧТЕНИЮ, ТО

1) осуществляется запрос в органы внутренних дел для установления личности и места жительства гражданина

2) ответ на обращение не дается

3) ответ готовится, но не направляется

4) обращение уничтожается

ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ МЕДИЦИНСКИМ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ РАБОТНИКАМ ПРЕДУСМОТРЕНО ПРИСВОЕНИЕ

1) разряда

2) квалификационной категории

3) звания

4) тарифного уровня

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

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

НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ В ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД
1) социологический
2) математического моделирования
3) компаративный анализ
4) экспертных оценок

ПРИ АНАЛИЗЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ОБЩАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА _____ СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ
1) 1 000 000
2) 10 000
3) 100
4) 1000

ПРОВЕДЕНИЕ АНАЛИЗА УРОВНЯ И ДИНАМИКИ РОЖДАЕМОСТИ НЕЗАВИСИМО ОТ ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЫ ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ПОЗВОЛЯЕТ
1) общее число обратившихся за скорой медицинской помощью
2) показатель мертворождаемости
3) удельный вес трудоспособного населения
4) коэффициент плодовитости

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИМЫЙ С УСТАНОВЛЕННОЙ РЕГУЛЯРНОСТЬЮ В ЦЕЛЯХ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА СОСТОЯНИЕМ ЗДОРОВЬЯ РАБОТНИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) профилактическим
2) предварительным
3) предсменным
4) периодическим

В ФОРМУЛЕ РАСЧЕТА КОЭФФИЦИЕНТА СОВМЕСТИТЕЛЬСТВА

«Х» ОБОЗНАЧАЕТ ЧИСЛО
1) физических лиц
2) штатных должностей
3) совместителей
4) уволенных за год

ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ
1) профилактику повторного возникновения опухолей после лечения
2) выявление и лечение рака

3) отказ от курения, чрезмерного употребления алкоголя, гиподинамии
4) предупреждение осложнений онкологических заболеваний

ОБЪЕКТОМ ОПИСАНИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ ЯВЛЯЕТСЯ
1) руководитель сети медицинских учреждений
2) сотрудник органов управления здравоохранением
3) медицинский работник
4) пациент

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ПРИ ОТКАЗЕ ГРАЖДАНИНА ОТ НАПРАВЛЕНИЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ (МСЭ) ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
1) продлевается единолично лечащим врачом
2) продлевается до полного выздоровления
3) продлевается по решению врачебной комиссии
4) не продлевается со дня отказа от направления на МСЭ

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ИМЕЕТ ПРАВО
1) получать от представителей фармацевтических компаний финансовые средства на оплату отдыха, проезда к месту отдыха медицинских работников за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
2) заключать соглашения с фармацевтическими компаниями о назначении или рекомендации пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий
3) оказывать платные услуги населению
4) получать от представителей фармацевтических компаний образцы лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам

ПРИ НАЛИЧИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В КОСМЕТОЛОГИИ» ДОЛЖНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО КОСМЕТОЛОГИИ МОЖЕТ ЗАНИМАТЬ ЛИЦО СО СРЕДНИМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
1) акушерское дело
2) фармация
3) медико-профилактическое дело
4) медицинский массаж

ПРИ ВЫБРОСЕ ПАРОВ ХЛОРА ЛЮДЕЙ НЕЛЬЗЯ ЭВАКУИРОВАТЬ
1) на верхние этажи здания
2) на крышу здания
3) на улицу
4) в подвалы

КОЭФФИЦИЕНТ СОВМЕСТИТЕЛЬСТВА СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ЗАНЯТЫХ ДОЛЖНОСТЕЙ К ЧИСЛУ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ

1) сумма
2) разность
3) отношение
4) произведение

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПОТЕРЯ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ МАССЫ ТЕЛА НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 10-12
2) 6-8
3) менее 5
4) 15

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЕЖЕГОДНОГО ОСНОВНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО СОСТАВЛЯЕТ _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

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

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

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

ПО ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМ ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ НЕСЕТ

1) само казенное учреждение
2) руководитель казенного учреждения
3) муниципальное образование
4) субъект Российской Федерации

ИЗМЕНЕНИЯ В ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ ВНОСЯТСЯ

1) приказом главного врача
2) инспектором отдела кадров
3) циркулярным письмом вышестоящей организации
4) решением профсоюзной организации

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО АУДИТА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РЕКОМЕНДАЦИИ КОНСУЛЬТАНТОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ ОКАЗАНИЯ

ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, РЕАЛИЗУЮТСЯ ТОЛЬКО ПО СОГЛАСОВАНИЮ С

1) заместителем главного врача по медицинской части
2) лечащим врачом
3) законным представителем
4) заведующим отделением

В ОТДЕЛЕНИИ ГЕМОДИАЛИЗА, ГДЕ ДИАГНОСТИРОВАН САЛЬМОНЕЛЛЕЗ, ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) изоляция заболевшего
2) назначение антибиотика контактным лицам
3) назначение интерферона контактным лицам
4) вакцинация не болевших и не привитых контактных лиц

ПРИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ТРЕБУЮЩИХ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ, БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН НАПРАВЛЯЮТ В _____ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ

1) отделение акушерского ухода для беременных женщин
2) гинекологическое отделение
3) акушерский стационар
4) профильное отделение медицинских организаций

НАИБОЛЬШИЙ ОБЪЕМ СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПРЕДУСМОТРЕН ИНВАЛИДАМ _____ ГРУППЫ

1) первой
2) второй
3) третьей
4) четвертой

ОТКАЗАТЬСЯ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО (МУНИЦИПАЛЬНОГО) ЗАДАНИЯ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) вправе, при неукомплектованности штатного расписания
2) вправе, при отсутствии экономической заинтересованности
3) вправе, при финансовой нестабильности учреждения
4) не вправе

ПОД СОСТОЯНИЕМ ИНФОРМАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ОТСУТСТВУЕТ ЛЮБОЕ ЕЕ ИЗМЕНЕНИЕ, ЛИБО ИЗМЕНЕНИЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТОЛЬКО ПРЕДНАМЕРЕННО СУБЪЕКТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НА НЕГО ПРАВО, ПОНИМАЮТ

1) аутентичность
2) конфиденциальность
3) целостность
4) доступность

ОСНОВНОЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНИЕ И СМЫСЛ СУЩЕСТВОВАНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ОТРАЖАЮТСЯ В ЕЁ

1) миссии
2) функции
3) оперативном плане
4) плане финансово-хозяйственной деятельности

ЕСЛИ В ВОЗРАСТНОЙ СТРУКТУРЕ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЯ ЛИЦ В ВОЗРАСТЕ 65 ЛЕТ И БОЛЕЕ ПРЕВЫШАЕТ 7%, ТО ТАКОЕ НАСЕЛЕНИЕ СЧИТАЮТ
1) регрессивным
2) старым
3) стабильным
4) стационарным

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
1) правом
2) обязанностью
3) привилегией
4) полномочием

ПРИ ВЫЧИСЛЕНИИ ЭКСТЕНСИВНЫХ КОЭФФИЦИЕНТОВ НЕОБХОДИМО ЗНАНИЕ _____ СТАТИСТИЧЕСКОЙ(ИХ) СОВОКУПНОСТИ(ЕЙ)
1) трех
2) четырех
3) двух
4) одной

В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛИНЕЙНЫХ ДИАГРАММ В РАДИАЛЬНЫХ (СЕТЧАТЫХ) ДИАГРАММАХ
1) только две оси
2) нет осей
3) более двух осей
4) одна ось

К МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ
1) оперативные
2) стратегические
3) экономические
4) тактические

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ ЗНАЧЕНИИ ПОКАЗАТЕЛЯ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА
1) показатели рождаемости и смертности равны между собой
2) численность населения снижается
3) показатель рождаемости превышает показатель смертности
4) показатель смертности превышает показатель рождаемости

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ РЕГИСТРАЦИИ АКТОВ ГРАЖДАНСКОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1) социальная
2) статистическая
3) общественная
4) научная

К КАЧЕСТВЕННОМУ ПРИЗНАКУ ОТНОСЯТ
1) частоту сердечных сокращений
2) возраст
3) пол
4) рост

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ
1) врачебную тайну
2) анализ качества оказания медицинской помощи
3) показатели заболеваемости населения
4) данные о летальности пациентов в стационаре

ПОД СТИЛЕМ РУКОВОДСТВА ПОНИМАЮТ
1) методы решения проблем пациента
2) схему подчиненности и ответственности
3) форму взаимоотношений руководителей и подчиненных
4) связь кооперации и координации

ПОД НОРМАТИВНЫМИ РАСХОДАМИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПОНИМАЮТ РАСХОДЫ
1) соответствующие регламентам, стандартам и порядкам
2) включенные в тариф обязательного медицинского страхования
3) отраженные в бухгалтерском учете
4) кассовые

ТАКТИКУ ЛЕЧЕНИЯ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ ВРОЖДЕННЫХ АНОМАЛИЙ (ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ) ПЛОДА, ТРЕБУЮЩИХ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПЛОДУ ИЛИ НОВОРОЖДЕННОМУ В ПЕРИНАТАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ, ОПРЕДЕЛЯЕТ
1) лечебный совет
2) консилиум врачей
3) клинико-экспертная группа
4) врачебная комиссия

НЕСБАЛАНСИРОВАННОЕ РОЛЕВОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛЮДЕЙ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА
1) объективного
2) личностного
3) социально-психологического
4) субъективного

ПАЛАТЫ ДЛЯ НОВОРОЖДЕННЫХ ДЕТЕЙ В АКУШЕРСКИХ СТАЦИОНАРАХ ДОЛЖНЫ ВМЕЩАТЬ НЕ БОЛЕЕ _____ КРОВАТОК

1) 20
2) 25
3) 30
4) 40

ОТСРОЧКА В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЗАПРАШИВАЕМОЙ РЕДАКЦИЕЙ СМИ ИНФОРМАЦИИ ДОПУСТИМА, ЕСЛИ ТРЕБУЕМЫЕ СВЕДЕНИЯ НЕ МОГУТ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

1) 10
2) 7
3) 15
4) 14

ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

1) физикальное обследование
2) самонаблюдение
3) интервьюирование
4) опросники

ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НА ДОЛЖНОСТЬ ДИРЕКТОРА БОЛЬНИЦЫ (ДОМА) СЕСТРИНСКОГО УХОДА, ХОСПИСА У ПРЕТЕНДЕНТА ДОЛЖЕН БЫТЬ СТАЖ РАБОТЫ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ НЕ МЕНЕЕ (В ГОДАХ)

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УЧИТЫВАЮТ, ЧТО КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НОВОРОЖДЕННОМУ РЕБЕНКУ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

1) регулярного и эффективного самостоятельного дыхания
2) произвольного сокращения периферической мускулатуры
3) самостоятельного мочеиспускания и дефекации
4) систолического шума на верхушке сердца

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

1) Пенсионного фонда Российской Федерации
2) организаций жилищно-коммунального хозяйства, если пациент страдает заразным инфекционным заболеванием
3) адвоката, представляющего интересы пострадавшего при несчастном случае на производстве

4) органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания

ОБЕСПЕЧЕНИЕ КОМФОРТНЫХ УСЛОВИЙ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

1) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности
2) приоритета интересов пациента
3) приоритета профилактики в сфере охраны здоровья
4) правильного использования штатного расписания

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

1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
2) создание формулярных комиссий в медицинской организации
3) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
4) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов

СУТЬ СИСТЕМНОГО ПОДХОДА В УПРАВЛЕНИИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

1) сокращении издержек, автоматизация бизнес-процессов и внедрение новых технологий для повышения производительности труда
2) разработке детальных планов для каждого подразделения и контроль за их выполнением, а также строгая иерархия управления
3) рассмотрении организации как взаимосвязанной системы, учет внешнего окружения, ориентация на достижение общей цели и использование обратной связи для корректировки решений
4) делегировании полномочий, мотивация сотрудников и создание благоприятной рабочей атмосферы в каждом отдельном подразделении

СПЕЦИАЛЬНЫМ ОБОЗНАЧЕНИЕМ, СООБЩАЮЩИМ О ТОМ, ЧТО ТОВАРНЫЙ ЗНАК ЗАРЕГИСТРИРОВАН, ЯВЛЯЕТСЯ

1) ©
2) ®
3) ™
4) ?

В ПРОЦЕССЕ КОММУНИКАЦИИ ВОЗМОЖНА ОБРАТНАЯ СВЯЗЬ КАК _____, ТАК И ____

1) оценочная; безоценочная
2) директивная; недирективная
3) положительная; отрицательная
4) прямая; косвенная

СОЗНАТЕЛЬНЫЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ЧЕЛОВЕКА НА ПРИСУЩИЕ ЕМУ ФИЗИЧЕСКИЕ И ПСИХИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМУЮ ИМ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, СОБСТВЕННОЕ

ПОВЕДЕНИЕ С ЦЕЛЬЮ ПОДДЕРЖАНИЯ ИЛИ ИЗМЕНЕНИЯ ХАРАКТЕРА ИХ ПРОТЕКАНИЯ, НАЗЫВАЮТ

1) саморегуляцией
2) управлением
3) адаптацией
4) физиологической реакцией

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, СПЕЦИАЛИСТ, ПРЕТЕНДУЮЩИЙ НА ПОЛУЧЕНИЕ ВТОРОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ, ДОЛЖЕН ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ (В ДОЛЖНОСТИ) НЕ МЕНЕЕ _____ ЛЕТ

1) семи
2) четырех
3) трех
4) пяти

АУДИТОРИЮ, ПРИНИМАЮЩУЮ НА ВЕРУ ЛЮБОЙ ТЕЗИС ОРАТОРА, НАЗЫВАЮТ

1) конструктивной
2) конфликтной
3) соглашательской
4) поверхностной

ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ТОК ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МЕДПЕРСОНАЛ ОТНОСЯТ К _____ ФАКТОРАМ

1) физическим
2) химическим
3) биологическим
4) факторам трудового процесса

В ОБЩЕЙ СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2020 ГОДУ НА ДОЛЮ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИХОДИТСЯ БОЛЕЕ (В ПРОЦЕНТАХ)

1) 60
2) 70
3) 30
4) 40

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) сообщить в Росздравнадзор
4) информировать учредителя медицинской организации

К МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖНО ПРИМЕНИТЬ ШТРАФНЫЕ САНКЦИИ, ЕСЛИ НА ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ БОЛЬШОМ ВЫБОРЕ РАЗНЫХ МЕТОДОВ ВРАЧОМ БЫЛ ВЫБРАН

МЕТОД, ИМЕЮЩИЙ УРОВЕНЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ _____ И ДОСТОВЕРНОСТИ ДОКАЗАТЕЛЬСТВ _____

1) A; 1a
2) B; 2a
3) C; 4
4) B; 2b

ПРИ КОНТРОЛЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗА НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕТРАНСПОРТАБЕЛЬНЫМ И МАЛОМОБИЛЬНЫМ ГРАЖДАНАМ ПРОВОДЯТ

1) флюорографию легких или рентгенографию органов грудной клетки (легких)
2) иммунодиагностику с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении
3) иммунодиагностику с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении
4) исследование мокроты на кислотоустойчивые микобактерии методом микроскопии

СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЕРАЦИЯХ, ПРОВЕДЕННЫХ В СТАЦИОНАРЕ, ЗАПОЛНЯЮТ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

1) №47 «Сведения о сети и деятельности медицинской организации»
2) №14дс «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций»
3) №30 «Сведения о медицинской организации»
4) №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»

НАИБОЛЕЕ ТЕСНО ГЕРИАТРИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С

1) Федеральным медико-биологическим агентством
2) Роспотребнадзором
3) органами социальной защиты населения
4) Росздравнадзором

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

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

ВЫРАЖЕННОЕ ОПАСНОЕ И ВРЕДНОЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НА ОРГАНИЗМ ОКАЗЫВАЮТ _____ ФАКТОРЫ

1) природные
2) химические
3) антропогенные
4) иммунологические

ЧИСЛЕННОСТЬ РАБОТНИКОВ СЛУЖБЫ ОХРАНЫ ТРУДА ОРГАНИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТ

1) государственный инспектор труда

2) комитет (комиссия) по охране труда

3) работодатель

4) профсоюзная организация

РУКОВОДИТЕЛЬ МЕСТНОЙ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ УТВЕРЖДАЕТ СМЕТУ _____ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

1) частному

2) автономному

3) бюджетному

4) казенному

ПРИ ОЦЕНКЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЕСЛИ В СТРУКТУРЕ НАСЕЛЕНИЯ ДОЛЯ ДЕТЕЙ ПРЕВЫШАЕТ ДОЛЮ НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 50 ЛЕТ И СТАРШЕ, ТО ТАКАЯ СТРУКТУРА НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ТИПУ

1) нейтральному

2) стационарному

3) регрессивному

4) прогрессивному

ЗАВЕРШАЮЩИМ ЭТАПОМ ПЛАНИРОВАНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПЛАНИРОВАНИЕ

1) индикативное

2) стратегическое

3) оперативное

4) тактическое

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ИЗ ДРУГИХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОПЛАЧИВАЕТСЯ

1) уполномоченным органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации

2) территориальным фондом обязательного медицинского страхования

3) страховой медицинской организацией

4) лично самим застрахованным

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ ИЛИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ КОНСУЛЬТАЦИЯ В ЦЕНТРЕ АМБУЛАТОРНОЙ ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРОВЕДЕНА НЕ ПОЗДНЕЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ С ДАТЫ ВЫДАЧИ НАПРАВЛЕНИЯ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ

1) 5

2) 7

3) 10

4) 14

ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ (ОБСЛЕДОВАНИЯ) ГРАЖДАН ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ

1) определения соответствия состояния здоровья лица, поручаемой ему работе
2) раннего выявления и профилактики заболеваний
3) своевременного выявления, предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний
4) динамического наблюдения за состоянием здоровья

ВО ВРЕМЯ ЗВОНКА В ПОЖАРНУЮ ОХРАНУ В СЛУЧАЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЖАРА НЕОБХОДИМО СООБЩАТЬ, КРОМЕ АДРЕСА ОБЪЕКТА

1) время возникновения пожара
2) наличие на объекте первичных средств пожаротушения
3) место возникновения пожара, фамилию позвонившего
4) количество пострадавших при пожаре

ОРГАНИЗАЦИОННАЯ КУЛЬТУРА ОСНОВАНА НА

1) особенностях производства
2) принятых в обществе формах поведения
3) разделяемых большинством членов организации убеждениях и ценностях
4) правилах, определяемых руководством организации

КОЙКИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ КРАТКОСРОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ, НАБЛЮДЕНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

1) 10-12
2) 4-6
3) 1-3
4) 7-9

ПРИ ОЦЕНКЕ КОМПЕТЕНТНОСТИ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

1) общий стаж работы по специальности эксперта
2) учреждение профессионального образования, которое закончил эксперт
3) наличие экономического образования эксперта
4) предыдущие и настоящее места работы эксперта

ТРЕБОВАНИЕ ВРАЧОМ ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ ОТ ПАЦИЕНТА ЗА ВЫПОЛНЕННУЮ РАБОТУ МОЖЕТ ЯВИТЬСЯ ПРИЧИНОЙ КОНФЛИКТА

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

В БОЛЬШИНСТВЕ СТРАН МИРА СРЕДНЯЯ ОЖИДАЕМАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРЕДСТОЯЩЕЙ ЖИЗНИ

1) больше у мужчин, чем у женщин

2) у женщин и мужчин одинаковая
3) больше у женщин, чем у мужчин
4) продолжает сокращаться у женщин и у мужчин

ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ СОКРАЩЕННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ НЕ БОЛЕЕ ____ ЧАСОВ В НЕДЕЛЮ
1) 41
2) 42
3) 40
4) 39

СОГЛАСНО СТ. 16 ФЗ № 2300-1 ОТ 07.02.1992 «О ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ» УСЛОВИЯ ДОГОВОРА, УЩЕМЛЯЮЩИЕ ПРАВА ПОТРЕБИТЕЛЯ ПО СРАВНЕНИЮ С ПРАВИЛАМИ, УСТАНОВЛЕННЫМИ ЗАКОНАМИ ИЛИ ИНЫМИ ПРАВОВЫМИ АКТАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ, ПРИЗНАЮТСЯ
1) недействительными
2) действительными
3) действительными, если потребитель согласен
4) недействительными, если потребитель не согласен

БЮДЖЕТНАЯ СМЕТА КАЗЕННОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УТВЕРЖДАЕТСЯ
1) руководителем местной администрации муниципального образования
2) руководителем казенного муниципального учреждения здравоохранения
3) Правительством Российской Федерации
4) руководителем субъекта Российской Федерации

АДРЕСНАЯ КНИГА ОТНОСИТСЯ К _____ КАТЕГОРИИ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ
1) дополнительной
2) биометрической
3) общедоступной
4) специальной

В НОМЕНКЛАТУРЕ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМОТРЕНА ДОЛЖНОСТЬ
1) врача – детского аллерголога-иммунолога
2) врача – детского анестезиолога-реаниматолога
3) врача – детского акушера-гинеколога
4) врача – детского уролога-андролога

ВЫЕЗДНЫЕ БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ ПОДРАЗДЕЛЯЮТСЯ НА ОБЩЕПРОФИЛЬНЫЕ И
1) специализированные
2) авиамедицинские
3) консультативные
4) экстренные

ОСНОВНЫМ СТАТИСТИЧЕСКИМ ДОКУМЕНТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ ТАЛОН №

1) №106/у
2) №025-1/у
3) №089/у-туб
4) №003/у

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО ГОСУДАРСТВЕННАЯ СЛУЖБА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

1) оказывает медико-социальную помощь инвалидам
2) взаимодействует с родственниками инвалидов с целью социальной реабилитации инвалидов
3) осуществляет социальную защиту инвалидов
4) проводит определение группы инвалидности, ее причины и сроков

ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

1) приобретения нового оборудования
2) проведения общего собрания
3) смены заведующего отделением, на которое поступают жалобы
4) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества

МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ НЕ ПОЗДНЕЕ ЧЕМ ЧЕРЕЗ (В ДНЯХ)

1) 40
2) 30
3) 50
4) 45

ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ ПОРЯДОК ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОРГАНИЗАЦИЙ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ И ОБЩЕСТВЕННЫХ ОБЪЕДИНЕНИЙ, ИНЫХ НЕКОММЕРЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ПРОПИСАН В _____ ОКАЗАНИЯ ПАЛЛИАТИВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

1) протоколах
2) стандартах
3) положении об организации
4) клинических рекомендациях

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПАЦИЕНТА ЗАЯВЛЕНИЯ РОДСТВЕННИКОВ ЛИБО САМОГО УМЕРШЕГО НА ОТКАЗ ОТ ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОГО ВСКРЫТИЯ, СДЕЛАННОЕ ИМ ПРИ ЖИЗНИ, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ

ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) Роспотребнадзором
2) налоговой службой
3) Федеральной инспекцией труда
4) Росздравнадзором

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

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

ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБЖАЛОВАНО РАБОТНИКОМ

1) на собрании трудового коллектива
2) в Государственную инспекцию труда
3) на заседании профсоюзного комитета
4) на административном совещании

НА ПРАВЕ ОПЕРАТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ БЮДЖЕТНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРЕДАЮТ

1) лекарственные средства
2) мягкий инвентарь
3) земельный участок
4) имущество

БАЗОВЫМ ОБРАЗОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ДОЛЖНОСТИ ИНСТРУКТОРА ПО ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДНЕЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

1) медико-профилактическое дело
2) лечебная физкультура
3) лечебное дело
4) медицинский массаж

ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЯ СМЕРТНОСТИ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ УМЕРШИХ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ И

1) заболеваний, зарегистрированных у прикрепленного населения
2) численности трудоспособного населения на начало отчетного года
3) числе лиц трудоспособного возраста, прошедших медосмотр
4) среднегодовой численности населения соответствующего возраста

ПОСЛЕДСТВИЕМ ГИПОДИНАМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) снижение силы и выносливости мышц
2) непроизвольные мышечные сокращения
3) снижение частоты сердечных сокращений
4) замедление нервно-мышечной проводимости

ИМИДЖ РУКОВОДИТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПО ОТНОШЕНИЮ К
1) производительности труда работников
2) способам решения конфликтов
3) имиджу организации
4) деловой репутации сотрудника организации

ЗАКОН СПРОСА УТВЕРЖДАЕТ, ЧТО ПРИ ПРОЧИХ РАВНЫХ УСЛОВИЯХ
1) спрос на деньги зависит от уровня национального дохода, скорости обращения денег, а также от ожидаемой инфляции
2) с повышением цены на товар возрастает предложение
3) повышение цены на товар ведет к уменьшению величины спроса
4) повышение цены на товар ведет к увеличению величины спроса

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ ВСЕМ ОБСЛЕДУЕМЫМ В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПРОВОДЯТ
1) спирографию
2) биохимический анализ крови
3) цифровую флюорографию или рентгенографию органов грудной клетки
4) ультразвуковое исследование органов брюшной полости

ПРИ КОНТРОЛЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ГРАЖДАН, У КОТОРЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЫЯВЛЕНО ОЖИРЕНИЕ, ОТНОСЯТ К ___ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ
1) II
2) IIIа
3) IIIб
4) I

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

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ ВЫПОЛНЯЕТСЯ
1) выше места ранения на несколько сантиметров, с усилием, достаточным для остановки кровотечения
2) выше паховой складки кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи

3) в верхней трети бедра двумя большими пальцами рук
4) ниже паховой складки кулаком, зафиксированным второй рукой, весом тела участника оказания первой помощи

ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ИНВАЛИДОВ ВТОРОЙ ГРУППЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)
1) 3
2) 4
3) 2
4) 1

РЕЗУЛЬТАТОМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СУБЪЕКТА УПРАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) целеполагание
2) повышение качества жизни пациента
3) информация
4) управленческое решение

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ
1) свидетельства об инвалидности
2) полиса обязательного медицинского страхования
3) индивидуальной программы реабилитации инвалида
4) программы добровольного медицинского страхования

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) сообщение сведений о состоянии здоровья законным представителям
3) обмен информацией между медучреждениями для оказания квалифицированной помощи
4) предоставление информации по запросу следствия, суда, военкомата и прокуратуры

О ПРОВЕДЕНИИ ВНЕПЛАНОВОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ РЯДА УСТАНОВЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ), ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО, ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬ УВЕДОМЛЯЮТСЯ ОРГАНОМ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ (НАДЗОРА) _____ ДО НАЧАЛА ЕЕ ПРОВЕДЕНИЯ
1) не менее чем за неделю
2) не менее чем за 24 часа
3) за 5 часов
4) в течение 3 рабочих дней

ОРГАНИЗАТОРЫ ЯВЛЯЮТСЯ _____ КОНФЛИКТА
1) субъектами
2) объектами

3) прямыми участниками
4) косвенными участниками

СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ РОССИИ ОТ 16.02.2009 N 45Н (РЕД. ОТ 20.02.2014) НОРМА БЕСПЛАТНОЙ ВЫДАЧИ МОЛОКА СОСТАВЛЯЕТ (В МИЛЛИЛИТРАХ)
1) 1000
2) 500
3) 100
4) 250

К ВНЕРЕАЛИЗАЦИОННЫМ РАСХОДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ РАСХОДЫ
1) на приобретение приборов, лабораторного оборудования, спецодежды
2) в виде процентов по долговым обязательствам
3) на техническое обслуживание основных средств (медицинское оборудование)
4) на оплату труда персонала, участвующего в процессе оказания медицинских услуг

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) внутреннего
2) ведомственного
3) общественного
4) государственного

ИНВЕНТАРИЗАЦИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ
1) специальной комиссией, назначенной руководителем организации
2) материально ответственными лицами
3) работниками бухгалтерии
4) работниками планового отдела и другими специалистами

УТВЕРЖДЕНИЕ ПРАВИЛ И МЕТОДИК В ОБЛАСТИ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА И ОТЧЕТНОСТИ, СТАНДАРТОВ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБМЕНА ОТНОСИТСЯ К ПОЛНОМОЧИЯМ
1) органов местного самоуправления
2) главного врача медицинской организации
3) федеральных органов государственной власти
4) органов государственной власти субъектов Российской Федерации

ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПУТЁМ
1) оказания социальной помощи
2) создания условий для свободного передвижения на территории РФ
3) обеспечения всех граждан РФ лекарственными препаратами
4) нормативного правового регулирования в сфере охраны здоровья

ПО КАЖДОМУ ЗАБОЛЕВАНИЮ, СОСТОЯНИЮ МОЖЕТ БЫТЬ ОДОБРЕНО И УТВЕРЖДЕНО ___ КЛИНИЧЕСКАЯ РЕКОМЕНДАЦИЯ/КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

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

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

ОТЛИЧИТЕЛЬНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ УСЛУГИ ОТ ПРОДУКТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ ТАКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ, КАК

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

ПРИСПОСОБЛЕНИЕ В КОНФЛИКТЕ ОЗНАЧАЕТ

1) стремление выйти из конфликтной ситуации, не разрешая ее
2) изменение своей позиции, отказ от своих интересов
3) открытую борьбу за свои интересы, отстаивание своей позиции
4) урегулирование разногласий через взаимные уступки

СОЗДАНИЕ ЛОКАЛЬНОГО АКТА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ О ПОРЯДКЕ ПОСЕЩЕНИЯ ПАЦИЕНТА И ПРЕБЫВАНИЯ С НИМ РОДСТВЕННИКОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

1) Федеральным законом от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
2) Приказом Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 г. № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации»
3) Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
4) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.05.2017 г. №203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»

ОДНИМ ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕЖДУНАРОДНОЙ СИСТЕМЫ КАЧЕСТВА ИСО-9000 ЯВЛЯЕТСЯ НЕПРЕРЫВНОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К

1) экономии финансовых ресурсов
2) улучшению качества продукции
3) сокращению материальных затрат
4) наращиванию материальных затрат

ПРАВО НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ

1) оказанием социальной помощи

2) созданием безопасных условий труда

3) созданием условий для повышения правовой грамотности населения

4) выплатой пенсий по достижению пенсионного возраста

ОГРАНИЧЕНИЯ ПО УЧАСТИЮ В КОНКУРСЕ НА ГРАНТОВОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ МОГУТ БЫТЬ ПО

1) полу

2) возрасту

3) национальности

4) расовой принадлежности

ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

1) отказ от употребления алкоголя

2) предупреждение рецидивов

3) предупреждение употребления алкоголя

4) лечение лиц, злоупотребляющих алкоголем

РАБОТНИКИ ОРГАНИЗАЦИИ, ДОСТИГШИЕ ВОЗРАСТА СОРОКА ЛЕТ, ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ИМЕЮТ ПРАВО НА ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ РАБОТЫ НА ОДИН РАБОЧИЙ ДЕНЬ 1 РАЗ В ___ С СОХРАНЕНИЕМ ЗА НИМИ МЕСТА РАБОТЫ (ДОЛЖНОСТИ) И СРЕДНЕГО ЗАРАБОТКА

1) 5 лет

2) 2 года

3) год

4) 3 года

ПОКАЗАТЕЛЬ ХИРУРГИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ОПЕРИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ К ЧИСЛУ ВЫБЫВШИХ ПАЦИЕНТОВ

1) отношение

2) разность

3) сумма

4) произведение

СОГЛАСНО СТАНДАРТУ ОСНАЩЕНИЯ В ПЕРВИЧНОМ ОНКОЛОГИЧЕСКОМ КАБИНЕТЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

1) инфузоматы

2) весы

3) глюкометры

4) ростомеры

РАБОТУ С ОПТИЧЕСКИМИ ПРИБОРАМИ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА МЕДПЕРСОНАЛ ОТНОСЯТ К ФАКТОРАМ

1) трудового процесса

2) физическим

3) биологическим
4) раздражающим

ЗАДАЧЕЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ
1) восстановление социального статуса пациента
2) психологическая адаптация
3) спасение жизни пациента и предупреждение осложнений
4) активная трудовая реабилитация

РЕШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ТЯЖЕЛЫМИ ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ, БЕЗ ИХ СОГЛАСИЯ ПРИНИМАЕТ
1) консилиум врачей
2) суд
3) руководитель отделения медицинской организации
4) руководитель медицинской организации

МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДИМЫЙ В ЦЕЛЯХ РАННЕГО (СВОЕВРЕМЕННОГО) ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФАКТОРОВ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, А ТАКЖЕ В ЦЕЛЯХ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ, ЯВЛЯЕТСЯ
1) профилактическим
2) предварительным
3) периодическим
4) предсменным

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ УКАЗЫВАЮТ, ЧТО КОНТРОЛЬ ЗА ПОРЯДКОМ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ
1) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения
2) Министерство здравоохранения РФ
3) Федеральный фонд социального страхования
4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

ПРОЦЕДУРА ПЕРИОДИЧЕСКОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ С ВЫСШИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ
1) решение ситуационных задач
2) анкетирование
3) оценку практических навыков (умений)
4) оценку портфолио

СТРУКТУРУ И ШТАТНУЮ ЧИСЛЕННОСТЬ ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ УСТАНАВЛИВАЕТ
1) заместитель главного врача по медицинской части
2) учредитель медицинской организации
3) заведующий отделением
4) руководитель медицинской организации

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

1) административных регламентов

2) плана посещений

3) порядков, стандартов и клинических рекомендаций

4) правил внутреннего распорядка

В СТАТИСТИКУ СМЕРТНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ ТОЛЬКО

1) заключительный клинический диагноз

2) первоначальную причину смерти

3) сопутствующие заболевания

4) осложнения основного заболевания

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

1) нетрудоспособных

2) застрахованных

3) работающих

4) безработных

ПОД ДЕЙСТВИЯМИ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ СТАНОВИТСЯ НЕВОЗМОЖНЫМ БЕЗ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ ОПРЕДЕЛИТЬ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ КОНКРЕТНОМУ СУБЪЕКТУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОНИМАЮТ _____ ИНФОРМАЦИИ

1) арест

2) уничтожение

3) обезличивание

4) блокирование

ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ СКРИНИНГОВОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ ПРОВОДЯТ

1) однократно

2) четырехкратно

3) двукратно

4) трехкратно

ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ КОНТИНГЕНТОВ, ПОДЛЕЖАЩИХ МЕДИЦИНСКИМ ОСМОТРАМ, НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО РАБОТНИКИ В ВОЗРАСТЕ ДО 21 ГОДА ПРОХОДЯТ ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В (В ГОДАХ)

1) 1

2) 2

3) 1,5

4) 3

ПРИ ПОДГОТОВКЕ ОТВЕТА НА ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАН ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА ИМЕЮТ ПРАВО

1) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются
2) разглашать сведения о личной жизни физических лиц, в том числе выступающих в интересах юридического лица, без их согласия
3) приостановить обращение заявителя на определенный срок
4) запрашивать и получать в установленном порядке необходимую для рассмотрения обращения информацию

КОНФЛИКТ, В КОТОРОМ УЧАСТВУЮТ ЛИЦА, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ОДНОМ УРОВНЕ УПРАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
1) горизонтальным
2) вертикальным
3) эмоциональным
4) смешанным

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С СОГЛАСИЯ
1) территориального фонда обязательного медицинского страхования
2) учредителя медицинской организации
3) Пенсионного фонда Российской Федерации
4) субъекта персональных данных

ПЕРЕЧЕНЬ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ
1) Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2) стратегией развития здравоохранения в Российской Федерации
3) приказом Министерства здравоохранения РФ
4) Конституцией Российской Федерации

БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ _____ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ
1) учреждениями
2) подразделениями
3) штатными формированиями
4) нештатными формированиями

ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ВВОДИТСЯ
1) индикация
2) обсервация
3) изоляция
4) карантин

ФЕДЕРАЛЬНОЕ МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОЕ АГЕНТСТВО (ФМБА РОССИИ) ЯВЛЯЕТСЯ _____ ОРГАНОМ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ
1) законодательным
2) федеральным

3) надзорным
4) уполномоченным

ПРИ ВЫПИСКЕ РАБОТАЮЩЕГО ИНВАЛИДА ПОСЛЕ СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ЗА ВЕСЬ ПЕРИОД СТАЦИОНАРНОГО ЛЕЧЕНИЯ, А ПРИ ПРОДОЛЖЕНИИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОДЛЕН ДО _____ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ
1) 14
2) 7
3) 10
4) 12

ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК _____ ЧИСЛА ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ ВРАЧЕЙ К ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ НА КОНЕЦ ГОДА
1) сумма
2) разность
3) произведение
4) отношение

ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ
1) формирование корпоративной культуры
2) передачу ответственности за выполнение поставленных задач вышестоящему уровню управления
3) организационно закрепленное ограниченное право использовать ресурсы организации
4) передачу задач и полномочий сверху вниз лицу или группе, которые принимают на себя ответственность за их выполнение

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНУЮ ЧАСТЬ ВЫСТУПЛЕНИЯ НУЖНО ЗАКОНЧИТЬ
1) шутливой историей
2) политическим анекдотом
3) призывом к действию
4) фразой «Это все, что я хотел сказать»

ЕСЛИ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ТОЛЬКО В НАБЛЮДЕНИИ ЗА ОБЪЕКТОМ БЕЗ ЗАПЛАНИРОВАННЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ, ТО ОНО ЯВЛЯЕТСЯ
1) обсервационным
2) активным
3) программным
4) экспериментальным

ПОКАЗАТЕЛЬ БОЛЕЗНЕННОСТИ ОТНОСЯТ К ПОКАЗАТЕЛЯМ
1) интенсивным
2) соотношения
3) экстенсивным

4) наглядности

ПРИМЕНЕНИЕ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОЗВОЛЯЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ

1) удовлетворенность населения медицинской помощью
2) выполнение функции врачебной должности
3) доступность и качество медицинской помощи
4) высокий рейтинг медицинской организации

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

ПОД ДЕЙСТВИЯМИ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРЫХ СТАНОВИТСЯ НЕВОЗМОЖНЫМ ВОССТАНОВИТЬ СОДЕРЖАНИЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ В ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ПОНИМАЮТ _____ ИНФОРМАЦИИ

1) обезличивание
2) уничтожение
3) арест
4) блокирование

ЕДИНИЦА НАБЛЮДЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

1) плана исследования
2) планируемого количества наблюдений
3) программы исследования
4) цели и задач исследования

ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ПРИ АНАЛИЗЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПОЛИКЛИНИКИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

1) текучести кадров

2) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
3) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
4) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами

В КАЧЕСТВЕ НАЛОГОВОГО АГЕНТА, ИСЧИСЛЯЮЩЕГО И УПЛАЧИВАЮЩЕГО НАЛОГ НА ДОХОДЫ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ С ДОХОДОВ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА ГОСУДАРСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВЫСТУПАЕТ
1) исполнительный орган государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья
2) государственная медицинская организация
3) федеральный орган государственной власти в сфере охраны здоровья
4) медицинский работник

НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СООТВЕТСТВУЕТ
1) нагрузке при домашней уборке помещения
2) 20 тысячам шагов в сутки вне помещения
3) 30 тысячам шагов в сутки вне помещения
4) состоянию покоя (человек спит, или лежа читает, или смотрит телепередачи)

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ
1) сообщать информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента
2) носить бейджик при отсутствии требования обязательного ношения в трудовом договоре, контракте
3) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
4) оказывать медицинскую помощь в соответствии с должностными обязанностями

ЖАЛОБУ ПАЦИЕНТА МОЖНО СЧИТАТЬ ОБОСНОВАННОЙ, ЕСЛИ ВРАЧ НА ЭТАПЕ ДИАГНОСТИКИ ПРИ БОЛЬШОМ ВЫБОРЕ РАЗНЫХ МЕТОДОВ ИСПОЛЬЗОВАЛ МЕТОД, ИМЕЮЩИЙ УРОВЕНЬ УБЕДИТЕЛЬНОСТИ РЕКОМЕНДАЦИЙ _____
1) C
2) D
3) A
4) B

ОРГАНИЗАЦИЯ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ В РОССИИ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ФУНКЦИОНИРОВАНИИ И РАЗВИТИИ ГОСУДАРСТВЕННОЙ, МУНИЦИПАЛЬНОЙ И ____ СИСТЕМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
1) частной
2) национальной
3) общественной
4) персонализированной

ОТПУСК ЗА ПЕРВЫЙ ГОД РАБОТЫ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕН ЗАВЕДУЮЩЕМУ

ОТДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЧЕРЕЗ _____ МЕСЯЦЕВ НЕПРЕРЫВНОЙ РАБОТЫ

1) 11
2) 10
3) 9
4) 6

ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ПРЕПОДАВАТЕЛЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В

1) год
2) 3 месяца
3) полгода
4) 2 года

В СООТВЕТСТВИИ С КРИТЕРИЯМИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОБОСНОВАНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА У ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, ОФОРМЛЯЕТСЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ЗАПИСЬЮ В

1) листке заключительных диагнозов
2) амбулаторной карте
3) журнале посещений
4) статистическом талоне

ОРГАНЫ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РФ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ФОРМИРУЕТ

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

В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОДНОЙ ИЗ ТРУДОВЫХ ФУНКЦИЙ РУКОВОДИТЕЛЯ ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОТДЕЛА В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1) статистический учет
2) составление графика сменности работы медицинских работников клинического структурного подразделения медицинской организации
3) ведение учета пациентов, застрахованных по программе обязательного медицинского страхования
4) анализ и оценка показателей деятельности медицинской организации

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕЗ НАПРАВЛЕНИЯ ВРАЧА

1) в экстренной или неотложной форме
2) инвалидам 1 группы

3) ветеранам войны
4) детям до 7 лет

ТАБЛИЦЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ (ПРЕЗЕНТАЦИИ)
1) трендов и зависимостей
2) наибольших и наименьших значений величин
3) данных по одной переменной, позволяющей прочитать ее специфические значения
4) количественного соотношения различных показателей

ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО К IV ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ
1) хронические заболевания в активной стадии
2) функциональные и морфофункциональные нарушения
3) хронические заболевания в стадии ремиссии
4) тяжелые хронические заболевания с редкими ремиссиями

МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ, СОПРОВОЖДАЕМОЕ ЛОЖНОЙ ИНФОРМАЦИЕЙ О ЕГО ХАРАКТЕРИСТИКАХ И (ИЛИ) ПРОИЗВОДИТЕЛЕ (ИЗГОТОВИТЕЛЕ), НАЗЫВАЮТ
1) контрафактным
2) поддельным
3) недоброкачественным
4) фальсифицированным

К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОСОБОГО ТИПА ОТНОСЯТ
1) центр гериатрический
2) медико-санитарную часть
3) инфекционную больницу
4) бюро судебно-медицинской экспертизы

МЕДИЦИНСКИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ БЕЗОПАСНЫЕ ОТХОДЫ, ПРИБЛИЖЕННЫЕ ПО СОСТАВУ К ТВЕРДЫМ БЫТОВЫМ ОТХОДАМ ОТНОСЯТ К КЛАССУ
1) В
2) Г
3) А
4) Б

ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЖИЗНИ ИЛИ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ НЕКАЧЕСТВЕННОЙ ПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ
1) подлежит возмещению исполнителем только по решению суда
2) подлежит возмещению только при причинении тяжкого вреда здоровью
3) не подлежит возмещению исполнителем
4) подлежит возмещению исполнителем

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАБОТЫ ПО СОВМЕСТИТЕЛЬСТВУ ДЛЯ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ПЕРСОНАЛА В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА

УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПО

1) желанию работника

2) соглашению между работником и работодателем

3) решению первичной профсоюзной организации

4) приказу работодателя

ПРИ ПРОЕКТИРОВАНИИ И ОРГАНИЗАЦИИ ПРОЦЕССА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ АНКЕТИРОВАНИЕ С ЦЕЛЬЮ

1) своевременного выявления инфекционных заболеваний

2) определения факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний

3) выявления ранних стадий заболеваний, препятствующих занятиям физкультурой и спортом

4) формирования групп здоровья

ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ПОКАЗАТЕЛЯ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

1) первичной и общей заболеваемости

2) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

3) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения

4) числе граждан, заболевших инфекционными заболеваниями в данном году и в предыдущие годы

СТУДЕНТ 4 КУРСА МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ПЕДИАТРИЯ», УСПЕШНО СДАВШИЙ ЭКЗАМЕН ПО ДОПУСКУ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, МОЖЕТ РАБОТАТЬ В ДОЛЖНОСТИ

1) медицинской сестры патронажной

2) медицинской сестры приемного отделения

3) инструктора по трудовой терапии

4) медицинской сестры стерилизационной

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ЛИЦАМ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ПЛАНОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ НА _____ ОСНОВЕ

1) безвозмездной

2) возмездной

3) обязательной

4) добровольной

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ГРАЖДАН С УСТАНОВЛЕННОЙ ПЕРВОЙ ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

1) проводит врач отделения медицинской профилактики

2) не проводится

3) проводит врач центра здоровья

4) проводит врач-терапевт участковый, врач-специалист поликлиники

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ВСЕ ОБОРУДОВАНИЕ ДОЛЖНО ПОДВЕРГАТЬСЯ _____ ОБСЛУЖИВАНИЮ

1) ремонтному
2) эксплуатационному
3) диагностическому
4) техническому

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ, ПРОВОДИТСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)

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

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

МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ, ДИАГНОСТИРОВАВШЕМУ ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ХИМИЧЕСКОЙ ЭТИОЛОГИИ, НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ УЧЕТНУЮ ФОРМУ №

1) 003/у
2) 089/у
3) 106/у
4) 58-1/у

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРВОГО ЭТАПА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ БОЛЕЕ ____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

1) 15
2) 10
3) 20
4) 5

ГАРАНТИИ ПРАВ РЕБЕНКА В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЗАКРЕПЛЕНЫ В

1) Семейном кодексе
2) Гражданском кодексе
3) Конституции РФ
4) Федеральном законе от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»

ЕСЛИ УСЛОВИЯ ЭКСПЕРИМЕНТОВ НЕОДНОРОДНЫ, ТО

1) результаты надо усреднить

2) нельзя сравнивать их исходы

3) это не влияет на результат сравнения исходов

4) дальнейшие исследования не следует проводить

ОРГАНИЗАТОР ПУБЛИЧНОГО МЕРОПРИЯТИЯ НЕ ВПРАВЕ ПРОВОДИТЬ ЕГО, ЕСЛИ

1) заранее не были составлены списки выступающих на мероприятии

2) пришло слишком мало людей на согласованное мероприятие

3) во время мероприятия ухудшились погодные условия

4) оно не согласовано с органами исполнительной власти

МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНВЕСТИЦИОННЫХ ПРОЕКТОВ МОЖЕТ БЫТЬ МЕТОД

1) расчета точки безубыточности проекта

2) чистого дисконтированного дохода

3) индекса доходности и рентабельности проекта

4) внутренней нормы доходности

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) медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием

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) 15

2) 14

3) 20

4) 17

ОРГАНИЧЕСКИЙ ТИП СТРУКТУРЫ УПРАВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

1) индивидуальной ответственностью каждого работника за общий результат

2) формированием специального подразделения - проектной команды

3) коллективной ответственностью за результаты работы

4) концентрацией управления у одного руководителя

ДО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ИСПОЛНИТЕЛЬ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ УВЕДОМЛЯЕТ ПОТРЕБИТЕЛЯ О ТОМ, ЧТО НЕСОБЛЮДЕНИЕ РЕКОМЕНДАЦИЙ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, МОЖЕТ

1) снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги
2) увеличить стоимость услуги
3) привести к расторжению договора
4) привести к отказу в предоставлении услуг при повторном обращении потребителя

В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕНЕДЖЕРОВ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ВАЖНАЯ РОЛЬ ПРИНАДЛЕЖИТ

1) формированию стратегии развития
2) управлению работой других менеджеров, решению наиболее важных задач
3) работе с людьми, межличностным отношениям, техническому исполнению
4) постановке глобальных задач

ПАЛЬЦЕВОЕ ПРИЖАТИЕ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ ПРОИЗВОДИТСЯ

1) над ключицей к грудине
2) к ключице с помощью четырех пальцев с усилием, достаточным для остановки кровотечения
3) в ямке над ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев
4) в ямке под ключицей к первому ребру с помощью четырех пальцев

СОГЛАСНО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ДАТА ДОКУМЕНТА ВЫГЛЯДИТ В ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

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

ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА

1) самостоятельный выбор схемы лечения
2) получение информации о своих правах и обязанностях
3) самостоятельный выбор методов лабораторной диагностики
4) бесплатное обеспечение лекарственными препаратами в амбулаторных условиях независимо от заболевания

В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЗДОРОВЫЙ ДОНОШЕННЫЙ НОВОРОЖДЁННЫЙ ПРИВИВАЕТСЯ ОТ

1) коклюша
2) туберкулеза
3) гепатита В
4) гемофильной инфекции

ДЛЯ ИЗОБРАЖЕНИЯ КОРРЕЛЯЦИОННОЙ СВЯЗИ ИСПОЛЬЗУЮТ _____ ДИАГРАММУ

1) точечную
2) линейную

3) круговую
4) внутристолбиковую

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ АРТЕРИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО
1) уменьшению или остановке кровотечения
2) правильности нахождения точки пальцевого прижатия
3) отсутствию болевых ощущений у пострадавшего при давлении в точку прижатия
4) исчезновению пульса ниже места прижатия

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА УЧИТЫВАЮТ, ЧТО СТОРОНЫ КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА ИМЕЮТ ПРАВО ПРОДЛЕВАТЬ ДЕЙСТВИЕ КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА НА СРОК НЕ БОЛЕЕ (В ГОДАХ)
1) 9
2) 5
3) 3
4) 7

«ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА (ПЕДИАТРИЧЕСКОГО)» ЗАПОЛНЯЕТ И ПОДПИСЫВАЕТ
1) заведующий отделением детской поликлиники
2) врач-педиатр участковый
3) начальник медицинской части детской поликлиники
4) главный врач медицинской организации

ЕСЛИ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПО ТРЕБОВАНИЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА) ИЛИ ИСПОЛНИТЕЛЯ СОСТАВЛЯЕТСЯ СМЕТА, ТО ОНА
1) является неотъемлемой частью договора
2) подписывается как самостоятельный документ
3) находится в плано-экономической службе медицинской организации
4) выдается на руки по письменному запросу потребителя

ВЗЫСКАНИЕ УЩЕРБА, НЕ ПРЕВЫШАЮЩЕГО СРЕДНЕЙ ЗАРПЛАТЫ, ПРОИЗВОДИТСЯ ПО
1) распоряжению администрации организации с разрешения профсоюза
2) распоряжению работодателя
3) решению суда
4) решению комиссии по трудовым спорам

ДИСПАНСЕРНЫЕ ПРИЕМЫ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ УЧАСТКОВЫМ ЛИЦ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ I-III СТЕПЕНИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ РЕЗИСТЕНТНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ, ПРОВОДИТСЯ С МИНИМАЛЬНОЙ ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ НЕ РЕЖЕ _____ РАЗ В ГОД
1) двух
2) трех
3) четырех
4) пяти

ЗАДАЧЕЙ, ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ ПРИКЛАДНЫХ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) создание научно-методических и нормативных документов для исследуемых объектов

2) обоснование перспективных направлений развития техники, технологий, экономики, производства

3) расширение теоретических знаний о процессах, явлениях, закономерностях

4) создание научной работы, оформленной в виде теорий, гипотез

ДАННЫЕ О СОСТАВЕ ПАЦИЕНТОВ В СТАЦИОНАРЕ, СРОКАХ И ИСХОДАХ ЛЕЧЕНИЯ ЗАПОЛНЯЮТСЯ В ФОРМЕ ФЕДЕРАЛЬНОГО СТАТИСТИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ

1) №47 «Сведения о сети и деятельности медицинской организации»

2) №12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации»

3) №30 «Сведения о медицинской организации»

4) №14 «Сведения о деятельности подразделений медицинской организации, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях»

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОВЕРОК СОБЛЮДЕНИЯ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА КОНТРОЛИРУЮТ РЕГУЛЯРНОСТЬ ВЫПЛАТЫ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ, КОТОРАЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ ___ В МЕСЯЦ

1) 3 раза

2) 4 раза

3) 1 раз

4) 2 раза

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1) показатели качества медицинской помощи на этапах профилактики, диагностики, лечения, реабилитации и санаторно-курортного лечения

2) перечень применяемых медицинских технологий используемых при оказании медицинской помощи, диагностике, реабилитации и санаторно-курортном лечении

3) усредненные показатели предоставления и кратности применения медицинских услуг, лекарственных препаратов, медицинских изделий, компонентов крови, видов лечебного питания

4) этапы оказания медицинской помощи, правила оказания медицинской помощи, стандарты оснащения медицинской организации и рекомендуемое штатное расписание

ПО СТЕПЕНИ ОХВАТА ГЕНЕРАЛЬНОЙ СОВОКУПНОСТИ ВЫДЕЛЯЮТ _____ ИССЛЕДОВАНИЯ

1) комплексные и локальные

2) сплошные и выборочные

3) разовые и повторяющиеся

4) количественные и качественные

ДВОЙНОЕ КОДИРОВАНИЕ ПО МКБ-10 ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

1) сахарном диабете

2) травмах
3) ожирении
4) бронхиальной астме

В ИНФОРМАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛАХ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ ПО ВОПРОСАМ ИНВАЛИДНОСТИ УКАЗЫВАЮТ,ЧТО ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ИНВАЛИДОВ ВТОРОЙ ГРУППЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОДИН РАЗ В (В ГОДАХ)

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

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ КАЖДЫЕ (В СЕКУНДАХ)

1) 120
2) 45
3) 30
4) 60

ПОД ОТДАЛЕННЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РАБОТЫ ШКОЛ ЗДОРОВЬЯ ПОНИМАЮТ

1) снижение распространенности хронических неинфекционных заболеваний
2) повышение информированности населения о мерах профилактики
3) увеличение интереса населения к формированию здорового образа жизни
4) сохранение здоровья

ПРИ КОНТРОЛЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ, ЧТО ОСМОТР ВРАЧОМ-НЕВРОЛОГОМ ПРОВОДЯТ НА _____ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

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

НАЛИЧИЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ УТВЕРЖДЁННОГО АДМИНИСТРАЦИЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОРЯДКА ОРГАНИЗАЦИИ РАБОТЫ ПО РАССМОТРЕНИЮ ОБРАЩЕНИЙ ГРАЖДАН, ПРОВЕРЯЮТ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ _____ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1) индивидуального
2) государственного
3) вневедомственного
4) санитарного

СОЗДАНИЕ ВРАЧЕБНЫХ ЗДРАВПУНКТОВ НА ПРЕДПРИЯТИЯХ (ОРГАНИЗАЦИЯХ) ЗАВИСИТ ОТ

1) наличия вредных и опасных производственных факторов
2) численности работников и количества рабочих смен
3) объема оказания медицинской помощи
4) количества должностей медицинского персонала

ПРИ РАБОТЕ С ОБРАЩЕНИЯМИ ГРАЖДАН РУКОВОДИТЕЛИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЯЗАНЫ
1) сообщать работодателям о гражданах, подавших обращения
2) информировать средства массовой информации об обращениях граждан с указанием их фамилии, имени, отчества и места жительства
3) направлять жалобу на рассмотрение должностным лицам, действия (бездействия) которых обжалуются
4) анализировать и обобщать обращения граждан, содержащиеся в них критические замечания, изучать общественное мнение в целях совершенствования работы

ЕСЛИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО РАССОРТИРОВАТЬ ПАЦИЕНТОВ НА ПОДГРУППЫ, НАПРИМЕР, ИСХОДЯ ИЗ РИСКОВ РАЗВИТИЯ КАКИХ-ЛИБО ОСЛОЖНЕНИЙ, ТО ИСПОЛЬЗУЮТ МЕТОДИКУ
1) стратификации
2) валидации
3) стандартизации
4) рандомизации