

Организация сестринского дела

1. Под медицинской (санитарной) статистикой понимают
 1. отрасль статистики, изучающая вопросы заболеваемости населения
 2. совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения
 3. отрасль статистики, изучающая вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением
 4. анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений
2. Анализ общей заболеваемости проводят на основании
 1. статистического талона или талона амбулаторного пациента
 2. больничного листа
 3. экстренного извещения об инфекционном заболевании
 4. показателя участковости
3. Приказ, регламентирующий работу поликлиники
 1. № 770
 2. № 1000
 3. № 90
 4. № 1030
4. Основная цель медицинского диагноза
 1. оценка уровня здоровья пациента
 2. контроль уровня здоровья пациента в динамике
 3. суждение врача о физическом или психическом состоянии пациента
 4. выявление заболевания или сущности патологического процесса
5. Основная цель сестринского процесса
 1. оценка качества ухода
 2. обследование больного
 3. диагностика и лечение заболевания
 4. достижение гармонического состояния пациента с миром и самим собой
6. Право врача на создание условий, приближающих пациента к смерти - это
 1. эвтаназия
 2. биоэтика
 3. танатология
 4. эзотерика
7. Каким должно быть управленческое решение главной медсестры при обсуждении вопроса о назначении на должность старшей медсестры отделения, если есть следующие варианты:
 1. медсестра, стаж работы в отделении 15 лет, высшая квалификационная категория, организована, хороший исполнитель
 2. медсестра, стаж работы 7 лет, 1-я квалификационная категория, заканчивает последипломное образование на повышенном уровне среднего профессионального образования. Имеет выраженные лидерские качества
 3. медсестра, стаж работы в отделении 10 лет, высшая квалификационная категория, имеет высшее образование по специальности «Психология». Пользуется уважением коллег.
8. Доля значения образа жизни в формировании здоровья населения
 1. 50%
 2. 10%
 3. 20%
 4. 15%

9. По состоянию здоровья различают
1. 3 группы диспансерного наблюдения
 2. 6 групп диспансерного наблюдения
 3. 2 группы диспансерного наблюдения
 4. 5 групп диспансерного наблюдения
10. При равной производительности труда и квалификации предпочтение в восстановлении на работе не отдается
1. семейным, при наличии двух и более иждивенцев
 2. лицам, в семье которых нет других работников с самостоятельным заработком
 3. работникам, имеющим стаж непрерывной работы на данном предприятии не менее 1 года
 4. беременным женщинам
11. Трудовые книжки ведутся на всех работников, работающих на данном предприятии свыше
1. 1 месяца
 2. 5 дней
 3. 10 дней
 4. 2 месяцев
12. Трудовая книжка выдается работнику
1. в день увольнения
 2. накануне дня увольнения
 3. не позднее 10 дней после увольнения
 4. в течение месяца
13. Свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение вирусов
1. бактерицидное
 2. вирулицидное
 3. фунгицидное
 4. бактериостатическое
14. Для совместителей записи в трудовую книжку делаются
1. по их просьбе
 2. в обязательном порядке
 3. по усмотрению администрации
 4. не делаются
15. В приказе на увольнение за систематическое неисполнение трудовых обязанностей указываются
1. конкретные проступки, совершенные работником
 2. должностные инструкции для данного работника
 3. трудовое соглашение между работником и работодателем
 4. конкретная статья
16. Преступления против жизни, здоровья, свободы и достоинства
1. оставление в опасности
 2. должностной подлог
 3. превышение власти
 4. эвтаназия
17. Неоказание медицинской помощи нуждающемуся в ней больному без уважительной причины - это
1. преступление
 2. должностной подлог

3. взяточничество
4. злоупотребление должностным положением

18. Основную долю возбудителей ВБИ составляют

1. бактерии и вирусы
2. простейшие
3. грибы
4. прионы

19. Основой определения должностных окладов работников здравоохранения является

1. единая тарифная ставка
2. должностные инструкции
3. положение о работниках системы здравоохранения положение об оплате труда медицинских организаций
4. положение об оплате труда

20. Группа по оплате труда руководителей больничных учреждений определяется в зависимости от

1. числа коек
2. числа среднего медицинского персонала
3. количества врачебных должностей
4. выполнения койко-дней

21. При работе в условиях труда, отклоняющихся от нормальных, администрация обязана

1. производить доплаты к основному заработку работника
2. ежемесячно премировать работника
3. повысить тарифную сетку
4. разработать специальное положение

22. Главная медсестра ЛПУ назначается и увольняется

1. начмедом ЛПУ
2. главным врачом ЛПУ
3. главной медицинской сестрой города
4. управлением здравоохранения

23. Выбрать определение, соответствующее терминологии "цель"

1. результат хаотической деятельности человека или группы людей
2. результат осознанной деятельности человека или группы людей
3. результат только управленческой деятельности человека в большой группе
4. постоянное стремление к результату

24. "Маркетинг" - означает деятельность

1. в сфере искусства
2. в сфере здравоохранения
3. в сфере рынка, сбыта
4. в финансовой сфере

25. Улучшение труда сотрудников ЛПУ означает

1. рационализацию режимов труда и отдыха
2. совершенствование использования штатных нормативов
3. внедрение бригадной формы организации труда
4. рост материально-технической оснащенности

26. Аттестация среднего медицинского персонала проводится на основании

1. кодекса законов о труде

2. положения об аттестации
3. этического кодекса медицинской сестры
4. закона об образовании

27. В аптеке лечебного учреждения полная индивидуальная материальная ответственность возлагается на

1. заведующего аптекой
2. главного врача ЛПУ
3. главную сестру лечебного учреждения
4. фельдшера ФАП

28. Ответственность за хранение и расход лекарств, назначение лекарств несет

1. главная сестра ЛПУ
2. старшая медицинская сестра
3. заведующий отделением
4. заведующий аптекой

29. Непосредственным исполнителем организации хранения и расхода медикаментов является

1. старшая медицинская сестра
2. медсестра процедурного кабинета
3. постовая медсестра
4. заведующая аптекой

30. Наркотические лекарственные средства для парентерального, внутреннего и наружного применения должны храниться

1. отдельно
2. вместе
3. вместе, но с указанием на этикетке соответствующих обозначений
4. в защищенном от света месте

31. После введения наркотических средств делают запись в истории и в

1. журнале учета остродефицитных препаратов
2. тетради учета наркотиков
3. журнале учета наркотиков
4. журнале прихода-ухода

32. Ключ от сейфа для хранения рецептурных бланков на наркотические средства находится у

1. главной медицинской сестры ЛПУ
2. главного врача или уполномоченного им лица
3. дежурной медсестры
4. начмеда

33. Пероральный прием наркотических лекарственных средств производится

1. только в присутствии медицинской сестры
2. в любое время независимо от присутствия медицинской сестры
3. по желанию пациента
4. по мере необходимости

34. Санитарно-гигиеническая и другая специальная одежда и обувь отпускается в отделения через

1. сестру-хозяйку
2. любого сотрудника отделения
3. только старшей медицинской сестрой
4. выдается через аптеку

35. Сдача грязного белья сестре-хозяйке (или медицинской сестре) осуществляется
1. младшей медицинской сестрой
 2. родственниками больного
 3. самим пациентом
 4. любым сотрудником
36. За продукты питания, находящиеся в пищеблоке, полную материальную ответственность несет
1. заведующий производством или шеф-повар
 2. заведующий складом
 3. врач-диетолог
 4. калькулятор
37. Сведения о наличии больных, состоящих на питании подаются диетсестре
1. старшими медицинскими сестрами отделений
 2. заведующими отделений
 3. главной медицинской сестрой
 4. сестрой-хозяйкой
38. Сводные «Сведения о наличии больных, состоящих на питании, с разбивкой по диет-столам» составляет
1. диет-сестра пищеблока
 2. шеф-повар
 3. повар
 4. сестра-хозяйка
39. Закладка продуктов питания в котел производится в присутствии
1. диет-врача или диет-сестры
 2. главной медицинской сестры
 3. представителя администрации
 4. кладовщицы
40. Дезинфектанты, обладающие способностью фиксировать биологические загрязнения, относятся к группе
1. альдегидсодержащих
 2. кислородсодержащих
 3. ЧАС
 4. фенолсодержащих
41. Изделия медтехники, содержащие драгоценные металлы, списываются
1. через каждые 5-6 лет
 2. после окончательного их износа
 3. по мере их "морального" устарения
 4. по мере необходимости
42. При поступлении больных в учреждения здравоохранения одежда, обувь и носильные вещи принимаются на хранение
1. санитаркой
 2. дежурной медицинской сестрой
 3. дежурным врачом
 4. сестрой-хозяйкой
43. Мероприятия по профилактике ВБИ у медицинского персонала, направленные на разрыв путей передачи
1. использование универсальных мер безопасности (спецодежда, очки и др.)

2. вакцинация
3. медицинские осмотры персонала
4. изоляция заболевших

44. Составление раздела "Охрана труда" коллективного договора является функцией

1. руководителя
2. службы охраны труда
3. главной медицинской сестры
4. инженера по охране труда

45. Частота и длительность проветривания палат зависит от

1. времени года
2. возраста пациентов
3. желаний пациентов
4. возможностей персонала

46. Для тяжелобольных, нуждающихся в возвышенном положении, используют

1. функциональные кровати, состоящие из трех секций
2. не менее двух подушек
3. функциональные кровати, состоящие из двух секций
4. специальные валики

47. Смена нательного и постельного белья пациента проводится

1. по мере необходимости
2. через каждые 10 дней
3. по мере загрязнения, но не реже чем 1 раз в 10 дней
4. по мере необходимости, но не реже чем 1 раз в 3 дня

48. При расчете заявки на дезинфицирующие средства для поликлиники учитывается

1. число посещений
2. количество диспансерных больных
3. количество средних медицинских работников
4. участковость

49. После выписки пациента прикроватные тумбочки обрабатываются

1. 1% раствором хлорамина - санитаркой
2. 3% раствором хлорамина - санитаркой
3. 1% раствором хлорамина - палатной медсестрой
4. 3% раствором хлорамина – палатной медсестрой

50. Санитарно-противоэпидемический режим означает проведение комплекса мероприятий

1. по профилактике экзогенных интоксикаций
2. направленных на пропаганду "Здорового образа жизни"
3. по профилактике внутрибольничной инфекции
4. по предупреждению экзогенной инфекции

51. Инкубационный период гепатита "В"

1. 35 дней
2. 6 месяцев
3. 2 месяца
4. 1 год

52. При проведении дезинфекционных мероприятий погибают

1. только бактерии
2. только вирусы

3. вегетативные формы микроорганизмов
4. вегетативные и споровые формы микроорганизмов

53. Азопирамовая проба ставится

1. на горячих инструментах
2. при температуре окружающей среды свыше 30 градусов С
3. при комнатной температуре
4. на холодных инструментах

54. Положительная реакция при проведении амидопириновой пробы

1. при наличии остатков крови
2. при наличии остатков лекарственных средств
3. при наличии остатков моющего средства
4. на холодных инструментах

55. Главная медицинская сестра имеет право налагать дисциплинарное взыскание

1. в устной форме
2. в виде приказа по отделению
3. в виде приказа с занесением в трудовую книжку
4. не имеет права

56. Температура моющего раствора во время замочки инструментария

1. поддерживается в пределах 40 - 50 градусов С
2. не поддерживается
3. поддерживается в зависимости от вида моющего средства
4. поддерживается в пределах 10-20 градусов С

57. Об эффективности работы стерилизационного оборудования свидетельствует

1. изменение окраски индикатора
2. отсутствие отклонений на приборах стерилизатора
3. отсутствие роста тест – культуры
4. совокупность всех способов контроля

58. Комплекс мер по предупреждению попадания микробов в рану при медицинских манипуляциях - это

1. асептика
2. антисептика
3. заключительная дезинфекция
4. текущая дезинфекция

59. Моральное и материальное поощрение среднего и младшего медперсонала главная медсестра

1. осуществляет самостоятельно
2. не может осуществить самостоятельно
3. ходатайствует перед коллективом
4. ходатайствует перед администрацией

60. Резервуар и источник вируса ГЛПС (геморрагическая лихорадка с почечным синдромом)

1. мышевидные грызуны
2. домашняя птица
3. крупный рогатый скот
4. насекомые

61. Ответственным за организацию и проведение профилактических прививок является

1. руководитель ЛПУ

2. медсестра прививочного кабинета
3. медсестра процедурного кабинета
4. эпидемиолог

62. Для транспортировки вакцин со склада в поликлинику используют

1. сумки-холодильники
2. биксы
3. специальные металлические контейнеры
4. кейсы

63. Положительный баланс между затратами в ЛПУ и полученным результатом - это

1. рентабельность
2. доход
3. себестоимость
4. приработок

64. Прибыль - это

1. чистый доход ЛПУ
2. премиальный фонд ЛПУ
3. стоимость платных услуг населению
4. основной фонд ЛПУ

65. Лицензия - это

1. разрешение на определенный вид и объем деятельности
2. трудовой договор
3. разрешение на предоставление населению любых видов медицинских услуг
4. допуск к деятельности

66. Базовая программа обязательного медицинского страхования включает

1. профилактическую работу со здоровым взрослым населением
2. специальный уход за лицами пожилого и старческого возраста
3. скорую и неотложную медицинскую помощь
4. паллиативную помощь

67. В структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности наибольший удельный вес имеют

1. грипп и ОРВИ
2. травмы
3. отравления
4. заболевания сердечно-сосудистой системы

68. В структуре инвалидности по общим заболеваниям наибольшую долю занимают

1. сердечно-сосудистые заболевания
2. психические расстройства
3. заболевания почек
4. болезни суставов

69. Первичная медико-санитарная помощь не включает в себя

1. лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений
2. оказание всех видов специализированной и узкоспециализированной медицинской помощи
3. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий
4. обследование распространенных заболеваний

70. Больные и пострадавшие, доставленные бригадой скорой медицинской помощи, должны быть осмотрены в приемном отделении не позднее

1. десяти минут после доставки
2. пяти минут после доставки
3. сорока пяти минут после доставки
4. безотлагательно

71. ПМСП базируется на принципах

1. участия населения, узкоспециализированной помощи, соответствующей технологии
2. участковости, межотраслевого сотрудничества, соответствующей технологии
3. ведомственного характера оказываемой МСП, участковости, соответствующей технологии
4. межотраслевого сотрудничества, участия населения, участковости

72. Деятельность Красного Креста направлена на

1. защиту прав человека, заботу о здоровье народов
2. заботу о здоровье человека, охрану окружающей среды
3. охрану окружающей среды и оказание медико-санитарной помощи населению
4. защиту прав человека, заботу о здоровье народов, охрану окружающей среды и оказанию медико-санитарной помощи населению

73. Первичная медико-санитарная помощь не включает в себя

1. лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений
2. оказание всех видов специализированной и узкоспециализированной медицинской помощи
3. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий
4. обследование распространенных заболеваний

74. Степень показателя рождаемости 15-25 на 1000 населения

1. высокая
2. средняя
3. низкая
4. очень низкая

75. Учетные формы, подвергающиеся статистической обработке в кабинете статистики

1. ф. 007/у (больницы), ф. 039/у (поликлиники)
2. ф. 025/у (поликлиники), ф. 066/у (больницы)
3. ф. 060/у (больницы), ф. 025/у (поликлиники)
4. ф. 007/у (больницы), ф. 025/у (поликлиники)

76. Экстренное извещение об инфекционном заболевании отправляется в комитет по эпиднадзору в течение

1. 6 часов
2. 12 часов
3. 18 часов
4. 24 часов

77. Основные типы здравоохранения, имеющиеся в настоящее время в стране

1. страховой и предпринимательский
2. страховой, государственный, предпринимательский
3. предпринимательский, страховой, общественный, государственный
4. страховой, государственный, партнерский

78. Субъектами обязательного медицинского страхования являются

1. фонд медицинского страхования, страховая организация, медицинское учреждение, гражданин
2. орган управления здравоохранением, гражданин, страховая организация
3. медицинское учреждение, гражданин, орган управления здравоохранением, страховая организация
4. страховая организация, медицинское учреждение, гражданин

79. Правовой базой обязательного медицинского страхования являются документы

1. законы РФ «О медицинском страховании граждан», «Об охране здоровья граждан в РФ», «О санитарно-экономическом благополучии населения»
2. законы РФ «О медицинском страховании граждан», «Об охране здоровья граждан в РФ»
3. основы законодательства «Об охране здоровья граждан в РФ», изменения и дополнения к закону «О медицинском страховании»
4. закон РФ «О медицинском страховании граждан» (с изм. и доп.), основы законодательства «Об охране здоровья граждан в РФ»

80. Администрация предупреждает работника об увольнении по сокращению штатов за

1. 2 недели
2. 1 месяц
3. 2 месяца
4. 3 месяца

81. Главная медицинская сестра имеет право налагать дисциплинарное взыскание

1. в устной форме
2. в виде приказа по отделению
3. в виде приказа с занесением в трудовую книжку
4. не имеет права

82. Совмещение производится

1. после основной работы
2. наряду с основной работой
3. перед основной работой
4. в период отпуска

83. Замена очередного отпуска денежной компенсацией допускается

1. всегда, по просьбе работника
2. в случае увольнения работника
3. по решению администрации
4. по решению профсоюзного комитета

84. Совместительство разрешается

1. после основной работы
2. наряду с основной работой
3. перед основной работой
4. в свободное от основной работы время

85. Допустимые запасы ядовитых и наркотических препаратов, находящихся в отделении (потребность)

1. 3-х дневная
2. 10-ти дневная
3. месячная
4. 15-дневная

86. Организует и контролирует расходование медикаментов в отделении

1. зав. отделением
2. главная медсестра
3. старшая медсестра
4. дежурный врач

87. Ответственность за выписку лекарственных препаратов в отделении несет

1. главная медсестра
2. дежурный врач
3. старшая медсестра
4. зав. отделением

88. Допустимые запасы сильнодействующих препаратов, находящихся в отделении (потребность)

1. 3-х дневная
2. 10-ти дневная
3. 15-ти дневная
4. 20-ти дневная

89. Высшее сестринское образование представляет

1. непрерывное последипломное обучение на базе ЛПУ
2. 2-3 месячное обучение в училище повышения квалификации
3. обучение в течение 4-5 лет на базе университетов
4. обучение в течение 2-3 лет на базе университетов

90. Аспекты эффективности здравоохранения

1. психологический, медицинский, экономический
2. управленческий, экономический, медицинский
3. социальный, управленческий, экономический
4. психологический, медицинский, социальный

91. Оснащение поликлиники мягким и жестким инвентарем, медицинским оборудованием производится на основании приказов МЗ РФ

1. № 201 (1963) и № 710 (1988)
2. № 1000 (1981)
3. № 999 (1982) и № 395 (1963)
4. № 395 (1963) и № 1000 (1981)

92. Приказ МЗ РФ, регламентирующий работу медсестер и врачей общей практики

1. № 1020 (1985)
2. № 770 (1986)
3. № 237 (1992)
4. № 999 (1982)

93. Статистическая учетная форма, заполняемая на диспансерных больных

1. 025/у
2. 030/у
3. 131/у
4. 007/у

94. Приказ МЗ РФ, регламентирующий работу больницы

1. № 395 (1963)
2. № 999 (1979)
3. № 1056 (1982)
4. № 660 (1979)

95. Пример зависимого сестринского вмешательства

1. рекомендации по питанию
2. промывание желудка
3. реанимационные мероприятия
4. профилактика пролежней

96. Пропускная способность приемного отделения (в зависимости от коечного фонда больницы) до

1. 5%
2. 10%
3. 15%
4. 20%

97. Время, в течение которого пациент может находиться в приемном отделении диагностического стационара, до

1. одних суток
2. 8 часов
3. 1 часа
4. 0,5 часа

98. Площадь в палате на одну койку

1. 4,4 - 5,5 кв.м
2. 8,5 - 9,5 кв.м
3. 7,5 - 8,5 кв.м
4. 6,5 - 7,5 кв.м

99. Задачи оперативного отдела

1. прием заявок на плановые и срочные консультации
2. учет историй болезней больных, выписанных из стационара
3. обеспечение взаимосвязи и взаимодействия служб больницы, подразделений в решении организационных вопросов
4. прием из отделений требований на медикаменты

100. Основные функции оперативного отдела

1. контролирующая
2. координирующая
3. организующая, контролирующая
4. контролирующая и координирующая

101. Структура стерилизационного отделения

1. моечная, стерилизационное подразделение
2. нестерильная и стерильная зона, вспомогательное подразделение
3. упаковочная, стерильная зона
4. упаковочная, стерилизационное помещение, вспомогательное помещение

102. Источники внутрибольничной инфекции

1. медперсонал, пациенты
2. посетители, медперсонал, пациенты
3. медперсонал, пациенты, посетители, роженицы
4. роженицы, медсестры, врачи

103. Ведущее место в структуре учреждений здравоохранения занимают

1. санитарно-профилактические
2. лечебно-профилактические
3. аптечные

4. судебно-медицинской экспертизы

104. Наиболее тяжелые симптомы отмены морфия возникают через

1. 2 - 4 часа
2. 10 - 20 часов
3. 24 - 72 часа
4. 5 - 8 дней

105. При отравлении тяжелыми металлами (ртуть, медь, цинк, таллий и др.) следует ввести в желудочный зонд

1. 0,5% раствор танина
2. 0,25% раствор новокаина
3. унитиол
4. яичный белок

106. Время, в течение которого таблетированный яд может находиться в складках желудка (часы)

1. 1 - 2
2. 4 - 6
3. 12 - 24
4. 24 - 48

107. Максимальная продолжительность сдавливания конечности кровоостанавливающим жгутом

1. 45 минут
2. 1 час
3. 1,5 часа
4. 2 часа

108. Время использования лекарства из вскрытого флакона - в течение

1. суток
2. 3 часов
3. 6 часов
4. 8 часов

109. Об эффективности работы стерилизационного оборудования свидетельствует

1. изменение окраски индикатора
2. отсутствие отклонений на приборах стерилизатора
3. отсутствие роста тест – культуры
4. совокупность всех способов контроля

110. Частота пульса у ребенка 3 - 7 лет

1. 120 - 140
2. 110 - 115
3. 105 - 110
4. 90 - 110

111. Необходимые ингредиенты для экспресс-пробы на совместимость крови по резус-фактору

1. сыворотка реципиента, кровь донора, физиологический раствор
2. сыворотка реципиента, кровь донора, физиологический раствор, 33% раствор полиглюкина
3. кровь донора, сыворотка реципиента, раствор Рингера-Локка, 33% раствор полиглюкина
4. сыворотка реципиента, кровь донора, физиологический раствор, 25% раствор полиглюкина

112. Частота дыхания у ребенка 12 месяцев
1. 40 - 60
 2. 35 - 40
 3. 30 - 35
 4. 25
113. Порядок заполнения послеродовых палат
1. по мере освобождения места в палате
 2. циклический
 3. без учета температурной реакции в родах
 4. с учетом экстрагенитальной патологии
114. Инкубационный период при заражении гонореей в среднем длится
1. 1 - 2 дня
 2. 3 - 4 дня
 3. 1 - 2 недели
 4. 3 - 4 недели
115. Моноклональные реагенты-целиклоны анти-А и анти-В предназначены для определения
1. резус-фактора
 2. пробы по Соловьеву
 3. групп крови
 4. пробы Кумбса
116. Из физиологического в наблюдательное отделение роддома переводится родильница с
1. температурой 37,0 град.
 2. лактостазом
 3. расхождением швов
 4. мастопатией
117. Здоровая женщина должна проходить осмотр у гинеколога в женской консультации
1. 2 раза в год
 2. 3 раза в год
 3. 1 раз в год
 4. по мере заболевания
118. Температура хранения консервированной крови в больницах
1. +4 град. С
 2. -4 град. С
 3. +8 град. С
 4. 0 град. С
119. Пациентам меланхолического темперамента характерно реагирование на свое заболевание по типу
1. "бурного", истероидного
 2. "ухода в болезнь", преувеличения угрозы жизни
 3. частичного игнорирования последствий болезни
 4. полного пренебрежения к своему здоровью
120. Люди, сильно одержимые одной идеей, слишком устремленные, имеют акцентуацию типа
1. гипертимного
 2. возбудимого
 3. застревающего
 4. тревожного

121. Экзальтированность личности проявляется на уровне
1. мышления
 2. восприятия
 3. внимания
 4. эмоций
122. Максимум внимания к своим подчиненным и минимум внимания к работе характеризует стиль руководства
1. диктаторский
 2. либеральный
 3. демократический
 4. манипулятивный
123. Расстояние от тела человека в пределах 46 см. - 1,2 м. является зоной
1. интимной
 2. общественной
 3. личной
 4. социальной
124. Температура моющего раствора для предстерилизационной обработки медицинского инструментария
1. 20 град. С
 2. 50 град. С
 3. 60 град. С
 4. 90 град. С
125. При положительной пробе на кровь контролируемую группу изделий необходимо
1. подвергнуть повторной обработке
 2. прополоскать в проточной воде
 3. подвергнуть обработке часть инструментов, давших положительные результаты
 4. промыть дезраствором
126. Наркотические анальгетики хранятся
1. в медицинском шкафу под замком
 2. у зав. отделением в кабинете
 3. в сейфе на посту
 4. в сейфе у старшей медсестры
127. Генеральная уборка процедурного кабинета производится
1. ежедневно
 2. 2 раза в неделю
 3. 1 раз в 7 дней
 4. 1 раз в месяц
128. Для приготовления 3% раствора хлорамина на 10 литров воды добавляют сухой порошок в количестве
1. 3 г.
 2. 30 г.
 3. 300 г.
 4. 3000 г.
129. Медицинский инструментарий после использования
1. промывают в проточной воде
 2. замачивают в моющем растворе
 3. погружают в дезинфицирующий раствор

4. промывают в дезинфицирующем растворе
130. Кварцевание процедурного кабинета по графику длится
1. 15 минут
 2. 30 минут
 3. 60 минут
 4. 120 минут
131. Резиновые изделия, применяемые при работе с кровью (жгут, валик) дезинфицируют
1. протираaniem 96% спиртом
 2. кипячением
 3. 2-х кратным протираaniem дезинфицирующим раствором
 4. замачиванием в дезинфицирующем растворе
132. В сухожаровом шкафу стерилизация проводится в течение 1 часа при температуре
1. 100
 2. 132
 3. 160
 4. 180
133. Для стерилизации химическим методом применяют раствор
1. 0,5% перманганата калия
 2. 3% перекиси водорода
 3. 6% перекиси водорода
 4. каталита
134. Основной документ по правилам предстерилизационной очистки, стерилизации и дезинфекции медицинструментария
1. Приказ МЗ СССР № 300
 2. Приказ МЗ СССР № 720
 3. Приказ МЗ СССР № 770 /ОСТ 42-21-2-85/
 4. Приказ МЗ СССР № 1230
135. Физические методы дезинфекции
1. кварцевание
 2. дренажное положение
 3. высушивание
 4. все названные методы
136. Срок стерильности содержимого бикса без вскрытия (бикс без фильтра)
1. до 12 часов
 2. до одних суток
 3. до трех суток
 4. до семи суток
137. Введение адреналина при анафилактическом шоке
1. показано при низких цифрах АД
 2. показано во всех случаях
 3. не показано во всех случаях
 4. во всех случаях не показано, кроме терминальных состояний
138. Виды перевязочного материала
1. салфетки
 2. шарики
 3. турунды

4. все перечисленные

139. Венесекция предусматривает

1. катетеризацию периферических вен
2. катетеризацию подключичной вены
3. пункцию вены
4. пункцию артерий

140. Медицинская услуга – это комплекс выполняемых медицинским работником

1. медицинских манипуляций
2. медицинских вмешательств
3. профилактических мероприятий
4. медицинских обследований

141. При обращении за медицинской помощью и ее получении пациент имеет право на

1. облегчение боли, сохранение врачебной тайны
2. обследование и лечение
3. облегчение боли и эвтаназию
4. лечение и содержание в санитарно–гигиенических условиях

142. Право граждан на охрану здоровья гарантируется

1. Гражданским кодексом
2. Госпрограммой РФ «Развитие здравоохранения»
3. КЗОТ
4. Конституцией РФ, ФЗ « Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21. 11. 2011 г. № 323

143. Медицинская помощь – это комплекс предоставляемых пациенту медицинских

1. услуг
2. вмешательств
3. манипуляций
4. обследований

144. Медицинское вмешательство – это выполнение медицинским работником пациенту медицинских

1. услуг
2. профилактических мероприятий
3. манипуляций
4. вмешательств

145. К видам медицинской помощи относятся все, кроме

1. первичной медико–санитарной
2. паллиативной
3. специализированной
4. амбулаторной

146. Формы оказания медицинской помощи

1. экстренная, плановая
2. паллиативная
3. специализированная
4. высокотехнологичная

147. Первичная медико–санитарная помощь гражданам - это

1. медицинская реабилитация
2. профилактика, диагностика и лечение заболеваний

3. формирование здорового образа жизни
4. санитарно–гигиеническое просвещение населения

148. Виды первичной медико–санитарной помощи все, кроме

1. доврачебной
2. врачебной
3. специализированной
4. профилактической

149. Паллиативная медицинская помощь – это комплекс мероприятий, направленных на

1. улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан
2. избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан
3. оказание медицинской помощи по лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни
4. улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан и реабилитацию

150. Антисептика – это комплекс мероприятий, направленный на

1. предупреждение попадания микробов в рану
2. уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме в целом
3. уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах больничной среды
4. уничтожение всех микробов и их спор на изделиях медицинского назначения

151. В пакеты красного цвета собирают медицинские отходы класса

1. А
2. Б
3. В
4. Г

152. Использованные многоразовые изделия медицинского назначения, соприкасающиеся с кровью пациента, подлежат (в соответствии с ОСТ 42-21-2-85)

1. только дезинфекции
2. только стерилизации
3. дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации
4. утилизации

153. Целью дезинфекции является уничтожение

1. всех микроорганизмов
2. вегетативных и споровых форм патогенных и условно - патогенных микроорганизмов
3. вегетативных микроорганизмов
4. споровых форм микроорганизмов

154. Токсикологически опасные отходы, приближенные по составу к промышленным – это класс

1. А
2. В
3. Г
4. Д

155. Радиоактивные отходы – это класс

1. А
2. Б
3. В

4. Д

156. Медицинское страхование может быть

1. обязательным, добровольным
2. персональным
3. имущественным
4. пенсионным

157. Дополнительные медицинские услуги гражданам обеспечиваются программами медицинского страхования

1. обязательного
2. добровольного
3. пенсионного
4. имущественного

158. К страховщикам в ОМС относятся

1. федеральный фонд ОМС
2. территориальные фонды ОМС
3. страховые медицинские организации
4. лечебно-профилактические организации

159. Аккредитация медицинской организации проводится с целью

1. оценки степени квалификации медицинского персонала
2. защиты интересов потребителя медицинских услуг
3. оценки качества медицинской помощи
4. определения объема медицинской помощи

160. Предметом экономики здравоохранения являются

1. финансовые потоки
2. экономическая эффективность работы медицинской организации
3. оказание медицинской помощи гражданам
4. потоки материальных, трудовых, финансовых ресурсов

161. Товаром на медицинском рынке является

1. медицинская услуга
2. обследование пациента
3. медицинское оборудование
4. медицинское вмешательство

162. Основные функции менеджмента (управления)

1. планирование, организация, мотивация, контроль
2. определение задач, контроль, коммуникация
3. организация, определение целей
4. планирование, контроль

163. Менеджером среднего звена в ЛПО является

1. старшая медицинская сестра отделения
2. главная медицинская сестра
3. процедурная медицинская сестра
4. главный врач

164. Степени управленческого решения (по нарастанию)

1. просьба, рекомендации, распоряжение
2. приказ, просьба, распоряжение
3. рекомендации, распоряжение, приказ

4. просьба, рекомендации, распоряжение, приказ

165. Стилем руководства называют

1. определенные виды поведения руководителя в отношении подчиненных
2. обобщенные виды поведения руководителя в отношениях с подчиненными в процессе достижения поставленных целей
3. высказывания руководителя относительно методов управления организацией
4. оценку и анализ внешней среды

166. Авторитарный стиль руководства характеризуется

1. достаточным объемом власти для навязывания своей воли исполнителям
2. свободой для подчиненных в выборе рабочих задач
3. свободой для подчиненных в контроле своей работы
4. созданием климата, где люди мотивируют сами себя

167. Демократический стиль руководства характеризуется

1. достаточным объемом власти для навязывания своей воли исполнителям
2. свободой для подчиненных в выборе рабочих задач
3. свободой для подчиненных в контроле за своей работой
4. созданием климата, где люди мотивируют сами себя

168. Либеральный стиль руководства характеризуется

1. достаточным объемом власти для навязывания своей воли исполнителям
2. свободой для подчиненных в выборе рабочих задач и контроле за своей работой
3. не навязыванием своей воли подчиненным
4. созданием климата, где люди мотивируют сами себя

169. Страхователями при обязательном медицинском страховании являются

1. работодатели, местные органы исполнительной власти
2. правительство
3. страховая компания
4. население

170. Страхователями при добровольном медицинском страховании являются

1. органы управления здравоохранением
2. недееспособные граждане
3. местная администрация
4. предприятия, представляющие интересы граждан

171. Качество медицинской услуги или товара определяют как

1. уровень соответствия товара определенным стандартам
2. совокупность свойств или характеристик товара (услуги), за счет которых удовлетворяются обусловленные или предполагаемые потребности
3. соответствие товара внутренним спецификациям организации
4. уровень соответствия услуги определенным стандартам

172. Типы патологического дыхания

1. Куссмауля, Биота, Чейна – Стокса
2. везикулярное
3. бронхиальное
4. свистящее

173. Для купирования астматического статуса необходимо ввести

1. антигистаминные (димедрол)
2. сальбутамол, беротек

3. тайлед, интал
4. преднизолон в/в

174. К статистическим показателям естественного прироста населения относятся показатели

1. физического развития
2. заболеваемости
3. инвалидности
4. демографические

175. Младенческая смертность – смерть детей

1. на первом году жизни
2. в первые 6 месяцев
3. до 3 лет
4. до 14 лет

176. Диспансеризация – это метод наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью выявления

1. инфекционных заболеваний
2. острых заболеваний
3. раннего выявления и оздоровления пациентов
4. факторов загрязнения окружающей среды

177. Основным документом для осуществления контроля за диспансеризацией является форма

1. 025 \ у
2. 030 \ у
3. 066 \ у
4. 007 \ у

178. Продолжительность инкубационного периода при ВИЧ – инфекции в среднем составляет

1. 3 – 8 недель
2. 4 месяца
3. 1 неделю
4. 5 лет

179. Антитела к ВИЧ в крови инфицированных появляются после заражения через

1. 1 – 2 недели
2. 1 – 2 месяца
3. 3 – 5 лет
4. 3 – 6 месяцев

180. К признакам рожистого воспаления относятся все, кроме

1. четкой границы гиперемии
2. лихорадки
3. флюктуации при пальпации
4. валикообразно приподнятых краев зоны гиперемии

181. К трем симптомам столбняка (триада Гиппократата) относятся все, кроме

1. тризма жевательных мышц
2. дисфагии
3. ригидности затылочных мышц
4. судорог

182. Эффективный способ профилактики газовой гангрены у раненых

1. введение противогангренозной сыворотки
2. профилактическое лечение антибиотиками

3. асептическая повязка с 3 % раствором перекиси водорода
4. первичная хирургическая обработка раны

183. Ранние клинические симптомы анаэробной инфекции все, кроме

1. тошноты, рвоты, гипотонии
2. распирающей боли в области раны
3. нарастающего отека поврежденной конечности
4. общего беспокойства, возбуждения

184. Приказ МЗ РФ « Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно – количественному учету» №

1. 183 н от 22. 04. 2014 г.
2. 378 н от 17. 06. 2013 г.
3. 681 от 30. 06. 1998 г. (в ред. от 24. 03. 2014 г.)
4. 330 от 2005 г.

185. Этап медицинской эвакуации – это

1. участок от места ранения до ближайшего лечебного учреждения
2. лечебные учреждения, развернутые и работающие на путях эвакуации
3. все лечебные учреждения, расположенные вблизи очага катастрофы
4. участок пути между лечебными учреждениями, в которых оказывается медицинская помощь пострадавшим

186. При индексе шока Альговера 1,5 объем кровопотери составляет (в литрах)

1. 0, 5
2. 1
3. 1, 5
4. 2, 5

187. К трем параметрам оценки состояния пациента (по шкале Глазго) относятся все, кроме

1. речевой реакции
2. открывания глаз
3. двигательной реакции
4. функции слуха
5. 2 - 5
6. 5 - 10
7. 1 - 3
8. 10 - 12

188. К инсулинам короткого действия относят

1. Актрапид, Инсулрап
2. Хумулин - НПХ, Лантус
3. ИнсуманКомб, Детемир
4. Протафан, Хумулин - НПХ

189. Продукты, которые можно употреблять пациенту с сахарным диабетом без ограничения все, кроме

1. капуста (все виды)
2. зелень
3. помидоры
4. молоко

190. При остром инфаркте миокарда в стационаре необходимо введение

1. наркотических анальгетиков, антикоагулянтов
2. оксигенотерапия, перекрестные жгуты

3. нитроминта, аспирин 250 мг (разжевать)
4. поставить горчичники на область сердца

191. Требования к условиям труда медицинского персонала ЛПО регламентируются

1. СанПин 2.1.3.2630 - 10
2. ОСТ – 42 – 21 – 2 – 85
3. приказом МЗ РФ № 170
4. приказом МЗ РФ № 408

192. Смена спецодежды медперсонала в ЛПО терапевтического профиля производится по мере загрязнения, но не реже

1. 1 раз в неделю
2. 2 раз в неделю
3. 4 раза в неделю
4. ежедневно

193. Смена спецодежды медперсонала в ЛПО хирургического профиля производится

1. 1 раз в неделю
2. 2 раза в неделю
3. ежедневно
4. 4 раза в неделю

194. Растворы, используемые для демеркуризации

1. 4 % раствор мыла в 5 % водном растворе соды
2. 6 % раствор перекиси водорода
3. 0,5 % щелочной раствор
4. 3 % хлорамин

195. Основной нормативный документ по дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения

1. СанПин 2.1.3.2630 - 10
2. приказ МЗ РФ № 408
3. приказ МЗ РФ № 170
4. приказ МЗ РФ № 345

196. Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения рекомендуется проба

1. азопирамовая
2. фенолфталеиновая
3. амидопириновая
4. бензидиновая

197. При положительной азопирамовой пробе появляется окрашивание раствора

1. фиолетовое, переходящее в розово-сиреневое и бурое
2. зеленое, переходящее в бурое
3. зеленое, переходящее в фиолетовое
4. синее, переходящее в зеленовато-красное

198. Продолжительность инкубационного периода при чуме от нескольких часов до

1. 1 месяца
2. 14 дней
3. 2 месяцев
4. 8 дней

199. Пути передачи возбудителя холеры все, кроме

1. фекально-орального
2. водного
3. пищевого
4. трансмиссивного

200. Характер стула при холере

1. дегтеобразный
2. с примесью слизи
3. в виде «малинового желе»
4. в виде «рисового отвара»

201. К клиническим формам сибирской язвы относятся все, кроме

1. кожной
2. церебральной
3. легочной
4. кишечной

202. За контактными с пациентом с сальмонеллезом устанавливается медицинское наблюдение в течение (количество дней)

1. 1
2. 2
3. 7
4. 21

203. Сроки карантина при менингококковой инфекции (количество дней)

1. 7
2. 21
3. 10
4. 35

204. Инкубационный период при дифтерии (количество дней)

1. от 2 до 10
2. 5
3. 21
4. 30

205. При установке периферического венозного катетера жгут накладывается выше предполагаемого места (в см)

1. 5 – 10
2. 10 – 15
3. 15 – 20
4. 25 - 30

206. Перед каждой инфузией периферический венозный катетер промывается физиологическим раствором с целью

1. удаления лекарственных препаратов из полости катетера
2. подтверждения проходимости катетера
3. профилактики лекарственной совместимости
4. поддержания проходимости катетера

207. Осмотр и оценка места установления периферического венозного катетера проводится в условиях стационара

1. 1 раз в сутки
2. 2 раза в сутки
3. каждые 8 часов

4. каждые 4 часа

208. Периферический венозный катетер необходимо удалить немедленно, если оценка по шкале флебитов

1. 1
2. 2 и выше
3. 3
4. 4

209. В определение общественного здоровья, принятого в ВОЗ, входят элементы

1. физическое, социальное и психологическое благополучие
2. наличие благоустроенного жилища
3. физического развития населения
4. трудовой активности населения

210. Цели и задачи службы лечебно-профилактической помощи матери и ребенку РФ включают все направления кроме:

1. заботы о здоровье матери и ребенка, обеспечения условий, необходимых для всестороннего гармоничного развития детей
2. обеспечения женщинам возможности максимально сочетать материнство с использованием гражданских прав
3. разработки эффективной системы оказания медицинской помощи матери и ребенку
4. социального страхования беременной женщины и женщины-матери

211. Ответственность за сохранение врачебной тайны несут:

1. врачи, непосредственно ведущие прием и лечение больных
2. врачи, младший и средний медицинский персонал, лаборанты, консультанты и другие медицинские работники
3. главные врачи и их заместители
4. медицинские работники стационаров

212. В базовую программу обязательного медицинского страхования входят все положения, кроме:

1. перечня, видов и объемов медицинских услуг, осуществляемых за счет средств ОМС
2. стоимости различных видов медицинской помощи, видов платных медицинских услуг
3. организаций добровольного медицинского страхования
4. дифференциации подушевой стоимости медицинской помощи в зависимости от пола и возраста

213. Задачей поликлиники является:

1. медицинская помощь больным на дому
2. профилактическая работа
3. лечебно-диагностическое обслуживание населения, экспертиза временной нетрудоспособности
4. все выше перечисленное

214. Организация работы стационара включает в себя следующие показатели:

1. среднее число дней работы койки, оборот койки
2. среднее число занятых и свободных коек
3. средние сроки пребывания больного в стационаре
4. все вышеназванные показатели

215. За нарушение техники безопасности в отделении несет ответственность:

1. зав. отделением

2. ст. медсестра
3. постовая медсестра
4. гл. медсестра

216. Предметом изучения медицинской статистики являются:

1. здоровье населения, данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения
2. выявление и установление зависимости между уровнем здоровья и факторами окружающей среды
3. достоверность результатов клинических и экспериментальных исследований
4. все выше перечисленное

217. Первичная медицинская статистическая документация необходима для:

1. оперативного управления ЛПУ
2. выработки конкретного, обоснованного решения
3. изучения особенностей и закономерностей состояния здоровья населения
4. всего выше перечисленного

218. Прием нитроглицерина при приступе стенокардии:

1. внутримышечно
2. ректально
3. перорально
4. сублингвально

219. Параметры, прогрессивно снижающиеся с возрастом:

1. количество лейкоцитов в крови
2. сократительная способность сердца
3. уровень сахара крови
4. содержание в крови холестерина

220. В стационарах показатель летальности вычисляется отношением числа умерших к числу:

1. выписанных больных
2. поступивших больных
3. пролеченных в течение года (поступившие + выписанные + умершие):2
4. выбывших больных (выписанных и умерших):2

221. Скорую помощь чаще вызывают при заболеваниях:

1. крови
2. системы кровообращения
3. аллергические
4. желудочно-кишечные

222. Для клинической смерти характерны все симптомы, кроме:

1. сужение зрачков
2. отсутствие сердцебиения и дыхания
3. изменение окраски кожи (цианоз или бледность)
4. расширение зрачка

223. Основным документом для работающих граждан, подтверждающим временную нетрудоспособность является:

1. справка о болезни
2. больничный лист
3. справка по форме №094/у
4. форма №095/у

224. Сестринский процесс – это:

1. выявление конкретной болезни у конкретного человека
2. составление плана лечения пациента
3. выявление нарушенных потребностей, определение проблем пациента в связи с болезнью, составление плана ухода и его осуществление
4. определение ведущего клинического синдрома

225. Независимое сестринское вмешательство при синдроме острой коронарной недостаточности:

1. применение нитроглицерина под язык и горчичников на область сердца
2. введение обезболивающих средств
3. введение антибиотиков
4. подача смеси азота с кислородом

226. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе:

1. постановка горчичников на затылок и икроножные мышцы
2. осуществление контроля за пульсом, АД, диурезом
3. введение гипотензивных препаратов
4. помощь при рвоте

227. Третий этап сестринского процесса – это:

1. срочное оказание неотложной помощи
2. оценка состояния пациента
3. планирование объема сестринских вмешательств
4. осуществление независимых и зависимых сестринских вмешательств

228. Станции скорой и неотложной медицинской помощи организуют в городах с населением свыше:

1. 250 000
2. 500 000
3. 1 000 000
4. 1 200 000

229. Термин «олигурия» подразумевает выделение мочи за сутки менее:

1. 1,5л
2. 1,2л
3. 1,0л
4. 400мл

230. Термин "анурия" подразумевает выделение мочи за сутки менее (мл.):

1. 700
2. 600
3. 300
4. 100

231. Ограничение в размерах доплат работникам за совмещение должностей:

1. установлено
2. установлено по распоряжению администрации
3. не установлено
4. установлено при согласовании с профкомом

232. Рабочее время сотрудникам устанавливается:

1. по согласованию сторон
2. трудовым законодательством
3. администрацией

4. администрацией при согласовании с профкомом

233. Ограничение в размерах доплат работникам за увеличение объема работы, расширения зоны обслуживания:

1. не установлено
2. установлено при согласовании с профкомом
3. установлено по распоряжению администрации
4. установлено

234. Законодательный акт, в котором закреплены права пациента:

1. гражданский кодекс РФ
2. основы законодательства РФ «Об охране здоровья граждан»
3. уголовный кодекс РФ
4. конституция РФ

235. Среди взрослого населения причиной смертности на первом месте являются:

1. сердечно-сосудистые заболевания
2. онкологические заболевания
3. смерть от травм, отравлений, несчастных случаев
4. другие

236. Порядок и условия выдачи лицензий учреждениям здравоохранения устанавливаются:

1. Министерством юстиций
2. Государственной думой
3. МЗ РФ
4. Правительством РФ

237. Попечительство в форме патронажа устанавливается:

1. по просьбе совершеннолетнего дееспособного гражданина
2. в случае признания гражданина судом недееспособным
3. по решению администрации ЛПУ
4. по просьбе родственников больного

238. Право удостоверить доверенность на получение пенсии гражданина, находящегося на лечении в стационаре, предоставлено:

1. юристконсульту больницы
2. гл. медицинской сестры
3. главному врачу
4. старшей медицинской сестре

239. Периодические проверки знаний лица, ответственного за исправное состояние автоклава осуществляется не реже одного раза в:

1. 6 месяцев
2. 1 год
3. 1,5 года
4. 2 года

240. Незаконное помещение человека в психиатрический стационар лицами с использованием служебного положения наказывается:

1. лишением свободы с лишением права занимать определенную должность или заниматься определенной деятельностью
2. лишением свободы со штрафом
3. исправительными работами с лишением права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью
4. лишением свободы

241. Работника, не прошедшего обязательный периодический медицинский осмотр, работодатель:
1. имеет право отстранить от работы
 2. обязан отстранить от работы, если это указано в коллективном договоре
 3. не имеет право отстранить от работы
 4. обязан отстранить от работы
242. Условие об испытательном сроке должно быть указано в:
1. трудовой книжке
 2. трудовом договоре
 3. коллективном договоре
 4. приказе (распоряжении) о приеме на работу
243. Наиболее надежный индикатор термоконтроля:
1. индикаторная лента
 2. мочевины
 3. сахароза
 4. янтарная кислота
244. Стерилизуют воздушным методом:
1. шприцы, ватные шарики
 2. шприцы
 3. марлю, ватные шарики
 4. изделия из силиконовой резины, бинты
245. Обработка посуды после больного брюшным тифом раствором хлорамина (из расчета на 1 комплект посуды):
1. 0,2% на 30 мин. 2л.
 2. 0,5% на 1 час 2л.
 3. 1% на 1 час 2л.
 4. 2% на 30 мин. 1л.
246. Срок сохранения стерильности в биксах с фильтром (сутки):
1. 3
 2. 5
 3. 10
 4. 20
247. Компоненты отраслей здравоохранения:
1. материально-техническая база
 2. медицинские кадры
 3. система управления
 4. все перечисленное
248. Ответственный за составление заявки от отделения в аптеку:
1. главная медсестра
 2. старшая медсестра
 3. зав. отделением
 4. дежурный врач
249. Обработка использованного перевязочного материала в противотуберкулезном отделении проводится раствором гипохлорида натрия:
1. 0,001 % - 10 мин.
 2. 0,3 % - 30 мин.
 3. 0,125 % - 5 мин.

4. 0,125 % - 10 мин.

250. Обработка рук при загрязнении их кровью или другими секретами проводится:

1. 0,5% раствором дезоксона
2. 96% спиртом
3. 1% раствором дезоксона
4. 70% спиртом

251. Режим дезобработки медицинского инструментария в гнойном отделении раствором гипохлорида натрия с добавлением антикоррозийного раствора:

1. 0,5%-30 мин.
2. 2%-30 мин.
3. 3%-60 мин.
4. 5%-30 мин.

252. Режим дезинфекции медицинского инструментария в туберкулезном отделении раствором хлорамина:

1. 5%-120 мин.
2. 5%-240 мин.
3. 10%-60 мин.
4. 10%-120 мин.

253. Обеззараживание остатков крови проводится сухой хлорной известью из расчета:

1. 1:2
2. 1:3
3. 1:5
4. 1:6

254. Конфликтная ситуация может перерасти в конфликт, когда начинается:

1. соревнование сторон
2. встречи сторон
3. бездействие сторон
4. противодействие сторон

255. Сплоченность коллектива зависит от:

1. ощущение внутренней напряженности
2. постоянного контроля со стороны руководства
3. удовлетворенности группы своей деятельностью
4. попустительства со стороны руководства

256. Наиболее эффективный способ взаимодействия в рабочем коллективе:

1. соперничество
2. приспособление
3. противодействие
4. сотрудничество

257. Для сангвиника характерно:

1. общительность, отзывчивость, легкость приспособления к разным обстоятельствам
2. стеснительность, застенчивость
3. сдержанность, терпеливость
4. неусидчивость, суетливость

258. Для холерика характерно:

1. общительность, отзывчивость
2. невыдержанность, вспыльчивость

3. сдержанность, терпеливость
4. стеснительность, застенчивость

259. При дезинфекции погибают

1. только вегетативные формы микробов
2. только споровые формы микробов
3. вегетативные и споровые формы микробов
4. только вирусы

260. Оценка качества стерилизации путем применения индикаторов – это контроль

1. химический
2. механический
3. биологический
4. физический

261. При обработке медицинских изделий необходимо иметь отдельные емкости с рабочими растворами для

1. предстерилизационной очистки
2. дезинфекции
3. стерилизации
4. все верно

262. Основной нормативный документ по дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения

1. СанПин 2.1.3.2630-10
2. ОСТ-42-21-2-85
3. приказ МЗ РФ № 345
4. приказ МЗ РФ № 408

263. Одноразовые пакеты для сбора отходов ЛПУ, относящихся к классу Б, должны иметь окраску

1. черную
2. красную
3. белую
4. желтую

264. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией подвергаются

1. ополаскиванию проточной водой
2. мойке
3. дезинфекции
4. стерилизации

265. Основной путь передачи ВИЧ – инфекции в ЛПУ

1. воздушно-капельный
2. контактно-бытовой
3. парентеральный
4. пищевой

266. Бесплатное получение медицинской помощи гарантируется при страховании

1. обязательном медицинском
2. пенсионном
3. социальном
4. добровольном

267. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу
1. А
 2. Б
 3. В
 4. Г
268. Свойство дезинфицирующего средства, обеспечивающее уничтожение грибов
1. бактерицидное
 2. вирулицидное
 3. фунгицидное
 4. бактериостатическое
269. Источникам ВИЧ-инфекции являются
1. кровососущие насекомые
 2. больные животные, птицы
 3. больные животные и человек
 4. вирусоносители, больные люди
270. Нецелесообразно поддерживать пациента при ходьбе за
1. локоть
 2. подмышку
 3. плечо
 4. руку
271. При поддержании пациента при ходьбе принимают хват
1. рукопожатие
 2. пальцевой
 3. ладонь в ладонь с захватом большого пальца пациента
 4. под руку
272. При подъеме тяжести необходимо максимально использовать мышцы
1. рук
 2. спины
 3. плечевого пояса
 4. все выше перечисленное
273. Заключительную дезинфекцию в очагах туберкулеза осуществляют в связи
1. со смертью больного
 2. госпитализацией больного в стационар
 3. перед возвращением родильниц из роддома
 4. все вышеперечисленное
274. Все отходы ЛПУ по классам, с учетом степени опасности, делятся на
1. 2
 2. 3
 3. 4
 4. 5
275. Мазок из зева и носа на бактериологическое исследование производят в
1. стерильные пробирки, плотно закрываемые ватно-марлевым тампоном, соблюдая правила асептики
 2. стерильные пробирки, содержащие питательную среду
 3. чистые пробирки, плотно закрываемые ватно-марлевым тампоном
 4. стерильные пробирки или баночки

276. Факторы, позволяющие оценить риск травм позвоночника у медицинской сестры
1. рабочая среда
 2. возраст медсестры
 3. вес пациента
 4. вес медсестры
277. Сбор и утилизация медицинских отходов ЛПУ проводится с целью
1. обезвреживания источника инфекции
 2. разрыва путей передачи
 3. повышения невосприимчивости персонала
 4. выявления источника инфекции
278. Обеззараживание посуды гипохлоридом натрия с видимыми загрязнениями пищей проводится
1. 0,25% раствором 30 минут
 2. 0,5% раствором 15 минут
 3. 1% раствором 5 минут
 4. 2% раствором 5 минут
279. Основную долю возбудителей ВБИ составляют
1. патогенные бактерии
 2. условно-патогенные бактерии
 3. вирусы
 4. грибы
280. Появление отечности ниже места артериального жгутирования свидетельствует о
1. чрезмерном натяжении жгута
 2. недостаточном натяжении жгута
 3. превышении допустимого времени жгутирования
 4. правильности выполнения манипуляции
281. При переломе шейного отдела позвоночника транспортировка пострадавшего осуществляется
1. на спине или животе на обычных носилках
 2. только на спине на жестких носилках
 3. только на спине на обычных носилках
 4. на спине или животе на жестких носилках
282. Характер болей при стенокардии
1. острые, усиливающиеся при движениях, купирующиеся приемом валидола
 2. тупые в области мечевидного отростка, не купируются приемом нитроглицерина
 3. тупые, давящие, локализуются за грудиной, купирующиеся приемом нитроглицерина
 4. острые, усиливающиеся при движениях, иррадиируют в позвоночник, купирующиеся приемом анальгина
283. Осложнение острого инфаркта миокарда
1. кардиогенный шок
 2. коллапс
 3. обморок
 4. инсульт
284. Наиболее частая причина кардиогенного шока
1. острый инфаркт миокарда
 2. аневризма аорты

3. интоксикация
4. нестабильная стенокардия

285. «Кинжальная» боль в животе характерна для

1. острой дизентерии
2. острого аппендицита
3. прободной язвы желудка
4. острого панкреатита

286. Симптом, характерный для острого аппендицита

1. Рея
2. Щеткина-Блюмберга
3. Пастернацкого
4. Вера

287. Для купирования приступа почечной колики применяют

1. но-шпу, лазикс, тепловые процедуры
2. атропин, анальгин, тепловые процедуры
3. платифиллин, анальгин, холодовые процедуры,
4. атропин, промедол

288. Транспортное положение больной с маточным кровотечением

1. лежа на спине с опущенным головным концом на носилках со щитом
2. сидя, откинувшись назад
3. лежа на животе на носилках со щитом
4. лежа на животе с опущенным ножным концом на обычных носилках

289. Место наложения жгута при артериальном кровотечении из артерий стопы

1. стопа
2. нижняя треть голени
3. бедро
4. верхняя треть голени

290. Основное мероприятие, применяемое для профилактики развития болевого шока

1. создание поврежденному участку физиологического положения
2. наложение шины
3. обезболивание
4. быстрая госпитализация в стационар

291. Сорбент, применяемый при пероральных отравлениях

1. крахмальная слизь
2. вазелиновое масло
3. активированный уголь
4. касторовое масло

292. Симптом, характерный для отравления метиловым спиртом

1. нарушение зрения
2. рвота
3. появление судорог
4. нарушение речи

293. Последовательность оказания неотложной медицинской помощи при травматическом шоке

1. иммобилизация, обезболивание, дача кислорода, транспортировка
2. дача кислорода, иммобилизация, обезболивание, транспортировка

3. инфузионная терапия, иммобилизация, обезболивание
4. обезболивание, иммобилизация, дача кислорода, транспортировка

294. Процент поражения площади кожи, необходимый для развития ожогового шока при поверхностных ожогах

1. 5-10
2. 30-50
3. 20-30
4. 10-15

295. Число дыханий в одну минуту при проведении ИВЛ взрослому человеку

1. 5-6
2. 8-10
3. 10-12
4. 14-16

296. Наиболее важные мероприятия при уходе и наблюдении за пациентом

1. уход за кожными покровами
2. профилактика запоров
3. наблюдение за РС, АД, ЧДД
4. смена белья

297. Вакуумной дезинфекции подвергаются

1. держатели
2. иглы
3. пробирки
4. все перечисленное

298. Мероприятия по профилактике ВБИ, направленные на повышение невосприимчивости пациентов и персонала

1. вакцинация
2. дезинфекция
3. выявление и изоляция инфекционных больных и носителей
4. использование спецодежды, масок, перчаток

299. При взятии проб венозной крови предпочтительно использовать

1. вакуумную систему
2. медицинский шприц с иглой
3. иглу, по которой кровь самотеком поступает в пробирку
4. шприц с иглой, с последующим переливанием крови в вакуумную пробирку

300. Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом (в градусах)

1. 90
2. 60
3. 45
4. 25

301. Основным нормативным актом в трудовом праве является

1. ТК РФ
2. КЗоТ
3. Постановления Правительства
4. Указ Президента

302. Для гигиенической обработки глаз пациенту необходимо приготовить шарики в количестве

1. 5-8
2. 8-10
3. 11-12
4. 13-15

303. Для профилактики пролежней необходимо менять положение пациента каждые (в часах)

1. 0,5
2. 1
3. 2
4. 3

304. Режим двигательной активности пациента, при котором рекомендуется выполнять поперечный способ смены белья

1. строгий постельный
2. постельный
3. палатный
4. общий

305. При смене постельного белья тяжелобольному продольным способом грязную простыню следует

1. скатать валиком и положить под спину пациенту
2. скатать валиком и положить под живот пациенту
3. осторожно выдернуть из-под пациента
4. собрать у изголовья кровати

306. Наиболее надежный метод контроля стерилизации

1. механический
2. химический
3. физический
4. биологический

307. Режим стерилизации мединструментария многоразового использования в автоклаве

1. T=1000 C, давление 1,1 атм., время 120 мин.
2. T= 1320 C, давление 2 атм., время 20 мин.
3. T=1400 C, давление 1 атм., время 45 мин.
4. T=1800 C, давление 2 атм., время 60 мин.

308. Перед постановкой мочевого катетера медицинская сестра проводит

1. тщательное омывание наружных половых органов
2. тщательное омывание половых органов и отверстия мочеиспускательного канала
3. спринцевание
4. орошение половых органов

309. Щадящий режим стерилизации режущих мединструментов в воздушном стерилизаторе

1. T=1320 C, время 60 минут
2. T=1600 C, время 150 минут
3. T=1800 C, время 60 минут
4. T=1800 C, время 45 минут

310. К вербальному относят общение с помощью

1. мимики
2. слова
3. жеста
4. взгляда

311. Комплекс правил, нормативов, требований к лечебно-профилактическим мероприятиям медицинской помощи, проводимым по определенной технологии, называется
1. функцией
 2. протоколом
 3. потребностью
 4. стандартом
312. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма
1. реформация
 2. реабилитация
 3. транслокация
 4. трансплантация
313. Основные задачи медицинской деонтологии
1. изучение системы взаимоотношений между персоналом и больными
 2. изучение принципов поведения медицинского персонала
 3. исключение неблагоприятных факторов в медицинской деятельности
 4. выполнение своих профессиональных обязанностей
314. Бесплатное получение медицинской помощи гарантируется при страховании
1. социальном
 2. обязательном медицинском
 3. пенсионном
 4. добровольном
315. Оценка качества стерилизации путем применения индикаторов – это контроль
1. химический
 2. механический
 3. биологический
 4. физический
316. Наиболее ранние сроки обнаружения антител и вируса ВИЧ со дня заражения через
1. 3-4 дня
 2. 5-6 месяцев
 3. 3-4 месяца
 4. 12 месяцев
317. Длительность наблюдения за детьми, рожденными от ВИЧ-инфицированных матерей
1. 6 мес.
 2. пожизненно
 3. не подлежат наблюдению
 4. 3 года
318. Трудовое право регулирует отношения
1. в сфере наемного труда
 2. любые трудовые
 3. между работником и работодателем
 4. между работодателем и профсоюзным комитетом
319. Трудовая дееспособность – это
1. возможность что-то делать
 2. право работать
 3. обязанность исполнять указания работодателя
 4. возможность своими действиями приобретать права и осуществлять обязанности

320. Сверхурочная работа оплачивается в размере
1. первые 2 часа в полуторном, остальные в двойном
 2. двойном
 3. однократном
 4. полуторном
321. При переломе бедренной кости необходимо иммобилизовать
1. только коленный сустав
 2. только тазобедренный сустав
 3. все суставы травмированной конечности
 4. коленный и тазобедренный суставы
322. При анафилактическом шоке доза преднизолона для взрослого составляет (мг)
1. 150-300
 2. 45-60
 3. 30-45
 4. 15-30
323. Основные симптомы типичной формы острого инфаркта миокарда
1. усиление болей при движении, отсутствие эффекта от воздействия нитроглицерина, подъем АД
 2. уменьшение болей от приема нитроглицерина, нормализация АД
 3. нарастание болей, отсутствие эффекта от приема нитроглицерина, возбуждение, затем потеря сознания
 4. нарастание болей, отсутствие эффекта от воздействия нитроглицерина, присоединение явлений коллапса
324. Атипичная форма острого инфаркта миокарда
1. кардиологическая
 2. абдоминальная
 3. шоковая
 4. гемодинамическая
325. Абдоминальную форму острого инфаркта миокарда дифференцируют с
1. острым левосторонним пиелонефритом
 2. непроходимостью кишечника
 3. инвагинацией
 4. острым алиментарным отравлением
326. Основные симптомы, характерные для тромбоэмболии легочной артерии в остром периоде
1. боли в животе, рвота
 2. кровохарканье, снижение АД
 3. боль в груди, одышка
 4. судороги, потеря сознания
327. Место прижатия брюшной аорты при массивном маточном кровотечении
1. над лоном
 2. справа и слева в подвздошной области
 3. между пупком и мечевидным отростком
 4. в области пупка
328. Правило наложения шины при переломах
1. фиксация 2-х близлежащих суставов
 2. фиксация места перелома

3. создание поврежденному участку физиологического положения
4. шинирование места перелома и только проксимального сустава

329. Наложение давящей повязки показано при кровотечении

1. венозном
2. артериальном
3. паренхиматозном
4. капиллярном

330. Утопление, при котором необходимо из легких удалять воду

1. истинное в пресной воде
2. истинное в морской воде
3. синкопальное
4. асфиксическое

331. Место нанесения прекардиального удара

1. верхняя треть грудины
2. центр грудины
3. область 5 межреберья справа
4. область 4 межреберья слева

332. Основной способ защиты населения от оружия массового поражения

1. непрерывность
2. своевременность и полнота первой медпомощи
3. использование защитных сооружений для укрытия населения
4. последовательность

333. Начальный вид оказания медицинской помощи пострадавшим

1. первая врачебная
2. первая медицинская
3. само- и взаимопомощь
4. специализированная

334. Наиболее эффективный способ защиты от внешнего гамма-излучения радиоактивных осадков

1. укрытие в защитных сооружениях
2. своевременная эвакуация
3. использование защитной одежды
4. медикаментозная профилактика лучевых поражений

335. С помощью ПВК не рекомендуют проводить введение

1. лекарственных препаратов
2. больших объемов крови
3. компонентов крови
4. препаратов парентерального питания

336. При выборе места установки ПВК следует избегать

1. дистальных участков вен
2. вен с высоким капиллярным наполнением
3. вен нижних конечностей
4. сосудов с максимально возможным диаметром

337. Режим двигательной активности, при котором рекомендуется выполнять поперечный способ смены белья

1. строгий постельный

2. постельный
3. палатный
4. общий

338. Необратимый внутренний фактор риска развития пролежней

1. истощение
2. обезвоживание
3. старческий возраст
4. недержание мочи

339. Первым признаком развития пролежней являются

1. устойчивая гиперемия кожи
2. бледность кожных покровов
3. появление участков уплотнения кожи, болезненных при пальпации
4. появление участков некроза

340. Мероприятия по профилактике ВБИ, направленные на повышение невосприимчивости пациентов и персонала

1. вакцинация
2. дезинфекция
3. выявление и изоляция инфекционных больных носителей
4. использование спецодежды, масок, перчаток

341. Основную долю возбудителей ВБИ составляют

1. патогенные бактерии
2. условно-патогенные бактерии
3. вирусы
4. грибы

342. Сбор и утилизация медицинских отходов ЛПУ проводится с целью

1. обезвреживания источника инфекции
2. разрыва путей передачи
3. повышения невосприимчивости персонала
4. выявления источника инфекции

343. Факторы, позволяющие оценить риск травм позвоночника у медицинской сестры

1. рабочая среда
2. возраст медсестры
3. вес пациента
4. вес медсестры

344. Преимущества использования вакуумных систем для пациента

1. экономия времени
2. снижение болевых ощущений
3. снижение вероятности повторных анализов
4. все перечисленное верно

345. Критерии классификации медицинских услуг

1. функциональное назначение (лечебное, диагностическое, профилактическое)
2. степень сложности (простая, сложная, комплексная)
3. условия выполнения (стационарное, амбулаторно-поликлиническое)
4. все перечисленное

346. Общее требование к обеспечению безопасности труда медицинского персонала при выполнении любой технологии ПМУ

1. до и после манипуляции проводить гигиеническую обработку рук
2. использовать стерильные перчатки
3. использование защитного экрана
4. использование непрокальваемого контейнера для использованных игл

347. Простая медицинская услуга (ПМУ) – это

1. неделимая услуга, выполняемая по формуле: «пациент+специалист=один элемент профилактики, диагностики, лечения»
2. выполнение медицинской манипуляции
3. выполнение назначения врача
4. все верно

348. Стандарт – это

1. документ, в котором установлены характеристики, правила выполнения работ или оказания услуг
2. правовое регулирование отношений
3. форма подтверждения соответствий
4. требования администрации

349. Стандартизация – это

1. все вышеперечисленное
2. деятельность по установлению правил
3. деятельность по установлению характеристик
4. деятельность, направленная на достижение упорядоченности в сферах повышения конкурентности работ и услуг

350. Основные принципы сестринской деонтологии и философии сестринского дела отражены в стандарте

1. профессиональной деятельности
2. поведения
3. процедуры
4. плана ухода за пациентом

351. Отражение базового уровня качественного сестринского ухода по определенной проблеме пациента вне зависимости от конкретной клинической ситуации называется стандартом

1. поведения
2. плана ухода за пациентом
3. профессиональной деятельности
4. процедуры

352. Цель информирования пациента при оказании медицинской услуги

1. обеспечить законодательно установленные права граждан, рассказать о предстоящей процедуре, предупредить конфликтную ситуацию
2. рассказать о состоянии здоровья пациента, обеспечить понимание процесса лечения
3. рассказать о режиме работы лечебного учреждения
4. все перечисленное

353. Положение тяжелобольного пациента, при котором он малоподвижен, не может самостоятельно повернуться, поднять голову, руку, изменить положение тела

1. пассивное
2. активное
3. вынужденное
4. свободное

354. При проникновении в организм человека ВИЧ-инфекции поражаются

1. Т4-лимфоциты
2. эритроциты
3. лейкоциты
4. тромбоциты

355. Причина масляной эмболии

1. ошибочное введение масляного раствора внутривенно
2. введение не подогретого раствора
3. быстрое введение раствора
4. нарушение правил асептики

356. Гематома – это

1. подкожный инфильтрат
2. кровоизлияние под кожу
3. образование тромба
4. некроз мягких тканей

357. Причина воздушной эмболии

1. попадание масляного раствора в сосуд
2. попадание воздуха в шприц
3. попадание воздуха через иглу в сосуд
4. быстрое введение лекарственного препарата

358. Носитель австралийского антигена является источником заражения гепатита

1. А
2. В
3. С
4. Д

359. Длительность инкубационного периода при гепатите В

1. 5-6 дней
2. 20-21 день
3. до 6 месяцев
4. до 1 года

360. Трудовая дееспособность возникает с возраста

1. 16
2. 17
3. 18
4. 20

361. Профилактика воздушной эмболии

1. тщательно вытеснить воздух из шприца
2. лекарственный препарат вводить медленно
3. провести психопрофилактическую беседу с пациентом
4. соблюдать правила асептики

362. Наиболее частое осложнение стенокардии

1. инсульт
2. тромбоз легочной артерии
3. инфаркт
4. аневризма аорты

363. Первое действие медсестры при подозрении на острый инфаркт миокарда

1. вызвать медсестру из ЭКГ кабинета, дать таблетку анальгина

2. успокоить больного, дать горячее питье, поставить горчичники на область сердца
3. вызвать на себя врача, дать под язык таблетку нитроглицерина и таблетку аспирина
4. вызвать врача, ввести в/в 100 мг преднизолона, анальгина 2,0

364. Основной принцип при оказании неотложной медицинской помощи больным с кардиогенным шоком

1. применение антиаритмических средств
2. обезболивание
3. применение мочегонных средств
4. соблюдение правил правильной транспортировки

365. Место применения отвлекающих средств при стенозе гортани у детей

1. передняя поверхность шеи
2. грудная клетка спереди
3. кисти и стопы
4. область живота

366. Доврачебная тактика при острой патологии брюшной полости

1. применение тепловых процедур и слабительных
2. дача антибиотиков широкого спектра действия
3. срочная госпитализация в хирургический стационар
4. дача спазмолитиков и наблюдение в течение 3-6 часов

367. Действие, противопоказанное при оказании неотложной помощи больным с проникающим ранением сердца

1. наложение асептической повязки
2. фиксация ранящего предмета в ране
3. удаление ранящего предмета из раны
4. транспортировка без реанимационной бригады

368. Правила транспортировки при переломах позвоночника

1. на мягких носилках лежа на боку
2. на носилках со щитом лежа на животе
3. на носилках со щитом лежа на спине
4. сидя после наложения транспортных шин

369. Основные симптомы, характерные для сотрясения головного мозга

1. потеря сознания, рвота, амнезия
2. судороги, рвота боли в животе
3. судороги, потеря сознания, ригидность затылочных мышц
4. потеря сознания, судороги, парезы и параличи

370. Антидот, применяемый при отравлении окисью углерода

1. атмосферный воздух
2. чистый кислород
3. закись азота
4. смесь кислорода с атмосферным воздухом

371. Уплотнение ткани в месте инъекции

1. инфильтрат
2. абсцесс
3. пролежень
4. отек

372. Место отсутствия пульса, свидетельствующее о состоянии клинической смерти - артерия

1. бедренная
2. стопы
3. лучевая
4. сонная

373. Средняя продолжительность состояния клинической смерти

1. 4-6 мин
2. 2-3 мин
3. 10-15 мин
4. 1-2 часа

374. Повреждение нервных стволов может быть осложнением

1. внутривенных вливаний
2. подкожных инъекций
3. внутримышечных инъекций
4. внутривенных капельных вливаний