**Тестовые задания к дифференциальному зачету по профессиональному модулю №4 по специальности «Организация сестринского дела»**

**1. Для хранения журнала регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ используется:**

1. стол палатной медицинской сестры
2. кабинет руководителя медицинской организации
3. шкаф в кабинете старшей медицинской сестры
4. металлический шкаф (сейф) в технически укрепленном помещении

**2. К каким документам относятся сопроводительные письма:**

1. разъяснительным
2. распорядительным
3. входящим
4. информационно-справочным

**3. Экспертиза качества медицинской помощи конкретному больному предусматривает сопоставление её:**

1. с помощью другим пациентам
2. со стандартами
3. с научными рекомендациями

**4. Основной функцией старшей медсестры отделения стационара является:**

1. выполнение назначений врача
2. выполнение назначений врача
3. организация и контроль деятельности младшего и среднего медперсонала

**5. На медсестру обязанность хранить профессиональную тайну:**

1. распространяется
2. распространяется
3. распространяется в ряде случаев

**6. Общественное здоровье оценивается по показателям:**

1. физическое развитие населения и заболеваемость
2. качество и уровень жизни
3. диагностика и лечение заболеваний

**7. При выдаче на пищеблоке температура холодных блюд и напитков должна быть:**

1. 7 – 14 градусов
2. 14 – 20 градусов
3. 25 – 30 градусов
4. 20 – 25 градусов

**8. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов утверждается правительством российской федерации:**

1. ежемесячно
2. ежегодно
3. по мере необходимости
4. ежеквартально

**9. Получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях является:**

1. правом медицинской организации
2. обязанностью родственников пациента
3. обязанностью пациента
4. правом пациента

**10. При изучении первичной заболеваемости за единицу наблюдения принимают случай заболевания зарегистрированный в данном году:**

1. при скрининге
2. при диспансеризации
3. при медицинских осмотрах
4. впервые в жизни

**11. Значение образа жизни в формировании здоровья населения составляет:**

1. 20 %
2. 30 %
3. 50 %

**12. Значение здравоохранения в формировании здоровья населения составляет:**

1. 10 %
2. 30 %
3. 50 %

**13. Статистика населения - это :**

1. основные количественные данные о населении на момент времени
2. основные качественные показатели, характеризующие здоровье населения
3. анализ деятельности лечебно-профилактических учреждений

**14. Под медицинской (санитарной) статистикой понимают:**

1. отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости населения
2. совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения
3. отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

**15. Показания влажности в кабинете, где хранятся лекарственные средства, регистрируются медицинской сестрой в журнале**:

1. раз в 10 дней
2. ежедневно
3. 2 раза в день
4. 1 раз в неделю

**16. Основной документацией по организации работы медицинской организации является:**

1. документация, содержащая требования к кадровому составу
2. устав медицинской организации
3. документация, содержащая требования системы менеджмента качества
4. документация, содержащая лицензионные требования

**17. Процедура определения соответствия лица, получившего медицинское образование, требованиям к осуществлению медицинской деятельности по определенной медицинской специальности называется:**

1. квалификация специалиста
2. лицензирование специалиста
3. аттестация специалиста
4. аккредитация специалиста

**18. К виду практики у обучающихся относится практика:**

1. ознакомительная
2. научная
3. рабочая
4. производственная

**19. Анализ общей заболеваемости проводят на основании:**

1. статистического талона или талона амбулаторного пациента
2. больничного листа
3. экстренного извещения об инфекционном заболевании

**20. Объективно оценить качество медицинских услуг возможно только при использовании:**

1. систем стандартизации
2. стандартного набора лечебных, диагностических процедур
3. базовой системы обязательного медицинского страхования

**21. Рождаемость рассчитывается по формуле:**

1. число родившихся в данном календарном году / среднегодовая численность населения x 1000
2. число родившихся в данном календарном году / среднегодовая численность населения х 100
3. число родившихся в данном календарном году / среднегодовая численность населения

**22. Показатели смертности рассчитываются по формуле:**

1. число умерших в данном календарном году / среднегодовая численность населения х 1000
2. среднегодовая численность населения / число умерших в данном календарном году
3. число умерших в данном календарном году / среднегодовая численность населения

**23. По результатам диспансеризации граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания и отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний, относятся**:

1. к III – а группе здоровья
2. к III – б группе здоровья
3. к II группе здоровья
4. к I группе здоровья

**24. Самоконтроль качества предстерилизационной очистки осуществляет старшая медицинская сестра отделения**:

1. 1 раз в месяц
2. 1 раз в 7 дней
3. ежедневно
4. 1 раз в квартал

**25. К источникам излучения в медицинской организации относятся**:

1. физиотерапевтические аппараты
2. рентгеновские аппараты, радиоактивные изотопы
3. телевизионная техника
4. электрокардиографы

**26. Одним из важных достижений ВОЗ в мире является ликвидация:**

1. натуральной оспы
2. чумы и малярии
3. полиомиелита

**27. Ведущая причина младенческой смертности:**

1. перинатальная патология
2. патология беременности
3. качество оказания акушерской помощи

**28. Материнская смертность - это:**

1. смертность от травматизма среди беременных женщин
2. смертность от причин, связанных с беременностью
3. смертность от экстрагенитальных причин

**29. Незаконная выдача рецептов или документов, дающих право на получение наркотических средств или психотропных веществ, наказывается лишением права занимать должность и лишением свободы на срок:**

1. до 3 лет
2. до 5 лет
3. до 2 лет
4. до 4 лет

**30. Совокупность новых, нигде ранее не учтенных, и впервые зарегистрированных случаев заболеваний называется:**

1. специфическая заболеваемость
2. зарегистрированная заболеваемость
3. первичная заболеваемость
4. общая заболеваемость

**31. Требование на выписку наркотических препаратов заверяется:**

1. подписью главного врача и печатью учреждения
2. подписью главной медсестры ЛПУ и печатью учреждения
3. подписью завотделением

**32. Наркотические препараты вводятся больному:**

1. строго по назначению врача
2. по назначению любого медработника
3. по желанию пациента

**33. Ампулы из-под наркотиков:**

1. выбрасываются после сдачи смены
2. передаются по смене лечащему или дежурному врачу
3. передаются старшей медсестре

**34. Запись о введении наркотических препаратов необходимо сделать:**

1. только в истории болезни
2. в журнале учета наркотических средств
3. в истории болезни и журнале учета наркотических средств

**35. Нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами является условием признания гражданина**

1. больным
2. инвалидом
3. лицом с ограниченными возможностями здоровья
4. пациентом

**36. По результатам практики руководителями практики от медицинской организации и от образовательной организации формируется, содержащий сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций**:

1. дневник практики
2. отчет по практике
3. протокол о практике
4. аттестационный лист

**37. Для финансового благополучия ЛПУ на полном самофинансировании необходимо учитывать:**

1. анализ затрат, маркетинг
2. естественное движение населения
3. виды заболеваемости

**38. Развитие материально-технической базы ЛПУ не обеспечивается:**

1. финансированием заработной платы медработникам
2. фондом здравоохранения
3. средствами частных фондов, не запрещенных законом

**39. ЛПУ работает рентабельно при условии:**

1. положительного баланса между затратами и полученным результатом деятельности
2. полученные результаты равны затратам
3. затраты превышают полученные результаты

**40. Денежное выражение затрат( для ЛПУ ) на медицинские услуги - это:**

1. цена
2. себестоимость
3. прибыль

**41. Цена - это :**

1. денежное выражение чистого дохода ЛПУ
2. денежное выражение стоимости медицинских услуг
3. потребительская стоимость основных фондов

**42. Прибыль - это :**

1. чистый доход ЛПУ
2. премиальный фонд ЛПУ
3. вновь созданная стоимость

**43. Основным источником получения информации о заболеваемости является**:

1. выборочное демографическое исследование
2. регистрация случаев заболевания при обращении населения за медицинской помощью
3. перепись населения
4. социологический опрос населения

**44. После получения распорядительного акта о присвоении квалификационной категории, специалисты могут претендовать на присвоение более высокой квалификационной категории не ранее чем через:**

1. 3 года
2. 5 лет
3. 2 года
4. 4 года

**45. Результаты практики определяются программами практики, разрабатываемыми:**

1. образовательной организацией
2. Министерством просвещения РФ
3. студентами самостоятельно
4. медицинской организацией

**46. Документ, поступивший в медицинскую организацию, называется:**

1. входящим
2. внутренним
3. директивным
4. исходящим

**47. Любая информация, относящаяся к прямо или косвеннок определенному или определяемому физическому лицу, называется:**

1. персонализированные данные
2. субъективные данные
3. индивидуальные данные

**48. Правовой документ, издаваемый руководителем в целях решения основных и оперативных задач, называется**:

1. справка
2. инструкция
3. приказ
4. акт

**49. Для установления соответствия стандарту качества медицинской помощи необходимо:**

1. лицензирование ЛПУ
2. аккредитация ЛПУ
3. финансирование ЛПУ

**50. Медико-экономический стандарт учитывает:**

1. только койко-дни для каждой нозологической группы
2. коэффициент сложности и результаты лечения для каждой нозологической группы
3. инвалидизацию населения для каждой нозологической группы

**51. Уровень "качества" медицинских кадров включает:**

1. состояние объекта здравоохранения
2. состояние здоровья кадров ЛПУ и выполнение ими трудового распорядка
3. квалификацию и добросовестность кадров

**52. Понятие "качество" означает:**

1. коэффициент сложности и результаты лечения нозологической группы
2. свойство товара или услуги удовлетворить спрос потребителя
3. свойство товара или услуги удовлетворить спрос продавца

**53. Медицинские работники обязаны оказывать медицинскую помощь в соответствии со своей квалификацией, должностными инструкциями и**:

1. коллективным договором
2. гражданско-правовым договором
3. трудовым договором
4. договором подряда

**54. Формирование у обучающихся умений, приобретение первоначального практического опыта по основным видам профессиональной деятельности для последующего освоения ими общих и профессиональных компетенций по избранной специальности является целью:**

1. преддипломной практики
2. стажировки
3. практики по профилю специальности
4. учебной практики

**55. Совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата называется:**

1. стандартом медицинской помощи
2. порядком оказания медицинской помощи
3. объемом медицинской помощи
4. качеством медицинской помощи

**56. Факторы, влияющие на здоровье человека в большей мере:**

1. образ жизни, качество питания, экология
2. диспансеризация
3. уровень развития медицины, медицинской науки

**57. На сколько групп диспансерного наблюдения делят население:**

1. 2
2. 3
3. 6

**58. Обязательные принципы первичной медико-санитарной помощи (ПМСП):**

1. участие населения, доступность
2. приоритетность узкой специальности
3. многопрофильность помощи семье

**59. Медицинская валеология - это:**

1. наука о сохранении и укреплении здоровья
2. совокупность духовных и природных факторов
3. восстановление утраченных функций

**60. Знаком отличия «За наставничество» награждаются лучшие наставники молодежи, за личные заслуги в приобретении молодыми специалистами опыта работы по специальности, формировании у них практических знаний и навыков при работе не менее:**

1. 3 лет
2. 5 лет
3. 10 лет

**61. Для работников, у которых условия труда отнесены к вредным или опасным, сокращенная продолжительность рабочего времени составляет не более:**

1. 38 часов в неделю
2. 37 часов в неделю
3. 36 часов в неделю
4. 35 часов в неделю

**62. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон:**

1. концессуального договора
2. лицензионного договора
3. трудового договора
4. гражданско-правового договора

**63. В медицинской организации кадровое, материально-техническое, финансовое, лекарственное обеспечение соотносятся**:

1. к процессам менеджмента ресурсов
2. к мониторингу процесса
3. к процессам жизненного цикла продукции
4. к управляющим процессам

**64. Трудовой договор (контракт) - это соглашение между:**

1. трудящимся и предприятием
2. трудящимися коллектива
3. структурными образованиями ЛПУ

**65. Основным документом о трудовой деятельности является:**

1. трудовой договор
2. трудовая книжка
3. диплом об образовании и сертификат специалиста

**66. Законом определена продолжительность еженедельного непрерывного отдыха:**

1. не менее 42 часов
2. не более 42 часов
3. по согласованию с работодателем

**67. К работе в ночное время не допускаются:**

1. беременные женщины
2. лица старше 60 лет
3. студенты-медики

**68. Назначение работника на работу в течение 2-х смен подряд:**

1. категорически запрещено
2. разрешено по производственной необходимости
3. разрешено с согласия профсоюза

**69. Аудитом является**:

1. совокупность условий, в которых выполняется работа
2. связь между достигнутым результатом и использованными ресурсами
3. результат процесса
4. систематический, независимый и документированный процесс получения свидетельств проверки

**70. Действия, направленные на раскрытие персональных данных определенному лицу или определенному кругу лиц, называются**

1. изложение
2. выборка
3. обработка
4. предоставление

**71. Аттестация специалистов проводится аттестационными комиссиями и является:** добровольной

1. принудительной
2. обязательной
3. необходимой

**72. Трудовой договор может быть расторгнут до истечения срока действия администрацией:**

1. в период временной нетрудоспособности в течении менее 4-х месяцев
2. при прогуле, отсутствии на работе более трех часов без уважительной причины
3. при отступлении от должностной инструкции

**73. Каждый работник имеет право:**

1. на безопасные условия труда
2. на возмещение ущерба при повреждении здоровья, не связанного с трудовой деятельностью
3. определять длительность отпуска по желанию работника

**74. Графики сменности доводятся до сведения работников не позже, чем:**

1. за 10 дней до их введения в действие
2. за 20 дней до их введения в действие
3. за 1 месяц до их введения в действие

**75. Сверхурочные работы не должны превышать для каждого работника:**

1. 4-х часов в течении 2-х дней подряд
2. 6 часов в течении 2-х дней подряд
3. 120 часов в год

**76. За совершение административных правонарушений могут устанавливаться и применяться административные наказания в виде**:

1. предупреждения
2. увольнения
3. выговора
4. замечания

**77. К должностным обязанностям главной медицинской сестры относится**:

1. проведения специальной оценки условий труда
2. выполнения норм труда
3. проведения мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний
4. соблюдения требований охраны труда

**78. Незаконное занятие народной медициной, а также причинение вреда жизни или здоровью граждан при занятии народной медициной, влечет за собой ответственность:**

1. налоговую
2. административную
3. конституционно-правовую
4. материальную

**79. Порядок расчета работника при увольнении:**

1. выплата производится в день увольнения или не позднее следующего дня после увольнения
2. выплата производится за день до увольнения
3. выплата производится в день выдачи зарплаты сотрудникам

**80. Виды взысканий за нарушение трудовой дисциплины:**

1. замечание, выговор, увольнение
2. административная ответственность
3. уголовная ответственность

**81. Порядок применения дисциплинарного взыскания:**

1. не позднее месяца со дня его обнаружения
2. не позднее одного дня со дня его обнаружения
3. не позднее одной недели со дня его обнаружения

**82. Порядок выдачи работнику копии решения комиссии по трудовым спорам:**

1. копия выдается в день принятия решения
2. копия выдается в 3-х дневный срок со дня принятия решения
3. копия выдается в недельный срок со дня принятия решения

**83. Одним из умений, формируемых в школе ухода за пациентом с риском развития пролежней, является обучение лиц, осуществляющих уход, осмотру всей кожи пациента не реже:**

1. 2 раза в день
2. 3 раза в день
3. 4 раза в день
4. 1 раз в день

**84. Основной целью маркетинга в медицинских организациях является:**

1. реклама медицинских услуг
2. проведение изменений в организационной структуре медицинской организации
3. удовлетворение спроса потребителей в медицинских услугах
4. умение правильно преподнести медицинскую услугу

**85. Наркотические средства в ЛПУ вводятся больному в:**

1. присутствии врача
2. присутствии родственников больного
3. присутствии врача и родственников больного

**86. Наркотические вещества для парентерального, внутреннего и наружного применения должны храниться:**

1. раздельно
2. вместе
3. вместе, но с указанием на этикетке соответствующих обозначений

**87. Анализ общей заболеваемости проводят на основании:**

1. статистического талона или талона амбулаторного пациента
2. больничного листа
3. экстренного извещения об инфекционном заболевании

**88. О назначении наставников, после завершения согласования кандидатуры наставника и лица, в отношении которого осуществляется наставничество, издается:**

1. положение
2. предписание
3. ордер
4. приказ

**89. Документ, содержащий обязательные к исполнению указания вышестоящих органов, называется**:

1. исходящим
2. директивным
3. входящим
4. внутренним

**90. Коллективный договор - это:**

1. правовой акт
2. соглашение, определяющее условия одной из сторон
3. соглашение сторон, не имеющее юридической силы

**91. Для совместителей записи в трудовую книжку делаются:**

1. в обязательном порядке
2. по их просьбе
3. по усмотрению администрации

**92. Неоказание медицинской помощи нуждающемуся в ней больному без уважительной причины - это:**

1. злоупотребление должностным положением
2. преступление
3. должностной подлог

**93. Гарантии и льготы, предоставляемые женщине в связи с материнством, на отцов, воспитывающих детей без матерей:**

1. не распространяются
2. распространяются в полном объеме
3. распространяются частично

**94. Совершенствование отраслевой системы оплаты труда предусматривает единые правила установления в системе здравоохранения надбавок медицинским работникам, в том числе надбавок:**

1. персонального характера
2. компенсационного характера
3. стимулирующего характера
4. социального характера

**95. Прием пищи персоналом медицинской организации проводится**:

1. в буфетных помещениях пищеблока
2. в палате
3. в специально отведенных помещениях
4. в любом рабочем кабинете

**96. Увеличение доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, является целью национального проекта:**

1. «Здоровье»
2. «Демография»
3. «Здравоохранение»
4. «Комфортная среда»

**97. Динамическое наблюдение за больными и здоровыми - это:**

1. выполнение лечебно-диагностических мероприятий
2. диспансеризация
3. оценка естественного движения населения

**98. С учетом причины выделяют инвалидов:**

1. по трудовому увечью, заболеванию
2. по возрасту
3. по травмам

**99. Численность детей на педиатрическом участке определяет:**

1. возрастной состав детей, радиус территории
2. плотность населения
3. наличие образовательных учреждений

**100. Для повышения качества медицинской помощи детям важно:**

1. использование новых медицинских и организационных форм работы
2. обязательно госпитализировать всех больных детей
3. уменьшение радиуса обслуживаемой территории

**101. Основным плановым показателем в поликлиниках является**:

1. смертность
2. заболеваемость
3. инвалидность
4. посещаемость

**102. За хранение на различных полках препаратов наружного и внутреннего применения на посту несёт ответственность**:

1. лечащий врач
2. старшая медицинская сестра
3. заведующий отделением
4. медицинская сестра палатная

**103. Экспертизу временной нетрудоспособности проводит:**

1. лечащий врач, клинико-экспертная комиссия
2. главный врач ЛПУ, главная медсестра ЛПУ
3. медико-социальная экспертная комиссия

**104. Палатная медицинская сестра отделения работает:**

1. только в ночную смену
2. по графику
3. ежедневно

**105. Смотровой кабинет ЛПУ организуется с целью:**

1. оказания экстренной и неотложной помощи
2. раннего выявления инфекционных заболеваний
3. раннего выявления злокачественных новообразований

**106. Профилактический осмотр женщин в смотровом кабинете поликлиники включает:**

1. только осмотр кожных покровов
2. осмотр женщины и пальпацию живота, периферических лимфоузлов
3. только осмотр молочных желез

**107. Основной принцип работы акушерско-гинекологической службы:**

1. лечебно-оздоровительный
2. профилактический
3. участковый

**108. Улучшение качества сестринской помощи позволяет:**

1. минимизировать финансовые расходы на пациента
2. оптимизировать кадровые ресурсы
3. добиться снижения риска для пациента в результате оказания помощи
4. делегировать полномочия

**109. Практика, направленная на формирование у обучающегося общих и профессиональных компетенций, приобретение практического опыта, и реализуемая в рамках профессиональных модулей, предусмотренных ФГОС СПО по специальности, называется**:

1. преддипломная практика
2. профильная практика
3. практика по профилю специальности
4. учебная практика

**110. Основной медицинский документ женской консультации:**

1. история болезни
2. амбулаторная карта
3. обменная карта

**111. Справка о временной нетрудоспособности выдается:**

1. по уходу за больным
2. студентам, при заболеваниях и травмах
3. травмах в быту

**112. Должность главной медицинской сестры устанавливается:**

1. в соответствии со штатным расписанием
2. по усмотрению главного врача ЛПУ
3. главным управлением здравоохранения

**113. Главная медсестра ЛПУ назначается и увольняется:**

1. начмедом ЛПУ
2. главным врачом ЛПУ
3. ассоциацией медсестер

**114. Лицензирование - это**

1. выдача государственного разрешения на осуществления определенных видов деятельности
2. выдача государственного разрешения на осуществления определенных видов деятельности и услуг по программе ОМС
3. выдача государственного разрешения на осуществления определенных видов деятельности по программе ДМС
4. выдача документа согласно Федерального закона РФ “Об обязательном медицинском страховании в РФ”

**115.Допуск лиц к работе с наркотическими средствами и психотропными веществами осуществляется:**

1. руководителем органа исполнительной власти в сфере здравоохранения
2. руководителем ЛПУ
3. врачом-наркологом и врачом-психиатром

**116. Учетной формой больных, взятых под диспансерное наблюдение по поводу заболеваний, является:**

1. медицинская карта амбулаторного больного
2. контрольная карта диспансерного наблюдения
3. статистический талон
4. выписка из медицинской карты стационарного больного

**117. Пациент обязан оплачивать из личных средств:**

1. медицинскую помощь, оказываемую в порядке скорой и неотложной помощи
2. медицинскую помощь, предусмотренную программой обязательного медицинского страхования
3. дополнительные и сервисные медицинские услуги, предусмотренные программой добровольного медицинского страхования
4. стационарное лечение при травмах, отравлениях, венерических заболеваниях

**118. Главная медсестра ЛПУ несет персональную ответственность за:**

1. сохранность медицинского оборудования, инструментария
2. внешний вид среднего медицинского персонала
3. продовольственное обеспечение ЛПУ

**119. На санитарно-просветительную работу медсестре отводится в месяц:**

1. 12 часов
2. 6 часов
3. 4 часа

**120. Вторая группа диспансерного учета:**

1. здоровые
2. практически здоровые
3. больные

**121. Первичная медико-санитарная помощь (ПСМП) - это:**

1. приближение медицинской помощи к месту жительства
2. диспансеризация
3. специализированная медицинская помощь

**122. "Индекс" здоровья - это:**

1. процентное соотношение(%) ни разу не болевших в течении года, к общему числу наблюдаемых
2. соотношение ни разу не болевших в течение жизни к общему числу наблюдаемых

распространенность заболеваний среди населения

**123. При принятии имущества и других материальных ценностей старшей медицинской сестрой в полную индивидуальную материальную ответственность оформляется:**

1. договор о полной индивидуальной материальной ответственности
2. расписка о принятии имущества
3. приказ руководителя учреждения
4. обязательство старшей медицинской сестры

**124. Время начала и окончания ежедневной работы (смены) предусматривается:**

1. правилами внутреннего трудового распорядка и графиком сменности
2. только решением совета трудового коллектива

**125. Назначение работника на работу в течении двух смен подряд:**

1. оправдано, по производственной необходимости
2. возможно, по желанию сотрудника
3. категорически запрещается

**126. Основным документом для медицинской сестры при проведении медикаментозной терапии пациентов является:**

1. лист врачебных назначений
2. экстренное извещение
3. рецептурный бланк
4. история болезни

**127. Первая группа диспансерного наблюдения:**

1. здоровые
2. практически здоровые
3. больные

**128. Первичная медико-санитарная помощь (ПСМП) в сельском здравоохранении представлена:**

1. ЦРБ
2. ФАП, врачебной амбулаторией, участковой больницей
3. республиканской больницей

**129. Первичная медико-санитарная помощь (ПСМП) означает приоритетность:**

1. врача общей практики, семейного врача, семейной медсестры
2. узкой специальности
3. диагностическо-лабораторной службы

**130. ЛПУ, предназначенные для оказания медицинской помощи рабочим и служащим крупного предприятия:**

1. профилакторий
2. диспансер
3. медсанчасть

**131. ЛПУ, деятельность которого основана на использовании природных факторов - это:**

1. санаторий
2. амбулатория
3. медсанчасть

**132. Проверка сестринского персонала главной медсестрой с целью определения состояния дел по какому – либо аспекту называется:**

1. комплексной
2. организационной
3. заключительной
4. целенаправленной

**133. Проверка наличия лекарственных препаратов и медицинских изделий проводится по решению руководителя медицинской организации не реже чем:**

1. 1 раз в квартал
2. 1 раз в год
3. 1 раз в полугодие
4. 1 раз в месяц

**134. Диспансер - это:**

1. медучреждение, предназначенное для специализированной медпомощи
2. ЛПУ для медицинского обслуживания рабочих и служащих крупного предприятия
3. ЛПУ, предназначенное для круглосуточного оказания медпомощи при опасных для жизни состояниях

**135. Стандарты медицинской помощи - это:**

1. правила внутреннего распорядка ЛПУ
2. нормы и правила, утвержденные на государственном уровне
3. нормы профессиональной медицинской этики

**136. Фактор, определяющий здоровье населения:**

1. работоспособность
2. рождаемость
3. заболеваемость

**137. Документ, разрешающий медучреждению осуществлять определенный вид деятельности:**

1. приказ
2. лицензия
3. сертификат

**138. Контроль за сохранностью и за использованием лекарств в отделении осуществляет:**

1. старшая медицинская сестра
2. заведующая отделением
3. главная медицинская сестра
4. медицинская сестра палатная

**139. При пятидневной рабочей неделе продолжительность смены определяется:**

1. табелем учета
2. графиком сменности
3. журналом приема и сдачи дежурств

**140. Помощь, оказываемая умирающим пациентам называется:**

1. реабилитацией
2. паллиативной помощью
3. диспансеризацией

**141. Реабилитацией называется:**

1. система мероприятий для восстановления здоровья
2. диагностические мероприятия
3. лечебные мероприятия

**142. Титульный лист медицинской карты пациента заполняет:**

1. медсестра приемного отделения
2. врач
3. палатная медсестра

**143. Палатная медсестра находится в подчинении у:**

1. главного врача ЛПУ
2. старшей медсестры отделения
3. заведующего отделением ЛПУ

**144. Пустые ампулы из-под наркотиков уничтожаются:**

1. старшей сестрой
2. специальной комиссией
3. врачами отделения