



УТВЕРЖДАЮ

Директор

ГАЙСУ «Казанский
Медицинский колледж»
Айсамутдинова З.А.

(подпись)

«28» июля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
специалистов со средним медицинским образованием**

**«УПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ СРЕДНЕГО И МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО
ПЕРСОНАЛА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»**

(36ч)

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА»

Казань-2021г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
I. Паспорт программы	3
II. Содержание программы: учебный план, учебно-тематический план, календарный учебный график, тематический план	8
III. Требования к результатам освоения программы	16
IV. Организационно-педагогические условия реализации программы	19
V. Контрольно-измерительные материалы	22

I. Паспорт программы

1.1. Целью реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации» специалистов со средним медицинским образованием является систематизация и развитие общих и профессиональных компетенций, совершенствование знаний и умений в рамках выполняемой ими профессиональной деятельности по специальности «Организация сестринского дела».

1.2. Задачи образовательной программы:

- Изучение основных аспектов коммуникативного общения и информационных технологий в медицинской деятельности.
- Приобретение слушателями новых знаний и навыков, способствующих повышению уровня их профессиональной квалификации в рамках использования современных информационных технологий в медицине, медицинской науке и здравоохранении.
- Формирование общих и профессиональных компетенций, необходимых для выполнения профессиональной деятельности.
- Дать слушателям сведения о типах и классификации современных информационных систем и технологий, применяемых в медицине и здравоохранении.

Для успешного освоения программы необходимо, чтобы слушатели имели навыки пользователя ПК и поиска информации в сети Интернет, практический опыт использования информационных технологий, а также были готовы принимать новые идеи и реализовывать их в своей практике.

1.3 Требования к уровню образования слушателя

Целевая аудитория - специалисты со средним медицинским образованием, осуществляющие профессиональную деятельность в медицинских организациях и имеющие сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации по специальности.

На основании Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» квалификационная характеристика по должности «Главная медицинская сестра (главная акушерка, главный фельдшер)» включает в себя:

Должностные обязанности. Обеспечивает рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала, повышение квалификации, организует получение работниками подчиненных подразделений дополнительного профессионального образования (повышение квалификации, профессиональная переподготовка) в соответствии с законодательством Российской Федерации. Способствует внедрению в практику новых организационных форм и ресурсосберегающих технологий деятельности сестринского персонала. Осуществляет своевременную выписку, распределение и хранение перевязочных материалов, медикаментов, в том числе ядовитых веществ и наркотических лекарственных средств, ведет учет их расходования. Контролирует: работу среднего и младшего медицинского персонала по приему и выписке пациентов; организацию транспортировки пациентов внутри отделений медицинской организации, при вызовах скорой медицинской помощи; выполнение средним медицинским персоналом врачебных назначений, квалифицированного ухода за пациентами; соблюдение в медицинской организации лечебно-охранительного и санитарно-эпидемиологического режимов, санитарных правил и норм; проведение профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний. Ведет необходимую учетно-отчетную документацию.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; нормативные правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; порядок составления графиков работы и расстановки среднего и младшего медицинского персонала; теоретические основы организации здравоохранения; организацию социальной и медицинской реабилитации; теоретические и организационные основы санитарно-эпидемиологической службы; организацию санитарного просвещения, гигиенического воспитания населения и пропаганды здорового образа жизни; медицинскую этику; психологию профессионального общения; основы педагогики; основы экономики, организации труда и управления; основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности.

1.4. Для обновления, углубления и расширения знаний и умений по указанному виду профессиональной деятельности обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- работы с федеральными и региональными нормативными правовыми актами;
- использования прикладных информационных программ в сфере охраны здоровья граждан;
- формирования и развития профессионального поведения персонала;
- деятельности в команде, в том числе и по организации работы коллектива исполнителей;
- контроля за соблюдением этических и деонтологических норм поведения, выполнением должностных обязанностей средним и младшим медицинским персоналом;
- контроля своевременности и правильности выполнения средним и младшим медицинским персоналом профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных медицинских вмешательств пациентам с различными заболеваниями;
- организации обеспечения инфекционной безопасности и инфекционного контроля;
- контроля качества и безопасности медицинской деятельности, выполняемой средним и младшим медицинским персоналом;
- контроля за соблюдением охраны труда, техники безопасности и производственной санитарии при работе с медицинским оборудованием и инструментарием;
- обучения среднего и младшего медицинского персонала по актуальным вопросам охраны здоровья населения;
- организации и проведения санитарно-гигиенического просвещения и гигиенического воспитания населения, пропаганды здорового образа жизни;
- организации оказания экстренной и неотложной медицинской помощи при неотложных состояниях, чрезвычайных ситуациях;
- ведения утвержденной медицинской и учетно-отчетной документации;

уметь:

- использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения;
- применять информационные технологии в профессиональной деятельности;
- организовать свое рабочее место и рабочие места персонала;
- разрабатывать и внедрять в практику оптимальные формы организации труда среднего и младшего медицинского персонала;
- внедрять в практику ресурсосберегающие технологии в деятельность среднего и младшего медицинского персонала;
- использовать стандарты оказания медицинской помощи в части выполнения медицинских вмешательств средним и младшим медицинским персоналом;
- разрабатывать и внедрять предложения по оптимизации оказания гражданам медицинской помощи;

- разрабатывать и внедрять программы формирования здоровьесберегающего пространства медицинской организации, включающие и формирование здорового образа жизни в коллективе;
- контролировать работу среднего и младшего медицинского персонала по соблюдению санитарных норм и правил в медицинской организации;
- организовать получение работниками дополнительного профессионального образования (повышения квалификации или профессиональной переподготовки) в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- применять методы медицинской статистики;
- анализировать показатели здоровья населения, показатели деятельности медицинской организации, эффективность своей деятельности и деятельности персонала;
- вести утвержденную медицинскую и учетно-отчетную документацию, в том числе с использованием информационных технологий;
- защищать права субъектов лечебно-диагностического процесса;
- регулировать споры и конфликты на досудебном уровне;

знать:

- Конституцию Российской Федерации, федеральные и региональные законы и иные нормативно-правовые акты в области охраны здоровья граждан;
- основы современного менеджмента в здравоохранении: стратегического менеджмента, инновационного менеджмента, менеджмента изменений, менеджмента качества, риск-менеджмента и др.;
- организационно-медицинские и управленческие технологии в системе здравоохранения и в медицинских организациях, включая финансовые, экономические, правовые, административные и др.;
- основы медицинской статистики;
- показатели здоровья населения Российской Федерации: медико-демографические показатели, показатели физического развития населения, показатели заболеваемости и распространения болезней, показатели инвалидности;
- организацию первой помощи и всех видов медицинской помощи населению различного возраста: первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи;
- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи;
- организацию контроля в сфере охраны здоровья: контроль качества и безопасности медицинской деятельности; контроль (надзор) в сфере обращения лекарственных средств; контроль за обращением медицинских изделий; санитарно-эпидемиологический надзор;
- основные принципы функционирования системы здравоохранения в условиях страховой медицины;
- использование информационных технологий в здравоохранении;
- методы защиты информации;
- факторы, обеспечивающие сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- аспекты санитарного просвещения и гигиенического воспитания населения, пропаганды здорового образа жизни;
- принципы организационной культуры, медицинской этики, деонтологии, делового общения в коллективе;
- основы сестринского дела;
- принципы формирования корпоративной солидарности и создания оптимального психологического микроклимата в коллективе;
- организацию работы команды (своей деятельности и деятельности коллектива исполнителей);
- основы педагогики;
- правила по охране труда и пожарной безопасности;

– формы медицинской и учетно-отчетной документации, используемой в профессиональной деятельности.

владеть:

- основными элементами коммуникационного взаимодействия в профессиональной деятельности с использованием цифровых технологий;
- терминологией, связанной с современными компьютерными технологиями в приложении к решению задач медицины и здравоохранения.
- основными методами по использованию медицинских информационных систем в лечебно-диагностическом процессе.

1.5. Планируемые результаты обучения

Слушатель должен развить **общие компетенции**, включающие в себя способность:

Код	Наименование результата обучения
ОК 2.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество
ОК3.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность
ОК4.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития
ОК 5.	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности
ОК6.	Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями
ОК11.	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и пожарной безопасности

Слушатель должен развить **профессиональные компетенции**, включающие в себя способность и готовность:

Код	Наименование результата обучения
ПК 1.	Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения
ПК 2.	Применять принципы стратегического менеджмента, инновационного менеджмента, менеджмента изменений, менеджмента качества, риск-менеджмента.
ПК 3.	Применять порядки оказания медицинской помощи в части материально-технического оснащения и укомплектования персоналом кабинетов и подразделений медицинской организации. Использовать стандарты медицинской помощи в части выполнения медицинских вмешательств средним и младшим медицинским персоналом.
ПК 4.	Применять профессиональные стандарты, разработанные для среднего и младшего медицинского персонала, контролировать выполнение трудовых функций этим персоналом
ПК 5.	Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности

ПК 8.	Организовывать обеспечение инфекционной безопасности, проводить инфекционный контроль и санитарно-эпидемиологический надзор медицинской деятельности, выполняемой средним и младшим медицинским персоналом
ПК 12.	Вести медицинскую, учетно-отчетную и иную необходимую документацию

1.6. Форма обучения: очно-заочная с применением ДО и ЭО.

Программа реализуется с применением элементов электронного/дистанционного обучения с использованием системы информационного портала учебного заведения, где осуществляется идентификация слушателя.

Учебный контент программы представлен электронным информационным материалом, материалами для промежуточной и итоговой аттестации слушателей, рассчитана на 36 часов образовательной активности.

Электронное обучение/Дистанционное обучение

Обучение проводится с применением системы дистанционного обучения, которая предоставляет неограниченный доступ к электронной информационно-образовательной среде, электронной библиотеке образовательного учреждения из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

В учреждении сформирована электронная информационно-аналитическая система управления колледжем (ИАСУК) (далее – система), а также система дистанционного обучения (СДО). Рекомендуемая скорость подключения – не менее 10 Мбит/сек.

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб-приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта

Учебно-методические ресурсы размещаются в веб-приложении. Идентификация личности слушателя осуществляется по авторизованному доступу к ресурсам сайта с использованием личных учетных данных (логин и пароль) на базе системы дистанционного обучения. Для координации действий используются электронная почта.

Электронный учебно-методический комплекс содержит электронные образовательные ресурсы (лекции, презентации, нормативно-директивная документация, алгоритмы манипуляций, задания для контроля качества усвоения учебного материала). Содержание материалов каждой программы определяется учебным планом.

Контрольно-измерительные материалы представлены заданиями в тестовой форме.

Трудоемкость: 36 часов (16 часов – очно, 20 часов – заочно).

Итоговая аттестация экзамен – тестирование.

II. Содержание программы

2.1. Учебный план

№ п/п	Наименование программы	Всего аудиторных часов	в том числе					Форма контроля
			теоретические занятия		практические занятия			
			лекции	в том числе электронное/ дистанционное обучение	практические занятия	в том числе электронное обучение	в том числе дистанционное обучение	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	«Управление деятельностью среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации»	34	18	18	16	16	16	Текущий контроль
	Экзамен	2	2					тестирование
	Итого	36	20		16			

2.2. Учебно-тематический план

№№	Наименование модулей/разделов, тем	Всего часов	В том числе часов				Форма контроля
			Теоретические занятия	Практические занятия	Занятия с применением дистанционных образовательных технологий	Занятия с применением электронных технологий	
1.1.	Проведение работы по контролю соблюдения лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и санитарно-	8	4	4	4	4	

	эпидемиологическог о режимов медицинской организации						
1.2	Организация и проведения контроля качества деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации в области профилактики, диагностики, лечения, ухода, восстановительн ого лечения и реабилитации пациентов	10	6	4	6	4	
1.3.	Организация и проведение контроля соблюдения правил внутреннего трудоого распорядка, трудовой дисциплины, морально-правовых норм профессионального общения средним и младшим медицинским	8	4	4	4	4	

	персоналом медицинской организации						
1.4.	Проведение мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации	8	4	4	4	4	
Итоговая аттестация		2			2		Экзамен- тестирование
Всего		36	18	16	20	16	

2.3. Календарно-учебный график при очно-заочной форме обучения трудоемкостью 36 часов

№ темы	Наименование тем	Всего часов	Электронное/дистанционное обучение						Очное обучение					
			1 день	2 ден ь	3 ден ь	4 ден ь	5 ден ь	6 ден ь	1 ден ь	2 ден ь	3 ден ь	4 ден ь	5 ден ь	6 день
1.1.	Проведение работы по контролю соблюдения лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического режимов медицинской организации	8	4(Т)									4(П)		
1.2.	Организация и проведения контроля качества деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации в области	10	2(Т)	4(Т)								2(П)	2(П)	

	профилактики, диагностики, лечения, ухода, восстановительного лечения и реабилитации пациентов													
1.3.	Организация и проведение контроля соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, трудовой дисциплины, морально-правовых норм профессионального общения средним и младшим медицинским персоналом медицинской организации	8		2(Т)	2(Т)								4(П)	
1.4.	Проведение мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации	8			4(Т)									4(П)
	Итоговая аттестация	2						2(Э)						
	Всего	36						20						16

Т–теория, П–практика, Э–экзамен

**2.4. Тематический план и содержание программы
«Контроль деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации»**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала, лабораторные и практические занятия, самостоятельная работа обучающихся	Объем аудиторных часов (всего)	В том числе объем часов электронного/дистанционного обучения	Уровень освоения
1	2	3	4	5
Тема 1.1. Проведение работы по контролю соблюдения лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического режимов медицинской организации	Основные требования к организации лечебного питания в медицинской организации. Требования к безопасной больничной среде и системе мероприятий по ее обеспечению. Этапы и порядок проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации.	4	ДО-4	1
	<i>Практическое занятие.</i>	4	ЭО-4	2
	1.Контроль соблюдения лечебно-охранительного, санитарно-гигиенического и санитарно-эпидемиологического режимов в структурных подразделениях медицинской организации. 2.Контроль проведения средним и младшим медицинским персоналом противоэпидемических и профилактических мероприятий по предупреждению возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний. 3.Контроль проведения санитарно-просветительной работы средним и младшим медицинским персоналом.			

Тема 1.2. Организация и проведение контроля качества деятельности среднего и младшего медицинского персонала медицинской организации в области профилактики, диагностики, лечения, ухода, восстановительного лечения и реабилитации пациентов	Правила учета, хранения и применения лекарственных средств, наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных средств, препаратов крови и медицинских изделий. Организация и проведение контроля соблюдения правил учета, хранения и отпуска лекарственных средств, наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных средств, препаратов крови и медицинских изделий. Контроль ведения медицинской документации средним и младшим медицинским персоналом медицинской организации. Принципы и правила использования критериев, показателей и индикаторов оценки качества деятельности персонала.	6	ДО-6	1
	<i>Практическое занятие</i> 1.Разработка критериев, показателей и индикаторов оценки качества деятельности среднего и младшего медицинского персонала. 2.Организация и проведение контроля качества деятельности среднего и младшего медицинского персонала в области профилактики, диагностики, лечения, реабилитации пациентов и ухода за ними. 3.Организация и проведение контроля соблюдения средним и младшим медицинским персоналом правил учета, хранения и применения лекарственных средств, наркотических, психотропных и сильнодействующих лекарственных средств, препаратов крови и медицинских изделий	4	ЭО-4	2
Тема 1.3. Организация и проведение контроля соблюдения правил	Виды контролирующих мероприятий. Перечень нормативных правовых актов для организации и проведения контролирующих мероприятий. Требования охраны труда в медицинских организациях.	4	ДО-4	1

внутреннего трудового распорядка, трудовой дисциплины, морально-правовых норм профессионального общения средним и младшим медицинским персоналом медицинской организации	Обеспечение условий и организация выполнения требований охраны труда средним и младшим медицинским персоналом медицинской организации. Обеспечение проведения профилактических мероприятий по предупреждению производственного травматизма и профессиональных заболеваний.			
	<i>Практическое занятие.</i> 1. Организация и проведение контроля соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, морально-этических норм профессионального общения средним и младшим медицинским персоналом 2. Обеспечение организации рабочих мест с учетом выполняемых функций в соответствии с требованиями охраны труда.	2	ЭО-4	2
Тема 1.4. Проведение мероприятий по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в структурном подразделении медицинской организации	Порядок проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации. Участие руководителей сестринских служб структурных подразделений в организации работы по формированию независимой системы оценки качества работы медицинских организаций. Анализ полученной в результате проведения контролирующих мероприятий информации и разработка предложения по внесению организационных изменений в деятельность среднего и младшего медицинского персонала.	4	ДО-4	1
	<i>Практическое занятие.</i> 1. Контроль качества и безопасности деятельности среднего и младшего медицинского персонала с использованием нормативных правовых актов. 2. Анализ информации, полученной в результате проведения контролирующих мероприятий.	4	ЭО-4	2
Экзамен		2		

Всего аудиторной учебной нагрузки	36		
-----------------------------------	----	--	--

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

111. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1 Контрольиоценкарезультатовосвоенияпрограммы

Результаты (освоенныеобщиекомпетенции)	Основныепоказателиоценкирезультата	Формыиметодыконтроляиоценки
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	Обоснованность применения методов и способов решения профессиональных задач, анализ эффективности и качества их выполнения	- Оценка на практических занятиях - Тестирование
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	- Точно и быстро оценивать ситуацию и правильно принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность	- Оценка на практических
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития	- Грамотность, точность нахождения и использования информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	- Оценка на практических занятиях - Тестирование
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	Правильность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности главной(старшей) медицинской сестры (главного фельдшера, акушерки)	Оценка на практических занятиях
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	Эффективность взаимодействия с коллегами, руководством, пациентами	-Оценка на практических занятиях -Тестирование

<p>ОК11. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.</p>	<p>Систематичность ведения пропаганды и эффективность здорового образа жизни с целью профилактики заболеваний</p>	<p>Оценка на практических занятиях</p>
--	---	--

<p>Результаты (освоенные компетенции)</p>	<p>Основные показатели оценки результата</p>	<p>Формы и методы контроля и оценки</p>
<p>ПК 1. Использовать нормативную правовую документацию, регламентирующую профессиональную деятельность в сфере охраны здоровья населения</p>	<p>Полнота знаний нормативных правовых актов в сфере охраны здоровья населения, умение их использовать в профессиональной деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы – Тестирование
<p>ПК 2. Применять принципы стратегического менеджмента, инновационного менеджмента, менеджмента изменений, менеджмента качества, риск-менеджмента.</p>	<p>Полнота знаний в области стратегического менеджмента, инновационного менеджмента, менеджмента изменений, менеджмента качества, риск-менеджмента. Умение использовать организационно-медицинские и управленческие технологии в деятельности медицинской организации</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы – Оценка выполнения практических умений – Тестирование
<p>ПК 3. Применять порядки оказания медицинской помощи в части материально-технического оснащения и укомплектования персоналом кабинетов и подразделений медицинской организации. Использовать стандарты медицинской помощи в части выполнения медицинских вмешательств средним и младшим медицинским персоналом.</p>	<p>Полнота знаний порядков оказания медицинской помощи в части материально-технического оснащения и укомплектования персоналом кабинетов и подразделений медицинской организации, стандартов медицинской помощи в части выполнения медицинских вмешательств средним и младшим медицинским персоналом. Умение их использовать в профессиональной деятельности.</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы – Оценка выполнения практических умений – Тестирование

<p>ПК4. Применять профессиональные стандарты, разработанные для среднего и младшего медицинского персонала, контролировать выполнение трудовых функций этим персоналом.</p>	<p>Полнота знаний нормативных правовых актов, регламентирующих деятельность медицинских работников. Умение осуществлять контроль за деятельностью среднего и младшего медицинского персонала.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка выполнения практических умений - Тестирование
<p>ПК5.Использовать инновационные технологии в профессиональной деятельности</p>	<p>Полнота знаний о технических и программных средствах обеспечения профессиональной деятельности Правильность использования технических, телекоммуникационных средств</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Тестирование - Демонстрация практических навыков
<p>ПК8.Организовывать обеспечение инфекционной безопасности, проводить инфекционный контроль и санитарно-эпидемиологический надзор медицинской деятельности, выполняемой средним и младшим медицинским персоналом</p>	<p>Полнота знаний нормативных правовых актов, регламентирующих обеспечение инфекционной безопасности, инфекционного контроля и санитарно-эпидемиологического надзора. Умение проводить инфекционный контроль и санитарно-эпидемиологический надзор.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка выполнения практических умений - Тестирование
<p>ПК12. Вести медицинскую, учетно-отчетную и иную необходимую документацию.</p>	<p>Полнота знаний нормативных правовых актов, регламентирующих ведение медицинской, учетно-отчетной и иной документации в медицинской организации. Умение вести медицинскую, учетно-отчетную и иную необходимую документацию.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Наблюдение за деятельностью обучающихся в процессе освоения программы - Оценка выполнения практических умений - Тестирование

3.2. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения программы

Удостоверение о повышении квалификации.

IV. Организационно-педагогические условия реализации программы

4.1. Требования к кадровому обеспечению программы

Реализация дополнительной профессиональной программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское или педагогическое образование. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации не реже одного раза в пять лет.

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению программы

Реализация программы предполагает наличие учебных кабинетов для ведения теоретических и практических занятий на базе образовательной организации.

Оборудование учебного кабинета и рабочих мест кабинета:

- мебель и стационарное учебное оборудование;
- медицинское оборудование и инструментарий;
- хозяйственные предметы;
- учебно-наглядные пособия (фантомы, муляжи и др.);
- лекарственные препараты;
- медицинская документация;
- медицинская литература.

Технические средства обучения:

- компьютерная техника;
- мультимедийный проектор;
- интерактивная доска.

Технологическое оснащение рабочих мест:

- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- методические учебные материалы на электронных носителях;
- справочные материалы;
- локальная сеть;
- доступ к сети Интернет.

Основная литература:

1. Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
2. Национальный стандарт Российской Федерации Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования»
3. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.4– 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»
4. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 52623.3– 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода»
5. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 56819 – 2015 «Надлежащая медицинская практика. Информационная модель. Профилактика пролежней»
6. Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 479н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по организации сестринского дела"
7. Красильникова И. М. Неотложная доврачебная медицинская помощь: учебное пособие / И. М., Красильникова Е. Г. Моисеева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с.: ил.

8. Кулешова Л.И. Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии: учебник/ Л.И. Кулешова, Е.В.Пустоветова: под ред. В.В.Морозова. – Ростов н/Д: Феникс, 2016.- 716 с.
9. Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи. Руководство по проведению практических занятий: учебное пособие/ В.Г. Лычев, В.К. Карманов. -3-е изд. перераб. и доп. - М.: Форум, 2020. 432 с.
10. Лычев В.Г., Савельев В.М., Карманов В.К. Тактика медицинской сестры при неотложных заболеваниях и состояниях: учебное пособие. 2-е изд. перераб. и доп. / В.Г. Лычев, В.М. Савельев, В.К. Карманов. – М.: ФОРУМ, 2016. – 352 с.
11. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела. Учебник. Гриф МО РФ. Изд. 2-е. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. 368 с.
12. Общероссийская общественная организация «Российская ассоциация геронтологов и гериатров» Клинические рекомендации Старческая астения, 2018. 157 с.
13. Организационно-аналитическая деятельность: учебник/ С.И. Двойников [и др.]; под ред. С.И. Двойникова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с.: ил.
14. Организация сестринской деятельности: учебное пособие/ С.Р. Бабаян [и др.]: под ред. Бабаяна С.Р. 2-е изд. перераб. и доп – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 656 с.
15. Основы гериатрии/ под ред. О.Н. Ткачевой, О.Д. Остроумовой, Ю.В. Котовской.- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. -208 с.
16. Панфилова А.П. Психология общения: учебник для студ. учреждений сред. проф. образования / А.П.Панфилова. – 5-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2017. – 368 с.
17. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие / С.И. Двойников, Ю.А. Тарасова, И.А. Фомушкина, Э.О. Костюкова; под ред. С.И. Двойникова. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 480 с.: ил.
18. Сильверман Дж., Кёрн С., Дрейпер Дж. Навыки общения с пациентами. Пер. с англ. – М.: Гранат, 2018. -304с.
19. Этический кодекс медсестер России. Утвержден решением правления РАМС от 24.06.2010 г.

Дополнительная литература:

1. Международная классификация болезней на основе МКБ-10. 3-е изд-е. // ВОЗ, Женева, 1997.
2. Справочник главной медицинской сестры/Под ред. С.И. Двойникова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 320 с.
3. Филатова С.А. Сестринский уход в гериатрии: учеб.пособие/ С.А. Филатова.- Изд. 2-е.- Ростов н/Д: Феникс, 2017.- 494 с.
4. Чернова О.В. Руководство для медсестры процедурного кабинета/О.В. Чернова. – Изд.6-е, стер. - Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 157 с.

Нормативная правовая документация:

1. Нормативные правовые акты по охране здоровья населения в РФ.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие работу медицинских организаций.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно-правовое обеспечение:

1. Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Справочная правовая система «Гарант».

Профильные web-сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения РФ (<http://www.rosminzdrav.ru>)

2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>)
4. Информационно-методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>)
5. Единая государственная информационная система в сфере

V. Контрольно-измерительные материалы

1. ЛИЧНЫМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРОСТРАНСТВОМ ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ СЧИТАЕТСЯ РАССТОЯНИЕ _____ СМ

- + 46-200
- 15-46
- 120-360
- БОЛЕЕ 360

2. МОДЕЛЬ ОБЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ПАЦИЕНТА, ПРИ КОТОРОЙ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ВЫСТУПАЕТ В РОЛИ ОПЕКУНА, НАЗЫВАЕТСЯ

- + ПАТЕРНАЛИСТСКАЯ
- СОВЕЩАТЕЛЬНАЯ
- ИНФОРМАЦИОННАЯ
- ИНТЕРПРЕТАЦИОННАЯ

3. СОЦИАЛЬНЫМ ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ПРОСТРАНСТВОМ ПРИ ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТОМ СЧИТАЕТСЯ РАССТОЯНИЕ _____ СМ

- + 200-600
- БОЛЕЕ 600
- 15-46
- 46-200

4. СОВОКУПНОСТЬ НОРМ, ПОВЕДЕНИЯ И МОРАЛИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- + МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА
- ЦЕННОСТНЫЕ СУЖДЕНИЯ
- НРАВСТВЕННЫЕ ПРИНЦИПЫ
- СВЕТСКИЙ ГУМАНИЗМ

5. УЧЕНИЕ О ДОЛЖНОМ ПОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ НАЗЫВАЕТСЯ

- + ДЕОНТОЛОГИЯ
- ГУМАНИЗМ
- БИОЭТИКА
- НРАВСТВЕННОСТЬ

6. К ОСНОВНЫМ АСПЕКТАМ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ ОТНОСЯТСЯ

- + СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ (МЕДИЦИНСКОЙ) ТАЙНЫ
- ПРЕВАЛИРОВАНИЕ ИНТЕРЕСА НАУКИ НАД ИНТЕРЕСАМИ ПАЦИЕНТА
- ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ОБЩЕСТВА

7. К ПРЕСТУПЛЕНИЮ ПРОТИВ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЙ НРАВСТВЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- + СОКРЫТИЕ ИНФОРМАЦИИ О СОБЫТИЯХ, СОЗДАЮЩИХ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЖИЗНИ ЛЮДЕЙ
- ПРИЧИНЕНИЕ СМЕРТИ ПО НЕОСТОРОЖНОСТИ
- НЕЗАКОННОЕ НОШЕНИЕ ОРУЖИЯ
- УБИЙСТВО МАТЕРЬЮ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

8. ЛЮБАЯ ИНФОРМАЦИЯ, ОТНОСЯЩАЯСЯ К ПРЯМО ИЛИ КОСВЕННО ОПРЕДЕЛЕННОМУ ИЛИ ОПРЕДЕЛЯЕМОМУ ФИЗИЧЕСКОМУ ЛИЦУ, НАЗЫВАЕТСЯ

- + ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ
- ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ
- ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННЫЕ ДАННЫЕ
- СУБЪЕКТИВНЫЕ ДАННЫЕ

9. ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ, НЕОБХОДИМОЙ РАБОТНИКУ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТРУДОВОЙ ФУНКЦИИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- + ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ

- КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КАТЕГОРИЯ
- ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

10. ОБХОД ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СОВМЕСТНО С ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ СОВЕТА ПО СЕСТРИНСКОМУ ДЕЛУ НАЗЫВАЕТСЯ

- + КОМПЛЕКСНЫЙ
- АДМИНИСТРАТИВНЫЙ
- ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЙ
- ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ

11. ОДНИМ ИЗ УСЛОВИЙ ВЫСОКОЙ МОТИВАЦИИ К ТРУДУ ЯВЛЯЮТСЯ

- + БЛАГОПОЛУЧНЫЕ ВЗАИМООТНОШЕНИЯ В КОЛЛЕКТИВЕ
- СОБЛЮДЕНИЕ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ И НОРМ
- СОБЛЮДЕНИЕ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА
- РОТАЦИЯ ПЕРСОНАЛА

12. ОРГАНИЗАЦИОННАЯ СТРУКТУРА УПРАВЛЕНИЯ СЕСТРИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ВКЛЮЧАЕТ

- + СУБЪЕКТЫ УПРАВЛЕНИЯ СЕСТРИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ
- РЕЕСТР ПРОЦЕССОВ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
- ДОКУМЕНТАЦИЮ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА
- СТРАТЕГИЧЕСКИЙ И ТАКТИЧЕСКИЙ ПЛАНЫ РАБОТ

13. К ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПАМ ОРГАНИЗАЦИИ СЕСТРИНСКОЙ СЛУЖБЫ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСИТСЯ

- + УХОД И МОНИТОРИНГ ЗА ПАЦИЕНТОМ
- СОЗДАНИЕ КОМФОРТНЫХ УСЛОВИЙ ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ
- СОДЕЙСТВИЕ ОТПРАВЛЕНИЮ РЕЛИГИОЗНЫХ ОБРЯДОВ
- СОБЛЮДЕНИЕ КУЛЬТУРНЫХ ТРАДИЦИЙ ПАЦИЕНТА

14. НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РФ ГОСТ Р ИСО 9001-2015 НАЗЫВАЕТСЯ

1. СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. ТРЕБОВАНИЯ
2. СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И СЛОВАРЬ
3. МЕНЕДЖМЕНТ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО УСПЕХА ОРГАНИЗАЦИИ. ПОДХОД НА ОСНОВЕ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА
4. СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПРОЦЕССОВ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- + 1
- 2
- 3
- 4

15. ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ВАЖНО, ЧТОБЫ ВСЕ РАБОТНИКИ БЫЛИ КОМПЕТЕНТНЫМИ, НАДЕЛЕННЫМИ ПОЛНОМОЧИЯМИ И ВОВЛЕЧЕНЫ В СОЗДАНИЕ

- + ЦЕННОСТЕЙ
- ПОЛИТИК
- КОНЦЕПЦИЙ
- РУКОВОДСТВ

16. ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ МАРКЕТИНГА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- + УДОВЛЕТВОРЕНИЕ СПРОСА ПОТРЕБИТЕЛЕЙ В МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ
- УМЕНИЕ ПРАВИЛЬНО ПРЕПОДНЕСТИ МЕДИЦИНСКУЮ УСЛУГУ
- ПРОВЕДЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ОРГАНИЗАЦИОННОЙ СТРУКТУРЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
- РЕКЛАМА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

17. ВЫСШЕЕ РУКОВОДСТВО ДОЛЖНО ДЕМОНСТРИРОВАТЬ СВОЕ ЛИДЕРСТВО И ПРИВЕРЖЕННОСТЬ В ОТНОШЕНИИ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА ПОСРЕДСТВОМ ОБЕСПЕЧЕНИЯ РАЗРАБОТКИ

- + ПОЛИТИКИ И ЦЕЛЕЙ В ОБЛАСТИ КАЧЕСТВА

- РУКОВОДСТВА ПО КАЧЕСТВУ
- ДОКУМЕНТИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИИ
- ИНФОРМАЦИОННЫХ КАРТ ПРОЦЕССОВ

18.ОРГАНИЗАЦИЯ ДОЛЖНА _____ ЗАПЛАНИРОВАННЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ И АНАЛИЗИРОВАТЬ ПОСЛЕДСТВИЯ НЕПРЕДУСМОТРЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

- + УПРАВЛЯТЬ
- РУКОВОДИТЬ
- КОМАНДОВАТЬ
- РАСПОЛАГАТЬ

19.К ОРГАНИЗАЦИОННЫМ ДОКУМЕНТАМ ОТНОСИТСЯ

- + ШТАТНОЕ РАСПИСАНИЕ
- ПОВЕСТКА
- ТЕЛЕФОНОГРАММА
- СПРАВКА

20.ДОКУМЕНТОМ, СОДЕРЖАЩИМ ТЕКСТОВУЮ ИЛИ ТАБЛИЧНУЮ ОБОБЩЕННУЮ ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ДЕЛ, ПОКАЗАТЕЛЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- + СЛУЖЕБНОЕ ПИСЬМО
- ИНСТРУКЦИЯ
- СПРАВКА
- ПОВЕСТКА

21.НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РФ ГОСТ Р 52623.3-2015 "ТЕХНОЛОГИИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. МАНИПУЛЯЦИИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА" ОБЕСПЕЧИВАЕТ РЕШЕНИЕ ЗАДАЧ

- + ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ
- КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ
- СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫПОЛНЕНИЯ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ
- СОБЛЮДЕНИЯ НАЗНАЧЕННОГО РЕЖИМА ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТОМ

22.АНАЛИЗ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА СО СТОРОНЫ РУКОВОДСТВА ДОЛЖЕН ПЛАНИРОВАТЬСЯ И ВКЛЮЧАТЬ В СЕБЯ РАССМОТРЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ

- 1.О РЕЗУЛЬТАТАХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА
- 2.О РЕАЛИЗАЦИИ ПОЛИТИКИ В ОБЛАСТИ КАЧЕСТВА
- 3.О РЕАЛИЗАЦИИ КАДРОВОЙ ПОЛИТИКИ
- 4.О СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВИЯ ДОКУМЕНТИРОВАННОЙ ИНФОРМАЦИИ ТРЕБОВАНИЯМ ГОСТ Р ИСО 9001-2015

- + 1
- 2
- 3
- 4

23.СОПОСТАВЛЕНИЕ ФАКТИЧЕСКИ ОСУЩЕСТВЛЕННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ И ДОСТИГНУТЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ С УСТАНОВЛЕННЫМИ СТАНДАРТАМИ НАЗЫВАЕТСЯ

- + ОЦЕНКОЙ КАЧЕСТВА И ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- СОБЛЮДЕНИЕМ ПРАВИЛ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕДУР
- ИСПОЛНЕНИЕМ ДОЛЖНОСТНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ
- ВЫПОЛНЕНИЕМ НАЗНАЧЕНИЙ ВРАЧА

24.ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРАВЛЕНА НА ВЫЯВЛЕНИЕ НАРУШЕНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, В ТОМ ЧИСЛЕ

- + НА ОЦЕНКУ СВОЕВРЕМЕННОСТИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- НА ВЫПОЛНЕНИЕ САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ И НОРМ
- НА СОБЛЮДЕНИЕ ПОРЯДКОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТАТИСТИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

25. ДЛЯ РАЗРАБОТКИ КРИТЕРИЕВ КАЧЕСТВА РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ НЕОБХОДИМА

- + СТАНДАРТИЗАЦИЯ РАБОЧЕГО МЕСТА
- СОБЛЮДЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА
- ВЫПОЛНЕНИЕ НАЗНАЧЕНИЙ ВРАЧА
- ОРГАНИЗАЦИЯ КОНСУЛЬТАЦИЙ ПАЦИЕНТОВ

26. УЛУЧШЕНИЮ КАЧЕСТВА СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПОСОБСТВУЕТ

- + ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ ПО СТАНДАРТУ
- ОРГАНИЗАЦИЯ КОНСУЛЬТАТИВНОЙ ПОМОЩИ
- СВОЕВРЕМЕННОСТЬ ВЫПОЛНЕНИЯ ВРАЧЕБНЫХ НАЗНАЧЕНИЙ
- СОБЛЮДЕНИЕ НАЗНАЧЕННОГО РЕЖИМА ПИТАНИЯ

27. СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ЭКСПЕРТИЗУ КАЧЕСТВА РАБОТЫ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

- + ЕЖЕДНЕВНО
- ЕЖЕЧАСНО
- ЕЖЕНЕДЕЛЬНО
- ЕЖЕМЕСЯЧНО

28. УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОЗВОЛЯЕТ

- + ДОБИТЬСЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА В РЕЗУЛЬТАТЕ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ
- ДЕЛЕГИРОВАТЬ ПОЛНОМОЧИЯ
- ОПТИМИЗИРОВАТЬ КАДРОВЫЕ РЕСУРСЫ
- МИНИМИЗИРОВАТЬ ФИНАНСОВЫЕ РАСХОДЫ НА ПАЦИЕНТА

29. НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РФ ГОСТ Р 53092-2008 НАЗЫВАЕТСЯ

1. СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПРОЦЕССОВ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

2. РУКОВОДЯЩИЕ УКАЗАНИЯ ПО АУДИТУ СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА

3. МЕНЕДЖМЕНТ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ УСТОЙЧИВОГО УСПЕХА ОРГАНИЗАЦИИ. ПОДХОД НА ОСНОВЕ

МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА

4. СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И СЛОВАРЬ

- + 1
- 2
- 3
- 4

30. В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КАДРОВОЕ, МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ, ФИНАНСОВОЕ, ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СООТНОСЯТСЯ

- + К ПРОЦЕССАМ МЕНЕДЖМЕНТА РЕСУРСОВ
- К ПРОЦЕССАМ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА ПРОДУКЦИИ
- К УПРАВЛЯЮЩИМ ПРОЦЕССАМ
- К МОНИТОРИНГУ ПРОЦЕССА

31. НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РФ ГОСТ Р ИСО/МЭК 31010-2011 НАЗЫВАЕТСЯ

1. МЕНЕДЖМЕНТ РИСКА. МЕТОДЫ ОЦЕНКИ РИСКА

2. СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПРОЦЕССОВ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

3. РУКОВОДЯЩИЕ УКАЗАНИЯ ПО АУДИТУ СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА

4. МЕНЕДЖМЕНТ РИСКА. ПРИНЦИПЫ И РУКОВОДСТВО

- + 1
- 2
- 3
- 4

32. В НАЦИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ ГОСТ Р ИСО 9001-2015 «СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. ТРЕБОВАНИЯ» ЭТАП ЦИКЛА ШУХАРТА

– ДЕМИНГА «РДСА», ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ РАЗРАБОТКУ

ЦЕЛЕЙ СИСТЕМЫ И ЕЕ ПРОЦЕССОВ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ РЕСУРСОВ, А ТАКЖЕ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ И РАССМОТРЕНИЕ РИСКОВ И ВОЗМОЖНОСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

- + «ПЛАНИРУЙ»
- «ПРОГНОЗИРУЙ»
- «СОЗДАВАЙ»
- «ДЕЙСТВУЙ»

33..В НАЦИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ ГОСТ Р ИСО 9001-2015 «СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. ТРЕБОВАНИЯ» ЭТАП ЦИКЛА ШУХАРТА – ДЕМИНГА «PDCA», ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ВЫПОЛНЕНИЕ ТОГО, ЧТО БЫЛО ЗАПЛАНИРОВАНО, НАЗЫВАЕТСЯ

- + «ДЕЛАЙ»
- «ОСУЩЕСТВЛЯЙ»
- «СОЗДАВАЙ»
- «ПРЕТВОРЯЙ»

34..В НАЦИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ ГОСТ Р ИСО 9001-2015 «СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. ТРЕБОВАНИЯ» ЭТАП ЦИКЛА ШУХАРТА – ДЕМИНГА «PDCA», ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ИЗМЕРЕНИЕ ПРОЦЕССОВ, ПРОДУКЦИИ И УСЛУГ В СРАВНЕНИИ С ПОЛИТИКОЙ, ЦЕЛЯМИ, ТРЕБОВАНИЯМИ И ЗАПЛАНИРОВАННЫМИ ДЕЙСТВИЯМИ И СООБЩЕНИЕ О РЕЗУЛЬТАТАХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- + «ПРОВЕРЯЙ»
- «КОНТРОЛИРУЙ»
- «ОЦЕНИВАЙ»
- «АНАЛИЗИРУЙ»

35.В НАЦИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ ГОСТ Р ИСО 9001-2015 «СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. ТРЕБОВАНИЯ» ЭТАП ЦИКЛА ШУХАРТА – ДЕМИНГА «PDCA», ПРЕДУСМАТРИВАЮЩИЙ ПРИНЯТИЕ МЕР ПО УЛУЧШЕНИЮ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ТОЙ СТЕПЕНИ, НАСКОЛЬКО ЭТО НЕОБХОДИМО, НАЗЫВАЕТСЯ

- + «ДЕЙСТВУЙ»
- «ВОПЛОЩАЙ»
- «РЕАЛИЗУЙ»
- «ИСПОЛНЯЙ»

36."АУДИТЫ ПЕРВОЙ СТОРОНЫ" НАЗЫВАЮТСЯ _____ АУДИТЫ

- + ВНУТРЕННИЕ
- ВНЕШНИЕ
- НЕЗАВИСИМЫЕ
- СОВМЕСТНЫЕ

37.АУДИТЫ ВТОРОЙ СТОРОНЫ ПРОВОДЯТ

- + СТОРОНЫ, ЗАИНТЕРЕСОВАННЫЕ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ
- ВНЕШНИЕ НЕЗАВИСИМЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ
- НАДЗОРНЫЕ ОРГАНЫ
- ФИСКАЛЬНЫЕ ОРГАНЫ

38.АУДИТЫ ТРЕТЬЕЙ СТОРОНЫ ПРОВОДЯТ

- + ВНЕШНИЕ НЕЗАВИСИМЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ
- ВНУТРЕННИЕ АУДИТОРЫ
- УПОЛНОМОЧЕННЫЕ ПО КАЧЕСТВУ
- СТОРОНЫ, ЗАИНТЕРЕСОВАННЫЕ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ

39.НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ РФ ГОСТ Р ИСО 19011-2012 НАЗЫВАЕТСЯ

- + РУКОВОДЯЩИЕ УКАЗАНИЯ ПО АУДИТУ СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА
- МЕНЕДЖМЕНТ РИСКА. ПРИНЦИПЫ И РУКОВОДСТВО
- СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. ТРЕБОВАНИЯ
- СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И СЛОВАРЬ

40.НАЦИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТГОСТ Р ИСО 31000-2010 НАЗЫВАЕТСЯ

- + МЕНЕДЖМЕНТ РИСКА. ПРИНЦИПЫ И РУКОВОДСТВО
- СИСТЕМЫ МЕНЕДЖМЕНТА КАЧЕСТВА. ТРЕБОВАНИЯ
- МЕНЕДЖМЕНТ ОБЪЕКТОВ НЕДВИЖИМОСТИ

- РУКОВОДЯЩИЕ УКАЗАНИЯ ПО АУДИТУ СИСТЕМ МЕНЕДЖМЕНТА
41. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ВВЕДЕНИЕ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ В ЦЕЛЯХ СОЗДАНИЯ _____ НЕВОСПРИИМЧИВОСТИ К ИНФЕКЦИОННЫМ БОЛЕЗНЯМ
+ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ
- НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ
- АДЕКВАТНОЙ
- АБСОЛЮТНОЙ

42. НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАТИВНЫМ ПРАВОВЫМ АКТОМ, УСТАНОВЛИВАЮЩИМ _____ ПРОВЕДЕНИЯ ГРАЖДАНАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК
+ СРОКИ И ПОРЯДОК
- МЕТОДИКИ
- СТАНДАРТЫ
- ТЕХНОЛОГИИ

43. УЧЕТНАЯ ФОРМА _____ "КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ" ЯВЛЯЕТСЯ УЧЕТНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ОКАЗЫВАЮЩЕЙ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ И ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕЙ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ
+ N 030/У
- N 032/У
- N 025/У
- N 072/У

44. УЧЕТНАЯ ФОРМА _____ "СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ" ВЫДАЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ, ОКАЗЫВАЮЩИМИ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ
+ N 070/У
- N 079/У
- N 076/У
- N 086/У

45. ПОЛУЧЕНИЕ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ В СЛУЧАЕ НАХОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА ЛЕЧЕНИИ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ
+ ПРАВОМ ПАЦИЕНТА
- ОБЯЗАННОСТЬЮ РОДСТВЕННИКОВ ПАЦИЕНТА
- ОБЯЗАННОСТЬЮ ПАЦИЕНТА
- ПРАВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

46. МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ В СЕБЯ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ, ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЙ И СОСТОЯНИЙ, МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ, НАБЛЮДЕНИЮ ЗА ТЕЧЕНИЕМ БЕРЕМЕННОСТИ, ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ПРОСВЕЩЕНИЮ НАСЕЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ _____ ПОМОЩЬ
+ ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ
- СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ
- ПАЛЛИАТИВНАЯ
- СКОРАЯ

47. КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, ВКЛЮЧАЮЩИЙ В СЕБЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЙ, ПРОВОДИМЫХ В ЦЕЛЯХ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫХ В ОТНОШЕНИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ
+ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ
- ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

- ДИСПАНСЕРНЫЙ УЧЕТ
- КЛИНИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

48. ПРИ ОКАЗАНИИ ГРАЖДАНИНУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОН ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР _____ И НА ВЫБОР _____ С УЧЕТОМ СОГЛАСИЯ ВРАЧА

- + МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ / ВРАЧА
- СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ / МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
- МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ / МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ
- СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ / ВРАЧА

49. ГИГИЕНИЧЕСКУЮ ОБРАБОТКУ РУК МЕДИЦИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ ОБЯЗАН ПРОВОДИТЬ

- + ПЕРЕД ВЫПОЛНЕНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ МАНИПУЛЯЦИЙ ПО УХОДУ ЗА ПАЦИЕНТОМ
- ПЕРЕД ЗАПОЛНЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ
- ПЕРЕД РАЗДАЧЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
- ПЕРЕД ВХОДОМ В ПАЛАТУ

50. ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ЖУРНАЛА РЕГИСТРАЦИИ ОПЕРАЦИЙ, СВЯЗАННЫХ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- + МЕТАЛЛИЧЕСКИЙ ШКАФ (СЕЙФ) В ТЕХНИЧЕСКИ УКРЕПЛЕННОМ ПОМЕЩЕНИИ
- ШКАФ В КАБИНЕТЕ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
- СТОЛ ПАЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
- КАБИНЕТ РУКОВОДИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

51. ПЕРЕЧЕНЬ ЖИЗНЕННО НЕОБХОДИМЫХ И ВАЖНЕЙШИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ УТВЕРЖДАЕТСЯ ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- + ЕЖЕГОДНО
- ПО МЕРЕ НЕОБХОДИМОСТИ
- ЕЖЕКВАРТАЛЬНО
- ЕЖЕМЕСЯЧНО

52. ИНФОРМАЦИЯ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТАХ, ОТПУСКАЕМЫХ ПО РЕЦЕПТУ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬСЯ ТОЛЬКО

- + В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ИЗДАНИЯХ
- В ПЕРИОДИЧЕСКИХ ИЗДАНИЯХ
- В ОБЩИХ ПЕЧАТНЫХ ИЗДАНИЯХ
- В СРЕДСТВАХ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ

53. ОСТАТКИ СЫРЬЯ, МАТЕРИАЛОВ, ПОЛУФАБРИКАТОВ, ИНЫХ ИЗДЕЛИЙ ИЛИ ПРОДУКТОВ, ТОВАРЫ (ПРОДУКЦИЯ), УТРАТИВШИЕ СВОИ ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЕ СВОЙСТВА НАЗЫВАЮТСЯ

- + ОТХОДАМИ ПРОИЗВОДСТВА И ПОТРЕБЛЕНИЯ
- МЕДИЦИНСКИМИ ОТХОДАМИ
- ТОКСИКОЛОГИЧЕСКИМИ ОТХОДАМИ
- РАДИОАКТИВНЫМИ ОТХОДАМИ

54. ОПТИМАЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИН _____ ГРАДУСОВ ЦЕЛЬСИЯ

- + ОТ +2 ДО +8
- +10
- ОТ -2 ДО +2
- -10

55. ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЕ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- + ВАКЦИНЫ
- ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

- БАКТЕРИОФАГИ
- АНТИБИОТИКИ

56. ПОКАЗАНИЯ ВЛАЖНОСТИ В КАБИНЕТЕ, ГДЕ ХРАНЯТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, РЕГИСТРИРУЮТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ В ЖУРНАЛЕ

- + ЕЖЕДНЕВНО
- 2 РАЗА В ДЕНЬ
- 1 РАЗ В НЕДЕЛЮ
- 1 РАЗ В 10 ДНЕЙ

57. ВЛАЖНОСТЬ В КАБИНЕТЕ, ГДЕ ХРАНЯТСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- + ГИГРОМЕТРОМ
- ТЕРМОМЕТРОМ
- АКТИНОМЕТРОМ
- ЛЮКСМЕТРОМ

58. ХРАНЯЩИЕСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ИДЕНТИФИЦИРОВАНЫ С ПОМОЩЬЮ _____ КАРТЫ, СОДЕРЖАЩЕЙ ИНФОРМАЦИЮ О ХРАНЯЩЕМСЯ ЛЕКАРСТВЕННОМ СРЕДСТВЕ

- + СТЕЛЛАЖНОЙ
- СЕКЦИОННОЙ
- ЛЕНТОЧНОЙ
- УЧЕТНОЙ

59. АДМИНИСТРАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОРГАНИЗУЕТ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ И ПЕРИОДИЧЕСКИЙ (НЕ РЕЖЕ ОДНОГО РАЗА _____) ИНСТРУКТАЖ ПЕРСОНАЛА, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩЕГО УБОРКУ ПОМЕЩЕНИЙ ПО ВОПРОСАМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО РЕЖИМА И ТЕХНОЛОГИИ УБОРКИ

- + В ГОД
- В МЕСЯЦ
- В ПОЛУГОДИЕ
- В КВАРТАЛ

60. ХРАНЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ НА НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В СЕЙФЕ В КАБИНЕТЕ

- + РУКОВОДИТЕЛЯ ИЛИ ЕГО ЗАМЕСТИТЕЛЯ
- СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
- ЗАВЕДУЮЩЕГО ОТДЕЛЕНИЕМ
- ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

61. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ИСТЕКШИМ СРОКОМ ГОДНОСТИ ОНИ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ

1. ОТДЕЛЬНО ОТ ДРУГИХ ГРУПП ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В СПЕЦИАЛЬНО ВЫДЕЛЕННОЙ И ОБОЗНАЧЕННОЙ (КАРАНТИННОЙ) ЗОНЕ
2. ОТДЕЛЬНО ОТ ДРУГИХ ГРУПП ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В КАБИНЕТЕ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
3. ВМЕСТЕ С ДРУГИМИ ГРУППАМИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ
4. ВМЕСТЕ С ОТХОДАМИ

- + 1
- 2
- 3
- 4

62. ХРАНЕНИЕ СИЛЬНОДЕЙСТВУЮЩИХ И ЯДОВИТЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, НЕ НАХОДЯЩИХСЯ ПОД МЕЖДУНАРОДНЫМ КОНТРОЛЕМ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В МЕТАЛЛИЧЕСКИХ ШКАФАХ

- + ОПЕЧАТЫВАЕМЫХ ИЛИ ПЛОМБИРУЕМЫХ В КОНЦЕ РАБОЧЕГО ДНЯ
- ОПЕЧАТЫВАЕМЫХ ИЛИ ПЛОМБИРУЕМЫХ СРАЗУ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЭТОЙ ГРУППЫ СРЕДСТВ

- ПРОСТО ЗАКРЫВАЕМЫХ НА КЛЮЧ
- ОТКРЫТЫХ ПОСТОЯННО

63. КОНТРОЛЬ И РУКОВОДСТВО ЗА ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ И ОБЕСПЕЧЕНИЕМ СОХРАННОСТИ ЛЕКАРСТВ В ЛЕЧЕБНОМ ОТДЕЛЕНИИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- + СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА
- ГЛАВНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА
- МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПАЛАТНАЯ
- ЗАВЕДУЮЩАЯ ОТДЕЛЕНИЕМ

64. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ БЕЗОПАСНЫЕ ОТХОДЫ, ПРИБЛИЖЕННЫЕ ПО СОСТАВУ К ТВЕРДЫМ БЫТОВЫМ ОТХОДАМ ОТНОСЯТ К КЛАССУ ОПАСНОСТИ _____

- + "А"
- "Б"
- "В"
- "Г"

65. ЧРЕЗВЫЧАЙНО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТ К КЛАССУ

- + В
- Б
- Г
- Д

66. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ (В ТОМ ЧИСЛЕ ЦИТОСТАТИКИ), ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ, ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА, НЕ ПОДЛЕЖАЩИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЮ. РТУТЬСОДЕРЖАЩИЕ ПРЕДМЕТЫ, ПРИБОРЫ И ОБОРУДОВАНИЕ ОТНОСЯТСЯ К ОТХОДАМ КЛАССА

- + «Г»
- «Д»
- «В»
- «Б»

67. ЗА ХРАНЕНИЕ НА РАЗЛИЧНЫХ ПОЛКАХ ПРЕПАРАТОВ НАРУЖНОГО И ВНУТРЕННЕГО ПРИМЕНЕНИЯ НА ПОСТУ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- + МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПАЛАТНАЯ
- СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА
- ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ
- ЗАВЕДУЮЩИЙ ОТДЕЛЕНИЕМ

68. САМОКОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СТАРШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОТДЕЛЕНИЯ

- + 1 РАЗ В 7 ДНЕЙ
- ЕЖЕДНЕВНО
- 1 РАЗ В МЕСЯЦ
- 1 РАЗ В КВАРТАЛ

69. СИСТЕМА «ХОЛОДОВОЙ» ЦЕПИ СОСТОИТ ИЗ _____ УРОВНЕЙ

- + 4
- 3
- 2
- 5

70. ДОСТАВКА ИМУННОЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТ ОРГАНИЗАЦИИ ИЗГОТОВИТЕЛЯ ДО ОРГАНИЗАЦИИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УРОВНЕМ

- + ПЕРВЫМ
- ВТОРЫМ
- ТРЕТЬИМ
- ЧЕТВЕРТЫМ

71. ХРАНЕНИЕ ИМУННОЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ОРГАНИЗАЦИИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ДО ПЕРЕДАЧИ В АПТЕЧНЫЕ СКЛАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УРОВНЕМ

- + ВТОРЫМ
- ТРЕТЬИМ
- ПЕРВЫМ
- ЧЕТВЕРТЫМ

72. ХРАНЕНИЕ ИМУННОЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ АПТЕЧНЫМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ И ДОСТАВКА ИХ ДО МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УРОВНЕМ

- + ТРЕТЬИМ
- ВТОРЫМ
- ЧЕТВЕРТЫМ
- ПЕРВЫМ

73. ХРАНЕНИЕ ИМУННОЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ, ГДЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ИМУННОЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ УРОВНЕМ

- + ЧЕТВЕРТЫМ
- ПЕРВЫМ
- ТРЕТЬИМ
- ВТОРЫМ

74. АКТЫ ОБ УНИЧТОЖЕНИИ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ НАРКОТИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ДОЛЖНЫ ХРАНИТЬСЯ _____ ГОДА

- + 3
- 2
- 4
- 0,5

75. УНИЧТОЖЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ АМПУЛ ИЗ-ПОД НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ ПРОИЗВОДИТСЯ КОМИССИЕЙ В СОСТАВЕ НЕ МЕНЕЕ _____ ЧЕЛОВЕК

- + 3
- 5
- 2
- 10

76. ХРАНЕНИЕ МОЮЩИХ И ДЕЗИНФЕКЦИОННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНО ОСУЩЕСТВЛЯТЬСЯ В ТАРЕ (УПАКОВКЕ) ИЗГОТОВИТЕЛЯ, СНАБЖЕННОЙ ЭТИКЕТКОЙ, НА СТЕЛЛАЖАХ

- + В СПЕЦИАЛЬНО ПРЕДНАЗНАЧЕННЫХ МЕСТАХ
- В КАБИНЕТЕ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
- В КАБИНЕТЕ РАБОТНИКА, ОТВЕТСТВЕННОГО ЗА САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ РЕЖИМ
- В ЛЮБОМ РАБОЧЕМ КАБИНЕТЕ

77. МИНИМАЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ ПОМЕЩЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ХРАНЕНИЯ МЕДИКАМЕНТОВ И НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ СОСТАВЛЯЕТ _____ КВАДРАТНЫХ МЕТРА

- + 4
- 3
- 2

78. ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ СООТВЕТСТВИЯ ЛИЦА ТРЕБОВАНИЯМ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОПРЕДЕЛЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ ЛИБО ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

- + АККРЕДИТАЦИЕЙ
- АТТЕСТАЦИЕЙ
- ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕМ

- КВАЛИФИКАЦИЕЙ

79. АККРЕДИТУЕМЫЙ, ПРИЗНАННЫЙ АККРЕДИТАЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ НЕ ПРОШЕДШИМ АККРЕДИТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТА ИЛИ ПРИЗНАННЫЙ АККРЕДИТАЦИОННОЙ ПОДКОМИССИЕЙ НЕ ПРОШЕДШИМ ЭТАП АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА, ВПРАВЕ ПОДАТЬ ЖАЛОБУ НА СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ РЕШЕНИЕ АККРЕДИТАЦИОННОЙ КОМИССИИ ИЛИ АККРЕДИТАЦИОННОЙ ПОДКОМИССИИ В АПЕЛЛЯЦИОННУЮ КОМИССИЮ В ТЕЧЕНИЕ _____ РАБОЧИХ ДНЕЙ

+ 2

- 3

- 4

- 5

80. ОДИН ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ КРЕДИТ В СИСТЕМЕ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ РАВЕН _____

+ 1 АКАДЕМИЧЕСКОМУ ЧАСУ

- 1 АСТРОНОМИЧЕСКОМУ ЧАСУ

- 2 АСТРОНОМИЧЕСКИМ ЧАСАМ

- 2 АКАДЕМИЧЕСКИМ ЧАСАМ

81. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ИЛИ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ, СОДЕРЖАЩИЕСЯ В ЕДИНОМ КВАЛИФИКАЦИОННОМ СПРАВОЧНИКЕ ДОЛЖНОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕЙ, СПЕЦИАЛИСТОВ И СЛУЖАЩИХ ИЛИ СЛУЖАТ ОСНОВОЙ ДЛЯ РАЗРАБОТКИ

+ ДОЛЖНОСТНЫХ ИНСТРУКЦИЙ

- НОРМ ТРУДА

- ПРАВИЛ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА

- КОЛЛЕКТИВНОГО ДОГОВОРА

82. В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИХ НЕПРЕРЫВНОЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗНАНИЙ И НАВЫКОВ В ТЕЧЕНИЕ ВСЕЙ ЖИЗНИ, А ТАКЖЕ ПОСТОЯННОЕ ПОВЫШЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО УРОВНЯ И РАСШИРЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ПРОВОДИТСЯ АККРЕДИТАЦИЯ, НАЗЫВАЕМАЯ

+ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ

- ПЕРВИЧНОЙ

- ПЕРВИЧНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ

- ВТОРИЧНОЙ

83. УЧАСТИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСНОВНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ПОРЯДКЕ, УСТАНОВЛЕННОМ

+ МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ

- ПРАВИТЕЛЬСТВОМ РФ

- МИНИСТЕРСТВОМ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РФ

- МИНИСТЕРСТВОМ ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ РФ

84. МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЯЗАНА ОРГАНИЗОВЫВАТЬ И ОСУЩЕСТВЛЯТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМИ И ИНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ ПРАВОВЫМИ АКТАМИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, В ТОМ ЧИСЛЕ

+ С ПОРЯДКАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И С УЧЕТОМ СТАНДАРТОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- С КЛИНИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ

- С ПОРЯДКАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- СО СТАНДАРТАМИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

85. АККРЕДИТАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТА ПРОВОДИТСЯ АККРЕДИТАЦИОННОЙ КОМИССИЕЙ ПО ОКОНЧАНИИ ОСВОЕНИЯ ЛИЦОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ИЛИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ НЕ РЕЖЕ ОДНОГО

РАЗА В _____ ЛЕТ (ГОДА)

- + 5
- 4
- 3
- 6

86. В ЦЕЛЯХ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ УГРОЗАМ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН ОРГАНЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ ОБЕСПЕЧИВАЮТ ПОДГОТОВКУ СПЕЦИАЛИСТОВ В ДОСТАТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ, ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА ТАКОЙ ПОДГОТОВКИ, А ТАКЖЕ СОЗДАНИЕ СИСТЕМЫ _____ ОБРАЗОВАНИЯ

- + НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО
- СЕТЕВОГО
- ДИСТАНЦИОННОГО
- ЭЛЕКТРОННОГО

87. НАЦИОНАЛЬНЫЙ

СТАНДАРТ РФ ГОСТ Р 52623.3-2015 "ТЕХНОЛОГИИ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. МАНИПУЛЯЦИИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА" РЕГЛАМЕНТИРУЕТ УСТАНОВЛЕНИЕ ЕДИНЫХ ТРЕБОВАНИЙ К ФОРМИРОВАНИЮ НАВЫКОВ ВЫПОЛНЕНИЯ ПРОСТЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ _____ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ

- + НА ДОДИПЛОМНОМ И ПОСЛЕДИПЛОМНОМ УРОВНЯХ
- НА ДОДИПЛОМНОМ УРОВНЕ
- НА ПОСЛЕДИПЛОМНОМ УРОВНЕ
- НА ЛЮБОМ ЭТАПЕ

88. В РАМКАХ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА ТЕХНОЛОГИЯ _____ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ РАБОЧЕГО МЕСТА: ХРАНЕНИЕ ДОКУМЕНТАЦИИ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ И В ПЕРСОНАЛЬНЫХ КОМПЬЮТЕРАХ РАБОТНИКОВ, РАЗМЕЩЕНИЯ ПРЕДМЕТОВ И МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ, ВИЗУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕГО ПРОСТРАНСТВА

- + 5С
- 3С
- 2С
- 4С

89. В РАМКАХ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА ТЕХНОЛОГИЯ 5С МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА ДЛЯ СИСТЕМАТИЗАЦИИ

- + БУМАЖНЫХ ДОКУМЕНТОВ
- ДОЛЖНОСТНЫХ ИНСТРУКЦИЙ
- ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СТАНДАРТОВ
- КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

90. В РАМКАХ БЕРЕЖЛИВОГО ПРОИЗВОДСТВА, РАЗРАБОТАННЫЕ И ВНЕДРЕННЫЕ РЕГЛАМЕНТЫ ВЫПОЛНЕНИЯ СТАНДАРТНЫХ ОПЕРАЦИЙ, ПОЗВОЛЯЮТ ОБЕСПЕЧИТЬ _____ ФУНКЦИЙ

- + УПРОЩЕНИЕ
- УСЛОЖНЕНИЕ
- СТАБИЛИЗАЦИЮ
- РАЦИОНАЛИЗАЦИЮ

91. ФОРМАТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ С ПОМОЩЬЮ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- + ТЕЛЕМЕДИЦИНА
- МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАТОР
- ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
- ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНА

92. КАДРОВОЙ ТЕХНОЛОГИЕЙ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ ПЕРЕДАЧУ ПОСРЕДСТВОМ ПЛАНОМЕРНОЙ РАБОТЫ ЗНАНИЙ, НАВЫКОВ И УСТАНОВОК ОТ БОЛЕЕ ОПЫТНОГО СОТРУДНИКА К МЕНЕЕ ОПЫТНОМУ ЯВЛЯЕТСЯ

- + НАСТАВНИЧЕСТВО
- ПОКРОВИТЕЛЬСТВО
- ОПЕКУНСТВО
- ДЕЛЕГИРОВАНИЕ

93.УЧАСТИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1.ПРИ СОГЛАСИИ ПАЦИЕНТОВ ИЛИ ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ И СОБЛЮДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ
- 2.ПО РЕШЕНИЮ РУКОВОДСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
- 3.БЕЗ УЧЕТА МНЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ИЛИ ИХ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ
- 4.БЕЗ ВСЯКИХ ОГРАНИЧЕНИЙ

- + 1
- 2
- 3
- 4

94.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

- + ПРАКТИКА ПО ПРОФИЛЮ СПЕЦИАЛЬНОСТИ
- ПРЕДДИПЛОМНАЯ ПРАКТИКА
- УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА
- ПРОФИЛЬНАЯ ПРАКТИКА

95.ТРЕБОВАНИЕМ К ОБРАЗОВАНИЮ МЛАДШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- + СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ
- СРЕДНЕЕ ОСНОВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ
- ОСНОВНОЕ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
- СРЕДНЕЕ ОСНОВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

96.В ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ МЛАДШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ ВХОДИТ

- + ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТОМ
- САНИТАРНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ПАЛАТ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ КАБИНЕТОВ
- ПЕРЕМЕЩЕНИЕ МАТЕРИАЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ
- УХОД ЗА ТЕЛОМ УМЕРШЕГО ЧЕЛОВЕКА

97.ТРЕБОВАНИЕМ К ОБРАЗОВАНИЮ САНИТАРА ЯВЛЯЕТСЯ

- + СРЕДНЕЕ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ
- СРЕДНЕЕ ОСНОВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБУЧЕНИЕ
- ОСНОВНОЕ ОБЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
- СРЕДНЕЕ ОСНОВНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

98.В ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ САНИТАРА ВХОДИТ

- + ПЕРЕМЕЩЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКА МАТЕРИАЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ
- ПОЛУЧЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ОТ ПАЦИЕНТОВ (ИХ РОДСТВЕННИКОВ ИЛИ ЗАКОННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ)
- НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПАЦИЕНТА
- КОРМЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО УХОДА

99.УЧАСТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПОСОБСТВУЕТ

- + ПРЕУМНОЖЕНИЮ ЗНАНИЙ В СВОЕЙ ПРОФЕССИИ
- ПОВЫШЕНИЮ ЗАГРУЖЕННОСТИ НА РАБОТЕ

- РАЗВИТИЮ СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ
- ПРОГРЕССИРОВАНИЮ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

100.МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА СТРОГО СЛЕДОВАТЬ МЕЖДУНАРОДНЫМ ДОКУМЕНТАМ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКЕ (ХЕЛЬСИНСКАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ И ДР.) И ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ЕСЛИ ОБЪЕКТОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- + ПАЦИЕНТЫ
- СТАТИСТИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ
- РЕЗУЛЬТАТЫ АНАЛИЗОВ
- ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

101.ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННОЕ ИЗУЧЕНИЕ ПРЕДМЕТОВ, ОПИРАЮЩЕЕСЯ В ОСНОВНОМ НА ДАННЫЕ ОРГАНОВ ЧУВСТВ (ОЩУЩЕНИЯ, ВОСПРИЯТИЯ, ПРЕДСТАВЛЕНИЯ), НАЗЫВАЕТСЯ

- + НАБЛЮДЕНИЕМ
- СРАВНЕНИЕМ
- ЭКСПЕРИМЕНТОМ
- ДЕДУКЦИЕЙ

102.РЕАНИМАЦИЕЙ ПРИ ТЕРМИНАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЯХ НАЗЫВАЮТ

- + ПРАКТИЧЕСКИЕ ДЕЙСТВИЯ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА ВОССТАНОВЛЕНИЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ
- НАУКУ, ИЗУЧАЮЩУЮ МЕТОДЫ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЖИЗНИ
- ВИД СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ
- ВИД ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ

103.К ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- + КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ
- КОМА
- ШОК
- КОЛЛАПС

104.ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АВТОМАТИЧЕСКОГО НАРУЖНОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- + НАРУШЕНИЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ
- НАРУШЕНИЕ ДЫХАНИЯ
- ОСТРАЯ СОСУДИСТАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ
- КОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ

105.КАТАСТРОФЕЙ НАЗЫВАЮТ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫЕ СИТУАЦИИ С ОДНОМОМЕНТНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ БОЛЕЕ ____ ЧЕЛОВЕК

- + 10
- 2
- 8
- 5

106.ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ОЧАГЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ

- + МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ
- МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
- МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ

107.ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ ПАЦИЕНТА НА СЛИЗИСТУЮ ГЛАЗ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ НЕОБХОДИМО ПРОМЫТЬ ГЛАЗА

- + ПРОТОЧНОЙ ВОДОЙ
- 0.01% РАСТВОРОМ МАРГАНЦОВОКИСЛОГО КАЛИЯ
- 1% РАСТВОРОМ БОРНОЙ КИСЛОТЫ
- 0.01% РАСТВОРОМ ПРОТАРГОЛА

108.ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ ПАЦИЕНТА В РОТ МЕДИЦИНСКОМУ РАБОТНИКУ НЕОБХОДИМО ПРОМЫТЬ РОТОВУЮ ПОЛОСТЬ

- + БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ ВОДЫ, ЗАТЕМ 70%-М РАСТВОРОМ СПИРТА

- 0.05%-М РАСТВОРОМ МАРГАНЦОВОКИСЛОГО КАЛИЯ
- БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ ВОДЫ
- 70%-М РАСТВОРОМ СПИРТА

109.ПРИ ПОПАДАНИИ КРОВИ ПАЦИЕНТА НА ХАЛАТ, ОДЕЖДУ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА, ЕЕ НЕОБХОДИМО

- + ПРОДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ В АВТОКЛАВЕ
- ПРОДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ В СУШИЛЬНОМ ШКАФУ
- ПРОДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ В ЭЛЕКТРОВОЗДУШНОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ
- СДАТЬ НА СТИРКУ

110.В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ УБОРОЧНЫЙ ИНВЕНТАРЬ ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

- + ДЕЗИНФИЦИРУЮТ, ПРОПОЛАСКИВАЮТ В ВОДЕ, СУШАТ
- ДЕЗИНФИЦИРУЮТ, СУШАТ
- ПРОПОЛАСКИВАЮТ В ВОДЕ, СУШАТ
- СУШАТ

111.ОТХОДЫ, НЕ ИМЕЮЩИЕ КОНТАКТА С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ ПАЦИЕНТОВ, ОТНОСЯТСЯ К ОТХОДАМ КЛАССА ОПАСНОСТИ

- + А
- Б
- В
- Г

112.ДЛЯ САНИТАРНОЙ ОБРАБОТКИ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ПАЦИЕНТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- + КОЖНЫЕ АНТИСЕПТИКИ, НЕ СОДЕРЖАЩИЕ СПИРТЫ
- КОЖНЫЕ АНТИСЕПТИКИ, СОДЕРЖАЩИЕ СПИРТЫ
- МОЮЩИЙ РАСТВОР
- ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЙ РАСТВОР

113.В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ДЛЯ МЫТЬЯ РУК ПРИМЕНЯЮТ

- + ЖИДКОЕ МЫЛО С ПОМОЩЬЮ ДОЗАТОРА
- БРУСКОВОЕ ТУАЛЕТНОЕ МЫЛО
- БРУСКОВОЕ ХОЗЯЙСТВЕННОЕ МЫЛО
- 6% РАСТВОР ПЕРЕКИСИ ВОДОРОДА

114.ПОСЛЕ КОНТАКТА С НЕПОВРЕЖДЕННОЙ КОЖЕЙ ПАЦИЕНТА ПРОВОДИТСЯ ОБРАБОТКА РУК

- + ГИГИЕНИЧЕСКАЯ
- СОЦИАЛЬНАЯ
- БЫТОВАЯ
- ХИРУРГИЧЕСКАЯ

115.В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ СТЕРИЛИЗАТОРЫ ПОДЛЕЖАТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОМУ КОНТРОЛЮ

- + 2 РАЗА В ГОД
- 1 РАЗ В ГОД
- 1 РАЗ В 2 ГОДА

Составители программы

Хисамутдинова З.А., доктор медицинских наук, директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

Аргудяева Г.А., преподаватель Психологии ОДПО ГАПОУ «Казанский медицинский колледж».

