

Автономная не коммерческая организация дополнительного
профессионального образования
«Институт профессионального образования РФ»

УТВЕРЖДАЮ:

Директор АНО ДПО «Институт
профессионального образования
РФ»

З.С. Терегулова

«08» сентября 2019 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБУЧЕНИЯ

«Медицинский регистратор»

Срок обучения - 728 ч.

Форма обучения: очно – заочная.

Присваиваемая квалификация – медицинский регистратор

Уфа
2019

Организация-разработчик: Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования «Институт профессионального образования РФ»

Программа профессионального обучения «Медицинский регистратор» обсуждена и одобрена на заседании кафедры профилактической медицины «7» марта 2019г. (протокол №2). Рабочая программа профессионального модуля профессионального обучения разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта.

Рассмотрена и одобрена на заседании педсовета «10» марта 2019г.

Обучение по программе проводится с учетом требований Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23.07.2010г. N 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»

Разработчики: Терегулов Б.Ф. к.м.н. зам. директора, врач-профпатолог.

Хафизова А.С., зав. Поликлиническим отделением ФБУН «УфНИИ МТ и ЭЧ»

Терегулова З.С. д.м.н. директор врач-терапевт, токсиколог, профпатолог.

Свидетельство о должности служащего с присвоением квалификации «Медицинский регистратор».

В АНО ДПО «Институт профессионального образования РФ» выдаются документы установленного образца. В соответствии со ст. 60 ФЗ 273 "Об образовании в Российской Федерации" пункт 3.

Все документы вносятся в Федеральную информационную систему "Федеральный реестр сведений о документах об образовании и (или) о квалификации, документах об обучении".

Медицинский регистратор (администратор) — это один из ключевых сотрудников медицинского учреждения, поскольку именно с ним в первую очередь контактирует пациент. От его знаний и умений зависит лояльность клиентов клиники и построение комфортного рабочего климата.

Для получения данной должности не обязательно иметь среднее профессиональное образование. Если есть среднее (полное) общее образование, освоив эту учебную программу, Вы получите подтверждающий документ и соответствующую квалификацию, которая дает право заниматься данной профессиональной деятельностью в должности служащего.

Что должен уметь медицинский регистратор?

Существуют нормативно установленные требования к кругу его обязанностей, но на практике, особенно в частных клиниках, список выполняемых функций шире. Администратор в современном лечебном учреждении должен:

взаимодействовать с пациентами и клиентами клиники, консультировать их по вопросам предоставляемых услуг, порядка работы и расписания врачей; производить регистрацию и оформление больных, собирать первичную медицинскую информацию, обеспечивать ее сохранность;

организовывать запись пациентов на прием и распределять поток посетителей с учетом их особенностей, а также графика приема врачей;

грамотно решать спорные ситуации и управлять развитием конфликта;

вести, структурировать, хранить медицинскую документацию, а также своевременно обеспечивать доступ к ней медицинского персонала;

понимать принципы оказания первой медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий и уметь применять их на практике;

анализировать нормативные документы, устанавливающие правила профилактики инфекций, предстерилизационной очистки, стерилизации и т.п., знать общие требования к дезинфекционному режиму и инфекционному контролю;

выполнять другие функции, предусмотренные должностной инструкцией работодателя.

Целью освоения программы курса профессиональной подготовки по

направлению «Медицинский регистратор» является получение этих и других навыков, умений и знаний, необходимых для квалифицированного выполнения обязанностей в соответствующей должности. Данная программа разработана преподавательским составом «Учебно-консультационного центра «Санкт-Петербургского института красоты» на базе многолетнего опыта стоматологической и других клиник холдинга «Вероника» с учетом нормативных требований. В частности, при разработке учебного плана были приняты во внимание положения приказа Минздравсоцразвития России № 541.

Данная учебная программа позволит Вам:

расширить свои компетенции, необходимые для выполнения функциональных обязанностей медицинского регистратора, а также перенять передовой опыт в этой сфере;

повысить персональную конкурентоспособность на рынке труда;

получить свидетельство установленного образца, подтверждающее квалификацию и право занимать соответствующую должность.

Содержание программы профессиональной подготовки по профессии 24042

К освоению этого образовательного курса допускаются лица, получившие среднее (полное) образование и желающие выполнять трудовые функции в должности медицинского регистратора. В рамках освоения технологии профессиональной деятельности изучаются такие вопросы и темы:

правовые основы деятельности, особенности трудового законодательства и перспективы развития и реформирования профессии и отрасли здравоохранения в целом;

основные задачи психологии, решаемые в рамках административной медицинской деятельности;

социальные аспекты психологии, в частности нормы профессиональной этики, правила общения, навыки установления контакта с пациентами, техники нивелирования конфликтных ситуаций;

медицинская терминология, перечень заболеваний и их симптоматика, которая должна быть учтена при записи на прием к врачу, например, кардиологу, дерматологу, онкологу и специалистам других направлений;

теоретические принципы и практические навыки оказания первой и неотложной доврачебной помощи, сердечно-легочной реанимации и медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях;

контроль и профилактика инфекционных процессов как в части знания нормативных требований, так и внедрения практических мероприятий инфекционной безопасности;

делопроизводство, правила организации работы, особенности ведения и структурирования первичной медицинской документации;

ведение картотеки, оформление справок, листков нетрудоспособности;

функциональные должностные обязанности;

и другие аспекты, предусмотренные квалификационными требованиями.

Для проверки полученных знаний предусмотрены дифференцированный зачет и итоговый квалификационный экзамен. Слушатели, успешно сдавшие экзамен, получают свидетельство установленного образца, подтверждающее прохождение программы профессионального обучения.

Освоив основную программу «Медицинский регистратор» Вы:

умеете решать ситуативные задачи и применять полученные знания на практике;
результативно вести переговоры и общаться как очно, так и в телефонном режиме;
поддерживать коммуникации с представителями различных возрастных, этнических групп, лицами с особыми потребностями;
эффективно вести медицинскую документацию как в бумажном, так и в электронном виде;
получаете другие конкурентные преимущества, способствующие успешному трудоустройству.

Цели и задачи курса

Основной целью предлагаемого курса является подготовка специалистов, способных к выполнению обязанностей медицинского регистратора. Вниманию Слушателей предлагаются темы, раскрывающие сущность правового обеспечения деятельности учреждения здравоохранения. Анализируются современные требования к ведению первичной медицинской документации, рассматриваются возможности ИКТ. Будут изучены основы анатомии и физиологии человека, методы оказания первой доврачебной помощи. В ходе обучения на медицинского регистратора Слушатели узнают об особенностях профессиональной этики и деонтологии, получат необходимые навыки делового общения.

Программа даст ответы на вопросы:

Как в нашей стране регламентируется деятельность организаций здравоохранения?
Каковы требования к ведению первичной медицинской документации?
Как оптимизировать процесс ведения документации с помощью ИКТ?
Какие информационные услуги следует предоставлять пациентам и посетителям медицинского учреждения?
Каких правил поведения должен придерживаться регистратор в процессе общения с пациентами и коллегами?
Как оказать первую помощь?
Как самостоятельно преодолеть проявления синдрома эмоционального

выгорания и что предпринять, чтобы избежать деформирующего влияния профессии?

Методы обучения

После зачисления на курс вы получаете доступ к системе дистанционного обучения (СДО). Вы будете изучать текстовые лекции, участвовать в вебинарах, пользоваться учебниками и видео виртуальной библиотеки. Результаты обучения отображаются в электронной зачётке. Общаться с преподавателями можно на форуме, в чате во время вебинаров или по «Skype» (при необходимости). Завершает процесс итоговое тестирование.

Как проходит процесс дистанционного обучения, вы можете узнать в этом разделе сайта.

Результаты и перспективы:

Медицинский регистратор (728 ч), код специальности - 29492

Вы умеете грамотно вести медицинскую документацию в регистратуре.

Вы обучены работать с профильными компьютерными программами, владеете навыками делового этикета согласно профессиональным обязанностям; способны оказать первую помощь пациенту.

Вы можете трудоустроиться в интересующее учреждение здравоохранения соответствующего профиля, нуждающееся в квалифицированных регистраторах: поликлинику, стационар, диагностический центр, санаторий, оздоровительный комплекс.

Требования к Слушателям:

На программы профессионального обучения принимаются совершеннолетние граждане.

Для поступления гражданам Российской Федерации необходимо предоставить:

Документ, удостоверяющий личность и гражданство (паспорт).

Заявление.

Учебный план программы профессионального обучения по должности служащего «Медицинский регистратор»

№ п/п	Наименование дисциплин	Общая трудоемкость, в акад. час.	Работа обучающегося в СДО, в акад. час.		Формы промежуточной и итоговой аттестации (ДЗ, З)
			Лекции	Практи- ческие занятия и тести- рование	
1.	Правовые основы деятельности медицинской организации	73	32	40	6
2.	Профессиональная этика и деонтология в работе медицинского регистратора	73	32	40	6
3.	Основы анатомии и физиологии человека	73	32	40	ДЗ
4.	Основы первой доврачебной помощи	73	32	40	ДЗ
5.	Первичная медицинская документация	73	32	40	ДЗ
6.	Информационно-коммуникационные технологии в работе медицинского регистратора	73	32	40	6
7.	Протокол делового общения медицинского регистратора	73	32	40	ДЗ
8.	Профилактика профессионального выгорания и гигиены труда медицинского регистратора	73	32	40	6
9.	Практика	144	0	80	6
Итоговая аттестация		12		Квалификационный экзамен	
ИТОГО		728			

Срок обучения: 56 недель.

ВОПРОСЫ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ по циклу «Подготовка медицинских регистраторов»

СИСТЕМА И ПОЛИТИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Виды медицинского страхования: ОТВЕТЫ:

1. «А» и «Б»
2. добровольное медицинское страхование
3. обязательное медицинское страхование

Каждому застрахованному гражданину выдается: ОТВЕТЫ:

1. страховой полис
2. сертификат

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ И ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

На состояние здоровья человека влияют: ОТВЕТЫ:

1. условия труда и быта
2. внешняя среда
3. генетические факторы
4. только состояние и качество оказания медицинской помощи

При поступлении на работу между работником и работодателем составляется: ОТВЕТЫ:

1. трудовой договор
2. акт
3. трудовой распорядок

Виды ответственности за нарушения трудовой дисциплины: ОТВЕТЫ:

1. дисциплинарная и административная
2. гражданско-правовая
3. уголовная
4. трудовая

«Этика» - это, наука о: ОТВЕТЫ:

1. труде, трудовом законодательстве
2. о морали, нравственности

Медицинский регистратор не имеет права: ОТВЕТЫ:

1. сообщать больному его диагноз
2. отказать больному в вызове врача на дом
3. делать замечание посетителям по соблюдению внутреннего распорядка

ОРГАНИЗАЦИЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ГОРОДСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ

Поликлиника должна оказывать: ОТВЕТЫ:

1. специализированные виды внебольничной помощи населению
2. только первичную неотложную помощь городскому населению

К амбулаторно-поликлиническим учреждениям относятся: ОТВЕТЫ:

1. детская поликлиника
2. поликлиника для взрослого населения
3. женская консультация
4. только амбулатория сельской участковой больницы и поликлиники ЦРБ

Внебольничная медицинская помощь сельскому населению оказывается в: ОТВЕТЫ:

1. амбулаториях участковой больницы
2. поликлинике ЦРБ
3. только на ФАП

К специализированным кабинетам поликлиники относятся: ОТВЕТЫ:

1. отделения профилактики
2. кабинет доврачебного приема
3. только регистратура с картоохранилищем

В кабинете доврачебного приёма проводится: ОТВЕТЫ:

1. приём больных, не имеющих талона к врачу на день обращения
2. прием больных, имеющих талоны к врачу на день обращения

Приём посетителей, обратившихся в поликлинику для оформления медицинских документов проводится в: ОТВЕТЫ:

1. кабинете участкового врача
2. кабинете доврачебного приема

Специфическая особенность записи вызовов врача на дом к больному ребенку – это: ОТВЕТЫ:

1. выделение детей, нуждающихся в первоочередном посещении
2. уточнение предшествующих диагнозов

МЕДИЦИНСКАЯ СТАТИСТИКА

В государственную (муниципальную) систему здравоохранения включаются следующие структуры: ОТВЕТЫ:

1. фонды социального страхования
2. фонды медицинского страхования
3. орган управления

4. учреждения здравоохранения
5. образовательные учреждения

Статика населения - это: ОТВЕТЫ:

1. основные количественные данные о населении на момент времени
2. основные качественные показатели, характеризующие здоровье населения

Демография - это наука о: ОТВЕТЫ:

1. профилактике заболеваний
2. здоровье населения
3. показателях здравоохранения
4. народонаселении в его общественном развитии

Рождаемость рассчитывается по формуле: ОТВЕТЫ:

1. число родившихся в данном календарном году / среднегодовая численность населения $\times 1000$
2. число родившихся в данном календарном году/среднегодовая численность населения $\times 100$

Показатель общей смертности рассчитывается по формуле: ОТВЕТЫ:

1. число умерших в данном календарном году / среднегодовая численность населения $\times 1000$
2. среднегодовая численность населения/число умерших в данном календарном году $\times 1000$

Младенческая смертность - это смертность среди: ОТВЕТЫ:

1. детей до трёх лет
2. подростков
3. детей на первом году жизни

ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ

Медицинская этика: ОТВЕТЫ:

1. наука о нравственных началах в деятельности медицинского персонала
2. наука о высоком долге

Основные категории медицинской этики: ОТВЕТЫ:

1. долг
2. достоинство
3. совесть
4. честь
5. такт
6. уход за больными

Долг это: ОТВЕТЫ:

1. исполнение обязанностей
2. профессиональные отношения
3. трудовые споры

Долг медицинского работника: ОТВЕТЫ:

1. никогда ни под каким предлогом не участвовать в действиях, направленных против здоровья людей
2. участвовать в подобных действиях в военное время

Честь это: ОТВЕТЫ:

1. самосознание личности
2. профессиональная гордость
3. стремление к нравственному совершенствованию
4. умение слушать собеседника

Медицинский этикет это: ОТВЕТЫ:

1. соблюдение правил внутренней культуры
2. соблюдение правил внешней культуры поведения
3. уход за больными

Внутренняя культура медицинского работника это: ОТВЕТЫ:

1. отношение к труду
2. соблюдение дисциплины
3. соблюдение санэпидрежима

Внешняя культура медицинского работника это: ОТВЕТЫ:

1. благопристойное поведение
2. хороший тон
3. внешний вид
4. умение вести себя среди коллег и больных
5. четкое выполнение своих обязанностей

Взаимная вежливость это: ОТВЕТЫ:

1. необходимость приветствия друг друга
2. сдержанность и тактичность
3. умение слушать собеседника
4. четкое выполнение своих обязанностей

Взаимоотношения между врачом и медицинской сестрой должны быть основаны на: ОТВЕТЫ:

1. взаимном уважении
2. субординации
3. четком выполнении своих обязанностей
4. соблюдении правил асептики и антисептики

Наука о профессиональном поведении медицинского работника это:
ОТВЕТЫ:

1. медицинская этика
2. медицинская деонтология

Основные задачи медицинской деонтологии это: ОТВЕТЫ:

1. изучение принципов поведения медицинского персонала
2. исключение неблагоприятных факторов в медицинской деятельности
3. изучение системы взаимоотношений между персоналом и больными
4. устранение вредных последствий медицинской работы
5. использование ЭВМ и НОТ

Выражение «медработник, медсестра должны быть скромными» означает:
ОТВЕТЫ:

1. избегать личного отношения с больными
2. избегать личного отношения с сотрудниками
3. не проявлять инициативу
4. уходить от освоения новых методов диагностики и лечения
5. чётко выполнять свои обязанности, не хваясь своими знаниями и умениями

Термин «деловая субординация» означает: ОТВЕТЫ:

1. распоряжения старшего по должности являются обязательными для подчинённых
2. демократизм в отношении коллег

За нарушение трудовой дисциплины медработники привлекаются: ОТВЕТЫ:

1. к дисциплинарной ответственности
2. к уголовной ответственности
3. наказанию не подлежат

При разглашении медицинской тайны, медицинская сестра привлекается:
ОТВЕТЫ: 1. к уголовной ответственности 2. к дисциплинарной ответственности 3. наказанию не подлежат

К ятрогенным заболеваниям относятся заболевания: ОТВЕТЫ:

1. обусловленные вредными факторами производства
2. обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медработников
3. психические заболевания
4. заболевания с неблагоприятным прогнозом
5. сопровождающиеся ростом злокачественных новообразований

Если коллега делает Вам замечание по работе: ОТВЕТЫ:

1. немедленно отвергните все замечания, не обдумав
2. согласитесь со всеми замечаниями, даже если Вы не со всем согласны
3. поблагодарите за внимание к себе и своей работе и отметите, что в замечании приемлемо, а с чем Вы не согласны
4. ответите, что все замечания Вы принимаете только от руководства (ст. сестры отделения или зав. отделением и т.д.)

Если Вы заметили ошибки в работе коллеги, то: ОТВЕТЫ:

1. сделаете замечание тут же, независимо от того кто рядом (больные или коллеги)
2. информируете об этом старшую медсестру, а сами говорить ничего не будете
3. постарайтесь поговорить с коллегой один на один, в доброжелательной форме
4. поговорите с коллегой один на один, в категорической форме, отстаивая свое мнение

Если, несмотря на Ваши неоднократные замечания, Ваш коллега допускает в работе одну и ту же ошибку, то Вы:

ОТВЕТЫ:

1. перестанете обращать на это внимание
2. сообщите об этом старшей медсестре
3. начнёте делать замечания в более резкой форме или в присутствии больных

Биомедицинская этика это:

ОТВЕТЫ: 1. совокупность норм поведения медицинского работника и их регулирование в лечебном процессе 2. право врача на создание таких условий для тяжелого больного (безнадежного больного, который в той или иной степени приближен к смерти)

ОСНОВЫ ВАЛЕОЛОГИИ

Медицинская валеология - это: ОТВЕТЫ:

1. теория и практика формирования, сохранения и укрепления здоровья индивида
2. закономерности влияния факторов среды на здоровье людей

Объект валеологии - это: ОТВЕТЫ:

1. внешняя среда
2. здоровый человек

Факторы, влияющие на здоровье человека: ОТВЕТЫ:

1. образ жизни

2. социальные факторы
3. природные факторы
4. способ общественного производства
5. диспансеризация
6. медицинская помощь

Санитарное просвещение в пропаганде медицинских знаний и воспитания населения играет: ОТВЕТЫ:

1. главную роль
2. второстепенную роль
3. не играет роли

Перечислите методы устной пропаганды: ОТВЕТЫ:

1. беседы
2. лекции
3. брошюры
4. памятки
5. конференции

Перечислите методы печатной пропаганды: ОТВЕТЫ:

1. беседы
2. лекции
3. санбюллетени
4. брошюры
5. памятки

Медсестра может проводить следующие средства санитарного просвещения: ОТВЕТЫ:

1. лекции
2. беседы
3. курсовые занятия
4. санбюллетени

Активный метод динамического наблюдения за здоровыми лицами и больными называется: ОТВЕТЫ:

1. санитарным просвещением
2. диспансеризацией
3. лечебно-диагностическими мероприятиями

Нуждается ли пациент в проведении обязательных предварительных осмотров при поступлении на работу: ОТВЕТЫ: 1. да 2. нет

ТЕХНОЛОГИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
МЕДИЦИНСКИХ РЕГИСТРАТОРОВ АБУЛАТОРНО-
ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Назначение и увольнение медицинского регистратора осуществляет:
ОТВЕТЫ: 1. главная (старшая) сестра поликлиники 2. главный врач

В своей деятельности медицинский регистратор руководствуется: ОТВЕТЫ:
1. правилами внутреннего распорядка учреждения 2. должностной инструкцией

Медицинский регистратор обязан: ОТВЕТЫ: 1. быть вежливым в обращении с посетителями 2. соблюдать правила внутреннего распорядка 3. вести запись всех посетителей, обратившихся в поликлинику

Регистратор несет ответственность за: ОТВЕТЫ: 1. некачественную работу 2. ошибочные действия при оформлении медицинских документов 3. нарушение дисциплины посетителем

Одной из основных обязанностей медрегистратора является: ОТВЕТЫ: 1. распределение потока посетителей, обратившихся в поликлинику 2. вызов диспансерных больных на медосмотр

Организация записи пациентов на приём к врачу осуществляется: ОТВЕТЫ:
1. заведующей регистратурой 2. медрегистратором

Приём вызова врача на дом ведется: ОТВЕТЫ: 1. участковой медсестрой 2. медрегистратором 3. заведующей регистратурой

Распределение вызовов на дом осуществляется по: ОТВЕТЫ: 1. территориальным участкам 2. срочности 3. диагнозам

Медрегистратор осуществляет: ОТВЕТЫ: 1. оказание неотложной доврачебной помощи 2. хранение, подбор и доставку медицинских карт в кабинеты врачей

Раскладку медицинских карт в текущем архиве и картохранилище проводит:
ОТВЕТЫ: 1. санитарка 2. участковая медсестра 3. медрегистратор

Методы раскладки медицинских карт в текущем архиве и картохранилище:
ОТВЕТЫ: 1. алфавитный 2. адресный 3. библиотечный 4. возрастной

**СИМПТОМЫ И СИНДРОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ У БОЛЬНЫХ,
ОБРАЩАЮЩИХСЯ В РЕГИСТРАТУРУ ПОЛИКЛИНИКИ ДЛЯ ЗАПИСИ
НА ПРИЁМ К ВРАЧАМ**

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к терапевту: ОТВЕТЫ: 1. кашель, температура 2. рези при мочеиспускании 3. бессонница 4. головная боль, головокружение

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к хирургу: ОТВЕТЫ: 1. боль в животе 2. головная боль 3. тошнота, жидкий стул

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к травматологу: ОТВЕТЫ: 1. боль в суставах 2. травматические повреждения 3. температура

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к аллергологу: ОТВЕТЫ: 1. приступ удушья, связанный с весенне-летним цветением растений 2. кашель с мокротой 3. длительная лихорадка

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на прием к аллергологу: ОТВЕТЫ: 1. язвочки на коже и слизистых 2. сыпь и зудящие волдыри 3. отёки на нижних конечностях

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к гастроэнтерологу: ОТВЕТЫ: 1. боли в пояснице 2. частое мочеиспускание 3. боли в подложечной области 4. боли в правом подреберье

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к гастроэнтерологу: ОТВЕТЫ: 1. запоры, чередующиеся поносами 2. тошнота, рвота 3. острая боль в животе

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к эндокринологу: ОТВЕТЫ: 1. сердцебиение, раздражительность, плаксивость 2. увеличение «шеи» 3. перебои и боли в области сердца, исчезающие после приема нитроглицерина

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к эндокринологу: ОТВЕТЫ: 1. жажда, обильный диурез 2. повышенный аппетит, похудание 3. температура

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к дерматологу: ОТВЕТЫ: 1. кожный зуд 2. сыпь 3. температура, слабость

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к инфекционисту: ОТВЕТЫ: 1. температура, тошнота, слабость, жидкий стул 2. запоры, чередующиеся поносом

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к

кардиологу: ОТВЕТЫ: 1. боли в подложечной области 2. боль в левой половине груди 3. загрудинные, приступообразные боли

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к кардиологу: ОТВЕТЫ: 1. одышка, отёки и боли в области сердца 2. изжога, горечь во рту 3. боль в груди, связанная с движениями

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к ревматологу: ОТВЕТЫ: 1. температура, боли и припухлость суставов 2. приступообразная боль за грудиной 3. ушибы

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к невропатологу: ОТВЕТЫ: 1. боли в поясничной области, отдающие в конечности 2. боли в пояснице и задержка мочи

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к невропатологу: ОТВЕТЫ: 1. раздражительность, возбужденность, плаксивость, бессонница 2. сонливость, зябкость 3. температура

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к офтальмологу: ОТВЕТЫ: 1. снижение зрения, головокружение 2. шум в ушах 3. отеки в области век, лица

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к офтальмологу: ОТВЕТЫ: 1. светобоязнь, резкая боль в глазах 2. слёзотечение 3. насморк и головокружение

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к отоларингологу: ОТВЕТЫ: 1. шум в ушах, снижение слуха 2. острая боль в слуховом проходе 3. температура, головная боль, насморк

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к урологу: ОТВЕТЫ: 1. выделения из наружного отверстия мочеиспускательного канала 2. рези и затрудненное мочеиспускание 3. тупые боли в области поясницы и отеки на лице

Перечень основных симптомов и синдромов при записи на приём к нефрологу: ОТВЕТЫ: 1. рези при мочеиспускании, температура 2. боли в пояснице, отёки на лице

ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И ИНФЕКЦИОННЫЙ КОНТРОЛЬ

Инфекционная безопасность – это: ОТВЕТЫ: 1. комплекс мероприятий по профилактике ВБИ (внутрибольничных инфекций) 2. вакцинация населения

Пути передачи вирусного гепатита «А»: ОТВЕТЫ: 1. фекально-оральный 2. парентеральный

Источник инфекции при вирусном гепатите «А»: ОТВЕТЫ: 1. больной человек 2. грызуны

При вирусных гепатитах больные жалуются на: ОТВЕТЫ: 1. изменения цвета мочи и кала 2. на запоры 3. бессонницу

Факторы передачи при вирусном гепатите «В»: ОТВЕТЫ: 1. сперма 2. медицинский инструментарий 3. грязные руки

Пути передачи при вирусном гепатите «В»: ОТВЕТЫ: 1. половой 2. парентеральный 3. перинатальный 4. воздушно-капельный

Запись больных после выписки из инфекционной больницы осуществляется на приём к: ОТВЕТЫ: 1. инфекционисту 2. дерматологу 3. гастроэнтерологу

Пути передачи ВИЧ-инфекции: ОТВЕТЫ: 1. половой, перинатальный 2. парентеральный 3. фекально-оральный

Источник инфекции при «СПИДе»: ОТВЕТЫ: 1. больной «СПИДом» 2. вирусоноситель 3. шприцы

МЕДИЦИНА КАТАСТРОФ

К терминальным состояниям относятся: ОТВЕТЫ: 1. преагональное состояние 2. кома 3. шок 4. агония 5. клиническая смерть 6. биологическая смерть

Реанимация это: ОТВЕТЫ: 1. раздел клинической медицины, изучающий терминальные состояния 2. отделение многопрофильной больницы 3. практические действия, направленные на восстановление жизнедеятельности

Реанимацию обязаны проводить: ОТВЕТЫ: 1. все взрослое население 2. только врачи и медсестры реанимационных отделений 3. все специалисты, имеющие медицинское образование

Реанимация показана: ОТВЕТЫ: 1. в каждом случае смерти больного 2. только при внезапной смерти молодых больных и детей 3. при внезапно развившихся терминальных состояниях

Максимальная продолжительность клинической смерти в обычных условиях

составляет: ОТВЕТЫ: 1. 10 - 15 минут 2. 5 - 6 минут 3. 2 - 3 минуты 4. 1 - 2 минуты

Появление пульса на сонной артерии во время непрямого массажа сердца свидетельствует: ОТВЕТЫ: 1. об эффективности реанимации 2. о правильности проведения массажа сердца 3. об оживлении больного

Необходимыми условиями при проведении искусственной вентиляции лёгких являются: ОТВЕТЫ: 1. устранение западения языка 2. применение воздуховода 3. достаточный объём вдуваемого воздуха 4. валик под лопатками больного

Движения грудной клетки больного во время искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) свидетельствуют: ОТВЕТЫ: 1. об эффективности реанимации 2. о правильности проводимой ИВЛ 3. об оживлении больного

Признаками эффективности проводимой реанимации являются: ОТВЕТЫ: 1. пульсация на сонной артерии во время массажа сердца 2. движения грудной клетки во время ИВЛ (искусственной вентиляции лёгких) 3. уменьшение цианоза 4. сужение зрачков 5. расширение зрачков

Эффективная реанимация продолжается: ОТВЕТЫ: 1. 5 минут 2. 15 минут 3. 30 минут 4. до 1 часа 5. до восстановления жизнедеятельности

Неэффективная реанимация продолжается: ОТВЕТЫ: 1. 5 минут 2. 15 минут 3. 30 минут 4. до 1 часа 5. до восстановления жизнедеятельности

Выдвижение нижней челюсти: ОТВЕТЫ: 1. устраняет западание языка 2. предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки 3. восстанавливает проходимость дыхательных путей на уровне гортани и трахеи

Введение воздуховода: ОТВЕТЫ: 1. устраняет западание языка 2. предупреждает аспирацию содержимого ротоглотки 3. восстанавливает проходимость дыхательных путей

При электротравмах оказание помощи должно начинаться: ОТВЕТЫ: 1. с непрямого массажа сердца 2. с ИВЛ (искусственной вентиляции лёгких) 3. с прекардиального удара 4. с прекращения воздействия электрического тока

Если у больного, получившего электротравму, отсутствует сознание, но нет видимых расстройств дыхания и кровообращения, медсестра должна: ОТВЕТЫ: 1. сделать внутримышечно кордиамин и кофеин 2. дать понюхать нашатырный спирт 3. расстегнуть одежду 4. уложить больного на бок 5. вызвать врача 6. начать ингаляцию кислорода

Для электротравм I степени тяжести характерно: ОТВЕТЫ: 1. потеря сознания 2. расстройства дыхания и кровообращения 3. судорожное сокращение мышц 4. клиническая смерть

Больные с электротравмами после оказания помощи: ОТВЕТЫ: 1. направляются на приём к участковому врачу 2. не нуждаются в дальнейшем обследовании и лечении 3. госпитализируются скорой помощью

При утоплении в холодной воде продолжительность клинической смерти: ОТВЕТЫ: 1. укорачивается 2. удлиняется 3. не меняется

В дореактивном периоде отморажения характерны: ОТВЕТЫ: 1. бледность кожи 2. отсутствие чувствительности кожи 3. боль 4. чувство онемения 5. гиперемия кожи 6. отёк

Наложение теплоизолирующей повязки больным с отморожениями требуется: ОТВЕТЫ: 1. в дореактивном периоде 2. в реактивном периоде

На обожжённую поверхность накладывается: ОТВЕТЫ: 1. повязка с фурацилином 2. повязка с синтомициновой эмульсией 3. сухая стерильная повязка 4. повязка с раствором чайной соды

Охлаждение обожжённой поверхности холодной водой показано: ОТВЕТЫ: 1. в первые минуты после травмы 2. только при ожоге I степени 3. не показано

Для типичного приступа стенокардии характерны: ОТВЕТЫ: 1. загрудинная локализация боли 2. продолжительность боли в течение 15-20 минут 3. продолжительность боли в течение 30-40 минут 4. продолжительность боли в течение 3-5 минут 5. эффект от нитроглицерина 6. иррадиация боли

Оптимальным положением для больного во время приступа стенокардии является положение: ОТВЕТЫ: 1. стоя 2. сидя 3. лежа на спине с приподнятыми ногами 4. лежа на спине с опущенным ножным концом

К формированиям экстренной медицинской помощи относятся: ОТВЕТЫ: 1. бригада скорой медпомощи 2. санитарные посты 3. санитарные дружины 4. бригады экстренной медицинской помощи 5. передвижные госпитали

Оказание медицинской помощи в очаге ЧС (чрезвычайной ситуации) начинается с: ОТВЕТЫ: 1. остановки кровотечений 2. реанимации 3. устранения дыхательных расстройств 4. медицинской сортировки

Инородное тело глазного яблока удаляется: ОТВЕТЫ: 1. немедленно 2. в процедурном кабинете поликлиники 3. в специализированном отделении стационара

Инородное тело уха удаляется: ОТВЕТЫ: 1. немедленно с помощью тупого крючка 2. ЛОР-врачом

При ампутационной травме отсечённый сегмент: ОТВЕТЫ: 1 промывается в растворе фурацилина и кладется в ёмкость со льдом 2 заворачивается в стерильную сухую салфетку и вкладывается в полиэтиленовый пакет, который помещается в ёмкость со льдом 3 заворачивается в стерильную салфетку и помещается в ёмкость со льдом

«ВИЧ – ИНФЕКЦИЯ» ДЛЯ СРЕДНИХ МЕДРАБОТНИКОВ

Источником ВИЧ-инфекции для человека являются: ОТВЕТЫ: 1. домашние и дикие животные 2. больные ВИЧ-инфекцией 3. инфицированные ВИЧ

Основные пути заражения ВИЧ-инфекцией: ОТВЕТЫ: 1. половой 2. трансмиссивный 3. парентеральный 4. перинатальный

Длительность вирусносительства ВИЧ: ОТВЕТЫ: 1. не более 15-30 дней 2. до нескольких месяцев 3. до несколько лет 4. пожизненно

Пути передачи ВИЧ-инфекции: ОТВЕТЫ: 1. трансмиссивный 2. парентеральный 3. перинатальный 4. половой

Риск профессионального заражения при контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом может произойти при: ОТВЕТЫ: 1. уколе иглой 2. порезе острым предметом 3. попадании на верхние дыхательные пути

Наиболее опасны для заражения биологические жидкости: ОТВЕТЫ: 1. кал 2. слюна 3. кровь 4. сперма

Причина иммунодефицитного состояния при ВИЧ-инфекции заключается в: ОТВЕТЫ: 1. поражении В-клеток 2. поражении Т-лимфоцитов 3. поражении эритроцитов

В организме человека ВИЧ поражает: ОТВЕТЫ: 1. эритроциты 2. лимфоциты 3. тромбоциты

Наиболее эффективный метод в борьбе по предупреждению распространения ВИЧ-инфекции в мире в настоящее время: ОТВЕТЫ: 1. поголовная вакцинация 2. антибиотикотерапия 3. санитарно-просветительская работа

среди населения 4. изоляция больных и инфицированных

Наиболее верно утверждение: ОТВЕТЫ: 1. заразившийся ВИЧ человек не заразен и не может стать источником инфекции до появления антител в крови 2. ВИЧ-инфицированным называется лицо от момента заражения до терминальной стадии заболевания

Человек считается ВИЧ-инфицированным, если: ОТВЕТЫ: 1. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом ИФА отечественными тест-системами с двумя положительными результатами из 2-х или 3-х анализов 2. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом ИФА импортными тест-системами 3. антитела к ВИЧ в сыворотке крови выявлены методом иммунного блотинга

Возбудителем ВИЧ-инфекции является: ОТВЕТЫ: 1. вирус 2. простейшие 3. бактерии

Возбудитель ВИЧ-инфекции: ОТВЕТЫ: 1. устойчив в окружающей среде 2. не устойчив в окружающей среде

ВИЧ проникает в организм человека: ОТВЕТЫ: 1. через неповрежденную кожу и слизистые 2. через поврежденную кожу и слизистые

Источником ВИЧ-инфекции является: ОТВЕТЫ: 1. вирусоносители, больные люди 2. больные животные, птицы 3. больные животные и человек

ВИЧ-инфекция и СПИД - это: ОТВЕТЫ: 1. два разных заболевания 2. две формы одного заболевания 3. СПИД является терминальной стадией ВИЧ-инфекции

К СПИД - ассоциированным инфекциям относятся: ОТВЕТЫ: 1. брюшной тиф, дизентерия, холера 2. токсоплазмоз, цитомегаловирусная инфекция

Ковид-19 – назовите возбудитель.

1. Вирус
2. Бактерия
3. Грибки