BLOK PODSTAWOWY

Zadanie 121.
Rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych może zostać:

A. pielęgniarka, położna ze średnim wykształceniem i nieprzerwanym 10 letnim stażem pracy w zawodzie, wybrana na zjeździe pielęgniarek i położnych,
B. pielęgniarka, położna, niezależnie od jej wykształcenia, z nienaganną opinią, mianowana przez Departament Pielęgniarek i Położnych Ministerstwa Zdrowia,
C. każda pielęgniarka, położna, która zostanie powołana przez Przewodniczącą Naczelnego Sądu Pielęgniarek i Położnych,
D. pielęgniarka, położna z tytułem magister pielęgniarstwa, położnictwa i nieprzerwanym rocznym stażem pracy w szpitalu, wybrana na zjeździe pielęgniarek i położnych.

Literatura: Ustawa z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tj. Dz. U. 2018 poz. 123 z późna. zm.).

Zadanie122.
Pielęgniarka, położna NIE udzieliła pomocy osobie, która nagle zasłabła na ulicy, lecz szybko oddaliła się z miejsca zdarzenia. Zachowanie takie narażają na poniesienie odpowiedzialności:

A. pracowniczej i karnej,
B. karnej i zawodowej,
C. pracowniczej,
D. pracowniczej, karnej i zawodowej.

Literatura: Ustawa z dnia 1 lipca 2011 r. o samorządzie pielęgniarek i położnych. (tj. Dz. U. z 2018, poz. 916)

Zadanie 123.
Czy przynależność pielęgniarki/położnej do samorządu zawodowego jest obowiązkowa?

A. nie, jest dobrowolna,
B. tak, jednak za zgodą Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych można wykonywać zawód pielęgniarki i położnej bez przynależności do samorządu zawodowego,
C. tak, przynależność pielęgniarek i położnych do Samorządu jest obowiązkowa,
D. tak, przynależność pielęgniarek i położnych do Samorządu jest obowiązkowa dla pielęgniarek i położnych, które posiadają wykształcenie przynajmniej na poziomie licencjata lub uzyskały tytuł specjalisty.

Literatura: Ustawa o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011r.

Zadanie124.
Co to jest "przewinienie zawodowe"?

A. naruszenie zasad etyki zawodowej,
B. naruszenie zasad etyki zawodowej lub przepisów Dotyczących wykonywania zawodu,
C. naruszenie przepisów dotyczących wykonywania zawodu,
D. popełnienie przestępstwa związanego z wykonywaniem Zawodu pielęgniarki.

Literatura: Ustawy o samorządzie zawodowym pielęgniarek i położnych z dnia 1 lipca 2011r

Zadanie125.
Pielęgniarka ma prawo odmówić wykonania zlecenia lekarskiego, tylko wtedy, gdy jest to niezgodne z jej:

A. sumieniem,
B. zakresem posiadanych kwalifikacji,
C. sumieniem lub z zakresem posiadanych kwalifikacji,
D. sumieniem lub aktualną wiedzą naukową w dziedzinie pielęgniarstwa.

Literatura: Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia15 lipca 2011 r.

Zadanie126.
Prawo dostępu do dokumentacji medycznej posiada:

A. pacjent i jego rodzina,
B. pacjent, jego przedstawiciel ustawowy bądź osoba przez Niego upoważniona,
C. pacjent i jego najbliższa rodzina (małżonek, rodzice i dzieci),
D. tylko osoba upoważniona przez pacjenta.

Literatura: Ustawa o prawach pacjenta art.26.

Zadanie127.
Niespójność komunikacyjna, jeden z głównych czynników zakłócających proces komunikowania, to:

A. brak spójności pomiędzy treściami zawartymi w wypowiedzi,
B. brak spójności pomiędzy komunikatami werbalnymi i niewerbalnymi,
C. brak odbioru komunikatu przez odbiorcę,
D. niezdecydowanie w wypowiedzi nadawcy.

Literatura: Kwiatkowska A., Krajewska-Kułak E., Panek W.
(red.). Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie. Wyd. Czelej, Lublin, 2003, str.34.

Zadanie128.
Parafrazowanie to:

A. okazywanie empatycznego zrozumienia,
B. obserwowanie sygnałów niewerbalnych,
C. powtarzanie za pacjentem niektórych istotnych elementów jego wypowiedzi,
D. przyjmowanie akceptującej postawy wobec osoby, z którą się komunikujemy.

Literatura: Wilczek-Różyczka E.: Komunikowanie się z chorym psychicznie. Wyd. Czelej, Lublin2007s.32

Zadanie129.
Relacja interpersonalna, to:

A. inaczej rozmowa pomiędzy, co najmniej trzema osobami,
B. wzajemny intelektualny, emocjonalny, duchowy i fizyczny stosunek dwóch osób,
C. zjawisko dynamiczne między ludźmi odbywające się tu i teraz,
D. zachodzi tylko pomiędzy bliskimi osobami.

Literatura: Kwiatkowska A., Krajewska-Kułak E., Panka W.(red.):
Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie. Wyd. Czelej, Lublin2003 s.52

Zadanie130.
„5 momentów higieny rąk WHO” zawiera wskazania do wykonania Higieny rąk, ułożone w kolejności:

A. przed kontaktem z pacjentem, przed czystą aseptyczną procedurą, po kontakcie z płynami ustrojowymi, po kontakcie z pacjentem, przed kontaktem z otoczeniem pacjenta,
B. przed kontaktem z pacjentem, przed kontaktem z otoczeniem pacjenta, przed wykonaniem czystej, aseptycznej procedury, po wykonaniu czystej, aseptycznej procedury, po kontakcie z pacjentem,
C. przed kontaktem z pacjentem, przed czystą aseptyczną procedurą, po kontakcie z płynami ustrojowymi, po kontakcie z pacjentem, po kontakcie z otoczeniem pacjenta,
D. przed czystą aseptyczną procedurą, przed kontaktem z pacjentem, po kontakcie z krwią i płynami ustrojowymi, po kontakcie z pacjentem, po opuszczeniu Sali pacjenta.

Literatura: Wytyczne WHO dotyczące higieny rąk w opiece zdrowotnej – podsumowanie. Pierwsza Światowa Inicjatywa na rzecz Bezpieczeństwa Pacjenta „Higiena rąk to bezpieczna opieka”. 2009. Ryc. III. 1, Str.28.

Zadanie131.
Na zdrowie ludzi w starszym wieku mają wpływ:

A. przebyte choroby,
B. praca z czynnikami szkodliwymi,
C. stosunki międzyludzkie w pracy i w domu,
D. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe.

Literatura: A. Zieliński „Starzenie się jednostek a starzenie się społeczeństw. Przegląd Epidemiologiczny, Epidemiologia i Problemy Kliniczne Chorób Zakaźnych Kwartalnik Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego - Państwowego Zakładu Higieny i Polskiego Towarzystwa Epidemiologów i Lekarzy Chorób Zakaźnych. Rok 2014 Tom 68 Nr3 Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – Państwowy Zakład Higieny Warszawa Str. 516.

Zadanie132.
Najczęstsze zakażenia wywoływane przez Staphylococcus epidermidis, to:

A. bakterie nie związane z obecnością linii naczyniowej,
B. zakażenia skóry i tkanek miękkich,
C. zakażenia układu moczowego u chorych za cewnikowanych,
D. odrespiratorowe zapalenie płuc.

Literatura: D. Dzierżanowska: Zakażenia szpitalne Alfa-Medica Press, BielskoBiała2008.Str.20.

Zadanie133.
W rozważaniach teoretycznych nad problematyką jakości w opiece zdrowotnej Avedis Donabedian określił trzy wymiary jakości: struktura, proces, efekt(wynik). Do procesu zaliczamy:

A. kwalifikacje i rozmieszczenie personelu,
B. system finansowy i nagradzania,
C. relacje zachodzące wewnątrz grupy świadczeniodawców/usługodawców,
D. poprawę zdrowia i kondycji zdrowotnej klienta.

Literatura: Opolski K., Dykowska G., Mżdżonek M., Zarządzanie przez jakość w usługach zdrowotnych. Teoria i praktyka. Wyd. CeDeWu Warszawa2010, str. 170.

Zadanie134.
Motywowanie polega na zespole oddziaływań, zmierzających do:

A. skłaniania pracowników do podejmowania i realizacji przyszłościowych, oczekiwanych celów z równoczesnym ukazaniem sankcji, jeżeli nie wykonają poleconych celów, misji i zadań,
B. skłaniania pracowników do podejmowania i realizacji oczekiwań kolegów, podwładnych oraz przełożonych do ich realizacji,
C. nakłaniania pracowników do podejmowania i realizacji oczekiwań podwładnych oraz przełożonych do ich realizacji w zamian za docelowe przyznanie pracownikom pieniężnej nagrody,
D. efektywnego skłaniania pracowników do podejmowania i realizacji oczekiwanych celów, funkcji i zadań, a także przyjmowania preferowanych przez motywującego postaw i zachowań.

Literatura: Ksykiewicz-Dorota A.(red.): Zarządzanie w pielęgniarstwie, PZWL2015, str.70.

Zadanie135.
Podstawowe wskaźniki modelu PATH obejmują m.in. wskaźniki efektywności (skuteczności i wydajności) do których zalicza się:

A. średni czas pobytu (ostry zawał, udar, poza szpitalne zapalenie płuc, złamanie kości udowej),
B. ciągłość opieki medycznej,
C. zakłucia personelu medycznego,
D. odsetek przyjęć po zabiegach w trybie jednodniowym m.in. zaćmy czy artroskopii.

Literatura: Kautsch M., Zarządzanie w opiece zdrowotnej. Nowe wezwania.
wyd. Wolters Kluwer Warszawa 2010, s.38.

Zadanie136.
Do narzędzi stosowanych w procesie doskonalenia jakości zaliczamy m.in. Diagram Ishikawa –diagram przyczynowo skutkowy. Wykres ten wskazuje na główne przyczyny problemu:

A. człowiek, metody, zarządzanie, materiał, maszyny, środowisko,
B. pacjent, personel, organizacja, płace, środowisko, metody,
C. kadry, płace, aparatura i sprzęt medyczny, metody, środowisko, organizacja,
D. narzędzia, materiał, kadry, problem, środowisko, metoda.

Literatura: Opolski K., Dykowska G., Mżdżonek M., Zarządzanie przez jakość
W usługach zdrowotnych. Teoria i praktyka. Wyd. CeDeWu Warszawa 2010, str. 153.

Zadanie137.
Sfera informacyjna w zarządzaniu jakością, czyli zakres wiedzy jaki powinien posiadać pacjent, w tym między innymi profilaktyka, jakie leki należy przyjmować, jak często, jak stosować, jak postępować po badaniu czy zabiegu, zawiera bariery, do których zalicza się:

A. brak komunikacji pacjenta lekarz czy pielęgniarka/położna,
B. brak komunikacji dyrekcja – personel,
C. nieprawidłowy mechanizm finansowania ze strony płatnika,
D. nieprawidłowe finansowanie ze strony budżetu państwa.

Literatura: Opolski K., Dykowska G., Mżdżonek M.; Zarządzanie przez jakość
W usługach zdrowotnych. Teoria i praktyka. Wyd. CeDeWu Warszawa 2010 str. 153.

Zadanie138.
Opieka pielęgniarska oparta na faktach-EBNP (Evidence – Based Nursing Practice) dotyczy:

A. podejmowania decyzji w opiece nad pacjentem na podstawie wiarygodnych danych naukowych,
B. prowadzenia badań w warunkach laboratoryjnych, a następnie wdrażanie ich w warunkach szpitalnych,
C. podejmowania decyzji zarządczych na podstawie różnorodnych danych naukowych,
D. podejmowania decyzji w opiece nad pacjentem na podstawie wybiórczych danych naukowych.

Literatura: Kędra E.: Praktyka pielęgniarska oparta na faktach–wymóg czy konieczność? „Problemy Pielęgniarstwa", 2011,19(3), s.392.

Zadanie139.
PubMed/Medline, Cochrane Nursing Care, Cochrane Summaries, są to nazwy:

A. Internetowych wyszukiwarek z zakresu medycyny,
B. czasopism wydawanych w formie elektronicznej,
C. anglojęzycznych czasopism z zakresu pielęgniarstwa,
D. internetowych księgarni medycznych.

Literatura: Ciliska D.: Evidence Based Nursing.2006;9;38–40, tłum. Sołtysiak A.

Zadanie140.
Skrót schematu pytania klinicznie istotnego brzmi PICO, w którym pierwsza litera P oznacza:

A. pacjent,
B. porównanie,
C. próba,
D. punkt końcowy.

Literatura: CiliskaD.: Evidence Based Nursing.2006;9;38–40, tłum. Sołtysiak A.