

## BLOK PODSTAWOWY

### Zadanie 121.

Zasady odpowiedzialności zawodowej pielęgniarek i położnych określa:

- A. Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej,
- B. ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej,
- C. ustawa o samorządzie pielęgniarek i położnych,
- D. ustawa o działalności leczniczej.

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

### Zadanie 122.

Pacjent pozywa pielęgniarkę / położną i domaga się odszkodowania za szkodę wyrządzoną w wyniku błędu medycznego. Ewentualna odpowiedzialność pielęgniarki / położnej będzie miała charakter odpowiedzialności:

- A. karnej,
- B. zawodowej,
- C. pracowniczej,
- D. cywilnej.

Literatura: Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tj. Dz. U. 2019 r., poz. 1145 z późn. zm.).

### Zadanie 123.

Od 1 stycznia 2016 roku, samodzielnie ordynować leki zawierające określone substancje czynne, mogą pielęgniarki i położne, które ukończyły:

- A. studia I stopnia pod warunkiem ukończenia kursu specjalistycznego w tym zakresie,
- B. studia I stopnia lub posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa,
- C. studia II stopnia lub posiadające tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa, pod warunkiem ukończenia kursu specjalistycznego w tym zakresie,
- D. studia II stopnia pod warunkiem ukończenia kursu doształcającego w tym zakresie.

Literatura: Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011r.

### Zadanie 124.

W przypadku odmowy wyrażenia zgody przez pacjenta na udzielenie świadczenia przez pielęgniarkę / położną:

- A. nie jest potrzebna zgoda pacjenta na udzielanie świadczeń przez pielęgniarki / położne,
- B. zgoda jest wymagana tylko w przypadku osób pełnoletnich,
- C. należy poinformować pacjenta o skutkach jego decyzji nie podejmować prób przekonania go, ponieważ zdanie pacjenta jest ostateczne,
- D. należy poinformować pacjenta o skutkach jego decyzji oraz podjąć próbę przekonania go, by zmienił zdanie.

Literatura: Kodeks etyki zawodowej pielęgniarki i położnej Rzeczypospolitej Polskiej (Uchwała nr 9 IV Krajowy Zjazd Pielęgniarek i Położnych 9.12.2003 r.).

Zadanie 125.

Pielęgniarka, położna NIE udzieliła pomocy osobie, która nagle załapała 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. (t.j. Dz. U. z 2018, poz. 916)

Zadanie 126.

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

- A. zasady wykonywania zawodu pielęgniarki i położnej,
- B. zakres świadczeń, jakie pielęgniarka i położna może wykonywać samodzielnie bez zlecenia lekarza,
- C. zasady ponoszenia odpowiedzialności zawodowej przez pielęgniarkę i położną,
- D. obowiązki pielęgniarki / położnej wobec pacjenta przy uzyskiwaniu świadomej zgody na świadczenia lekarskie.

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

Zadanie 127.

Cisza w procesie terapii jest zjawiskiem :

- A. niepożądanym,
- B. naturalnym,
- C. nonkonformistycznym,
- D. niepomyślnym .

Literatura: Knapp H.: Komunikacja w terapii. Wydawnictwo Naukowe PWN, Warszawa 2009, s. 59

Zadanie 128.

Odzwierciedlenie to:

- A. przyjmowanie akceptującej postawy,
- B. umożliwienie przeredagowania komunikatów źle zrozumiałych,
- C. dawanie pacjentowi czasu na znalezienie odpowiednich słów do wyrażenia uczuć,
- D. specyficzne wejście w wewnętrzny świat przeżyć rozmówcy i nazywanie tego co czuje w chwili o której opowiada.

Literatura: Wilczek-Rużyczka E.: Komunikowanie się z chorym psychicznie. Wyd. Czelej, Lublin 2007 s. 28

Zadanie 129.

Błąd naukowej obiektywności, to błąd postawy polegający na:

- A. przyjmowaniu wobec chorego nadmiernie oceniającej oraz krytycznej postawy,
- B. lekceważeniu subiektywnych doznań pacjenta , opieraniu się wyłącznie na wynikach,
- C. skrywaniu swych uczuć za maską zawodową,
- D. przypisywaniu pacjentowi nieprawdziwych motywów i intencji.

Literatura: Kwiatkowska A., Krajewska-Kułał E., Panek W. (red.). Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie. Wyd. Czelej, Lublin, 2003, str. 139

Zadanie 130.

Do najważniejszych modyfikowalnych czynników ryzyka chorób przewlekłych w Polsce, spośród niżej wymienionych, należą:

- A. płeć i wiek, palenie tytoniu oraz nadwaga i otyłość,
- B. płeć, nadwaga i otyłość, brak badań profilaktycznych oraz palenie tytoniu,
- C. palenie tytoniu, niska aktywność fizyczna oraz nadmierne spożycie alkoholu,
- D. wiek, nadmierne spożycie alkoholu, nadwaga i otyłość oraz unikanie szczepień.

Literatura: Raport WHO: Społeczne nierówności w zdrowiu w Polsce. 2013. str. 58.

Zadanie 131.

W zakładach udzielających świadczeń zdrowotnych do podejmowania działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych są obowiązani:

- A. lekarze udzielający świadczeń,
- B. zespoły kontroli zakażeń,
- C. pielęgniarki epidemiologiczne,
- D. kierownicy zakładów.

Literatura: Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r., poz. 947, z późn. zm.). Tekst jednolity Str. 8.

Zadanie 132.

W przypadku hospitalizacji pacjenta z zakażeniem spowodowanym *Clostridium difficile*, w procedurach dotyczących higieny rąk preferowane jest:

- A. dezynfekcja rąk preparatem alkoholowym,
- B. dezynfekcja i mycie rąk,
- C. mycie rąk wodą z mydłem,
- D. kolejność wykonania procedury nie ma znaczenia.

Literatura: Wytyczne WHO dotyczące higieny rąk w opiece zdrowotnej – podsumowanie, WHO 2009 (dostępny na stronie <http://www.cmj.org.pl>) Str. 21.

Zadanie 133.

Zidentyfikuj pracowników z teorii Y McGregora:

- A. pracują ciężko, by osiągnąć cele, podejmują odpowiedzialność,
- B. chcą sukcesu swojej organizacji, nie są bierni i nie potrzebują ścisłej kontroli,
- C. wolą by nimi kierowano, unikają odpowiedzialności,
- D. mało kreatywni, posiadają niewielkie ambicje, potrzebują stałej kontroli.

Literatura: Ksykiewicz-Dorota A. (red.): Zarządzanie w pielęgniarstwie. Wyd. Czelej, Lublin 2014 s. 43-44

Zadanie 134.

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

- A. średni czas pobytu (ostra 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.i n. zaćmy czy artroskopii.
- Literatura: Kautsch M., Zarządzanie w opiece zdrowotnej. Nowe wezwania. wyd. Wolters Kluwer Warszawa 2010, s. 38.

Zadanie 135.

Kierowanie przez delegowanie uprawnień przynosi konkretne korzyści, do których zaliczamy:

- A. oszczędzanie czasu kierownika,
- B. oszczędzanie czasu pracownika oraz jego lepszą motywację,
- C. rozwój przedsiębiorczości na etapie podstawowym,
- D. efektywniejszą satysfakcję pracownika i przełożonego.

Literatura: pod red. Ksykiewicz-Dorota A. Zarządzanie w pielęgniarstwie PZWL 2015

Zadanie 136.

Prawidłowo prowadzona rekrutacja i selekcja stanowią jedno z najważniejszych zadań w obszarze pracowników firmy usługowej. Dział kadr poszukuje kandydatów, korzystając często z usług specjalistycznych agencji wyszukujących odpowiedniej osoby, zamieszczając ogłoszenie w prasie, czy prowadząc rekrutację wśród studentów. Proces selekcji kandydatów obejmuje:

- A. sporządzenie dokładnego opisu stanowiska, przyciąganie kandydatów,
- B. określenie profilu osobistego wg kryteriów dyrekcji, rozmowa kwalifikacyjna,
- C. opis stanowiska i kryteria psychologiczne,
- D. określenie profilu osobistego i socjalizacja przyszłego kandydata.

Literatura: Monika i Paweł Dobscy „Marketing usług medycznych” Infor 1999r. str. 289-290.

Zadanie 137.

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 lekarza 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., Mżdzonek M.; Zarządzanie przez jakość w usługach zdrowotnych. Teoria i praktyka. Wyd. CeDeWu Warszawa 2010 str. 153.

Zadanie 138.

Współczynnik oddziaływania Impact Factor (IF) dotyczy oceny:

- A. czasopisma naukowego,
- B. pracownika naukowego,
- C. jednostki naukowej,
- D. szpitala klinicznego.

Literatura: Marzena Kowalska. Pracownicy nauki i ich publikacje naukowe - Czy poddają się obiektywnej ocenie? Od tradycyjnych ocen peer review do analiz bibliometrycznych - próba

systematyzacji dotychczasowych aspektów metod i stanowisk. Forum Bibliotek Medycznych 2011; 1 (7): 433.

Zadanie 139.

Jaka instytucja ustala ranking publikacji naukowych w Polsce?

- A. Ministerstwo Edukacji i Nauki,
- B. każda uczelnia posiadająca prawo do nadawania stopni naukowych doktora i doktora habilitowanego,
- C. każda rada wydziału posiadająca prawo do nadawania stopni naukowych doktora i doktora habilitowanego,
- D. Ministerstwo Edukacji Narodowej.

Literatura: <http://www.bip.nauka.gov.pl/inne2/komunikat-ministra-nauki-i-szkolnictwa-wy-zszego-z-dnia-31-grudnia-2014-r-w-sprawie-wykazu-czasopism-naukowych-wraz-z-liczba-punktowprzynawanych-za-publicacje-w-tych-czasopismach.html>

Zadanie 140.

Który typ badań klinicznych charakteryzuje się najniższą wiarygodnością ?

- A. badanie kazuistyczne,
- B. kliniczne badanie z randomizacją,
- C. kliniczne badanie obserwacyjne,
- D. meta - analiza.

Literatura: Henrik R. Wulff. Racjonalna diagnoza i leczenie. Wprowadzenie do medycyny wiarygodnej czy Evidence-Based Medicine. Wydawnictwo AKTIS. Łódź, 2005. str. 190  
Ciliska D.: Evidence Based Nursing. 2006; 9; 38–40, tłum. Sołtysiak A