

BLOK PODSTAWOWY

Zadanie 121.

Stanowiska kierownicze w pielęgniarstwie obsadzone w drodze postępowania konkursowego, regulowane są przez ustawę o:

- A. zawodach pielęgniarstwa i położnej,
- B. samorządzie pielęgniarstwa i położnych,
- C. działalności leczniczej,
- D. związkach zawodowych.

Literatura: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018 poz. 160 z późn. zm.).

Zadanie 122.

Metody epidemiologiczne stosuje się do:

- A. badania zjawisk zdrowotnych,
- B. weryfikacji działalności służby zdrowia,
- C. badania działań promocyjnych,
- D. badania zjawisk zdrowotnych i weryfikacji działalności służby zdrowia.

Literatura: Bzdęga J., Gębska-Kuczerowska A. (red.): Epidemiologia w zdrowiu publicznym. PZWL, Warszawa 2010.

Zadanie 123.

Jednym z uprawnień pacjenta jest prawo do żądania, aby udzielająca mu świadczeń zdrowotnych pielęgniarka:

- A. bezwarunkowo zasięgnęła opinii innej pielęgniarki przed udzielaniem świadczenia,
- B. zasięgnęła opinii innej pielęgniarki, z możliwością uznania, że żądanie jest bezzasadne,
- C. zasięgnęła opinii innej pielęgniarki tylko wówczas, gdy brak jest możliwości uzyskania opinii lekarza,
- D. zasięgnęła opinii innej pielęgniarki posiadającej specjalizację w danej dziedzinie.

Literatura: Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz.849).

Zadanie 124.

Humanizm Samarytanina zaliczamy do humanizmu personalistycznego:

- A. tak, ponieważ zakłada, że każdy człowiek niezależnie od przeżywanej sytuacji egzystencjalnej, społecznych uwarunkowań i narodowości jest osobą,
- B. tak, ponieważ zakłada, że każdy człowiek staje się osobą, wówczas, gdy jest silnie zależny od kultury i tradycji, w której się wychowuje,
- C. nie, ponieważ zakłada, że każdy człowiek niezależnie od przeżywanej sytuacji egzystencjalnej, społecznych uwarunkowań i narodowości jest osobą,
- D. tzw. Humanizm Samarytanina nie jest zaliczany do żadnego rodzaju humanizmu.

Literatura: Wrońska I., Mariański J.: Etyka w pracy pielęgniarstwa. Wyd. Czelej, Lublin 2002, s. 40.

Zadanie 125.

Rzecznikiem odpowiedzialności zawodowej pielęgniarstwa i położnych może zostać :

- A. pielęgniarka, położna z 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 Ministra 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. z 2019r. poz. 576 z późn. zm.).

Zadanie 126.

Takie zachowania pielęgniarki jak: spóźnianie się do pracy, dyżurowanie ponad normatywny czas, unikanie szkoleń zawodowych, mieszczą się w granicach odpowiedzialności :

- A. wyłącznie pracowniczej,
- B. wyłącznie służbowej,
- C. karnej, materialnej,
- D. pracowniczej, moralnej.

Literatura: Wrońska I., Mariański J.: Etyka w pracy pielęgniarskiej. Wyd. Czelej, Lublin 2002, str. 192

Zadanie 127.

Definicja empatii, to:

- A. umiejętność współodczuwania stanu emocjonalnego pacjenta,
- B. proces poznawczy oparty na dokładnym rozumieniu sytuacji pacjenta,
- C. proces emocjonalno - poznawczy, obejmujący rozumienie uczuć drugiego człowieka oraz zdolność do subiektywnego doświadczenia stanu psychicznego,
- D. postawa prospołeczna ukierunkowana na niesienie pomocy innym.

Literatura: Kwiatkowska A., Krajewska-Kułak E., Panek W. (red.) Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie. Wyd. Czelej, Lublin, 2003, str. 132 Knapp H. Komunikacja w terapii. PWN, Warszawa 2009, str. 104

Zadanie 128.

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 129.

Druga reguła komunikacyjna Berne'a zakłada, że:

- A. komunikacja może zachodzić bez zakłóceń, gdy transakcje są komplementarne,
- B. rytuał jest ciągiem prostych transakcji komplementarnych,
- C. grę stanowi seria komplementarnych transakcji,

D. komunikacja interpersonalna przerywa się wówczas, gdy nastąpi transakcja skrzyżowana .

Literatura: Kwiatkowska A., Krajewska-Kułak E., Panek W. (red.). Komunikowanie interpersonalne w pielęgniarstwie. Wyd. Czelej, Lublin, 2003, str. 61

Zadanie 130.

Analiza czynników innych niż zdrowotne, które mogą mieć wpływ na stan zdrowia na poziomie województw została pogrupowana w trzech kategoriach: sytuacja demograficzna, rynek pracy i edukacja, sytuacja gospodarcza i stan gospodarstw domowych. Do oceny sytuacji demograficznej w województwach wykorzystane zostały dwa wskaźniki, są to:

- A. wskaźnik feminizacji i obciążenia demograficznego osobami starszymi,
- B. wskaźnik zatrudnienia i obciążenia demograficznego osobami starszymi,
- C. wskaźnik feminizacji i wykształcenia,
- D. wskaźnik zatrudnienia i wykształcenia.

Literatura: Raport WHO: Społeczne nierówności w zdrowiu w Polsce. 2013. str. 48

Zadanie 131.

WHO opracował o plakat „5 momentów higieny rąk”, który zawiera informacje na temat kiedy i dlaczego należy je wykonać, Informacje, kiedy należy wykonać 5 momentów higieny rąk, dotyczą sytuacji:

- A. przed kontaktem z pacjentem, przed kontaktem z otoczeniem pacjenta, po kontakcie z pacjentem, po kontakcie z otoczeniem pacjenta, przed czystą, aseptyczną procedurą,
- B. przed kontaktem z pacjentem, po kontakcie z pacjentem, przed czystą, aseptyczną procedurą, po wykonaniu czystej aseptycznej procedury, po kontakcie / narażeniu na płyny ustrojowe,
- C. przed kontaktem z pacjentem, po kontakcie z pacjentem, po kontakcie z otoczeniem pacjenta, przed czystą, aseptyczną procedurą, po kontakcie / narażeniu na płyny ustrojowe,
- D. przed kontaktem z pacjentem, po kontakcie z pacjentem, po kontakcie z otoczeniem pacjenta, po wykonaniu aseptycznej procedury, po kontakcie / narażeniu na płyny ustrojowe.

Literatura: Wytyczne WHO dotyczące higieny rąk w opiece zdrowotnej - podsumowanie” Pierwsza Światowa Inicjatywa na rzecz Bezpieczeństwa Pacjenta „Higiena rąk to bezpieczna Opieka” WHO 2009, s. 28

Zadanie 132.

Odosobnienie osoby zdrowej, która była narażona na zakażenie, w celu zapobieżenia szerzeniu się chorób szczególnie niebezpiecznych i wysoce zakaźnych, to:

- A. izolacja,
- B. kohortacja,
- C. kwarantanna,
- D. nadzór epidemiologiczny.

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. 3.

Zadanie 133.

Przy formułowaniu obowiązków pracowniczych, świadomość hierarchii i zadań przypisanych danemu stanowisku, NIE odnosi się do zasady:

- A. przystosowalności,
- B. należytej szczegółowości,
- C. nepotyzmu,
- D. doskonalenia kadr.

Literatura: Ksykiewicz-Dorota A. (red.): Zarządzanie w pielęgniarstwie. Wyd. Czelej, Lublin 2014 s. 292-294.

Zadanie 134.

Dostosowanie rytmów biologicznych człowieka do rozkładu jego czasu pracy, tak aby jak najmniej zaburzać fizjologię, to:

- A. psychologia pracy,
- B. chronopsychologia,
- C. chronoergonomia,
- D. żadna z powyższych odpowiedzi.

Literatura: Ksykiewicz-Dorota A. (red.): Zarządzanie w pielęgniarstwie. Wyd. Czelej, Lublin 2014 str. 447

Zadanie 135.

Na proces planowania zatrudnienia składa się:

- A. ustalenie celów i planów rozwojowych, ale i podaży, i popytu usług medycznych,
- B. opracowanie prognozy podaży i popyt u personelu w oparciu o analizę danych, przewidywanych trendów w zakresie z uwzględnieniem planów sprzedaży, celów organizacji i planów rozwojowych oraz analiz wewnętrznych i zewnętrznych rynku pracy,
- C. porównanie przewidywanych wielkości popytu i podaży (pracy ale i usług medycznych, aparatury i sprzętu medycznego) oraz opracowanie (w oparciu o uzyskane wyniki) i wdrożenie planów i programów obsady stanowisk,
- D. kontrola oraz rozmowa z kandydatami.

Literatura: Kautsch M. Zarządzanie w opiece zdrowotnej. Nowe wezwania. wyd. Wolters Kluwer Warszawa 2010 s.227

Zadanie 136.

Audyt przeprowadzany przez niezależne organizacje zewnętrzne, które prowadzą certyfikację lub rejestrację za zgodność z wymogami ISO, to audyt:

- A. strony drugiej,
- B. wewnętrzny,
- C. strony pierwszej,
- D. strony trzeciej.

Literatura: Dobska M., Dobski P.: Zarządzanie jakością w podmiotach leczniczych. Wyd. Wolters Kluwer, Warszawa 2012, str. 157

Zadanie 137.

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

Zadanie 138.

Do kolejnych etapów postępowania podczas realizacji pielęgniarskiego projektu badawczego NIE należy:

- A. określenie celu badań oraz sformułowanie problemu badawczego,
- B. określenie hipotez, czyli twierdzeń naukowych, które dostarczą odpowiedzi na pytania wynikające z problemu badawczego,
- C. operacjonalizacja problemów badawczych,
- D. komercjalizacja wyników badań naukowych.

Literatura: E. Babbie. Badania społeczne w praktyce. Wydawnictwo Naukowe PWN, 2005 r., str. 107.

Zadanie 139.

Skala Sacketta jest skalą oceniającą:

- A. metodologiczną wartość badań medycznych,
- B. praktyczną wartość badań medycznych,
- C. nowatorskość badań medycznych,
- D. celowość badań medycznych.

Literatura: Sackett DL, William MC, Rosenberg, J A Muir Gray, R Brian Haynes, W Scott Richardson. Evidence based medicine: what it is and what it isn't. BMJ 1996; 312 :71.

Zadanie 140.

Jaka instytucja ustala ranking publikacji naukowych w Polsce?

- A. Ministerstwo Nauki i Szkolnictwa Wyższego,
- 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>