ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Подписано цифровой подписью: ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Дата: 2025.05.30 16:31:46 +03'00'

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕН
ученым советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 20.05.2025 № 10)
Ректор Р.Е. Калинин

Комплект оценочных материалов	ГИА. Государственная итоговая аттестация
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – программа бакалавриата по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело
Квалификация	Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола – Академический медицинский брат). Преподаватель.
Форма обучения	Очная

Разработчики:

ФИО	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Котляров С.Н.	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой сестринского дела
Петрова В.И.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры детских болезней с курсом госпитальной педиатрии
Рыбакова Т.Н.		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент кафедры акушерства и гинекологии
Инютин А.С.	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	профессор кафедры общей хирургии, травматологии и ортопедии
Бударев В.Н.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общей хирургии, травматологии и ортопедии
Филоненко П.С.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общей хирургии, травматологии и ортопедии
Чекушин А.А.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общей хирургии, травматологии и ортопедии
Жучков М.В.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры сестринского дела
Филимонова А.А.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры сестринского дела

Рецензент (ы):

ФИО	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Афонина Н.А.	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения
Тарасенко С.В.	д.м.н., профессор	ГБУ РО «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»	главный врач

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата, довузовской подготовки
Протокол № 9 от 21.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04.2025 г.

Нормативная справка.

Комплект оценочных материалов ГИА. Государственная итоговая аттестация разработан в соответствии с:

ФГОС	Приказ Минобрнауки России от 22.09.2017 № 971 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - бакалавриат по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 апреля 2021 г. № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»
Порядок проведения государственной итоговой аттестации	Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»

Матрица компетенций, сформированность которых оценивается на государственном экзамене

Индекс	**Содержание**	**Инструмент оценки**
УК-1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач	ВКР
УК-2	Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений	ВКР
УК-3	Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде	ВКР
УК-4	Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах)	ВКР
УК-5	Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах	ВКР
УК-6	Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни	тест
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	Практический навык
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	Практический навык
УК-9	Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности	ВКР
УК-10	Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	ВКР
ОПК-1	Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ВКР
ОПК-2	Способен решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов	Тест
ОПК-3	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности	Тест
ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	Практический навык
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и	Практический навык

	популяционном уровнях для решения профессиональных задач	
ОПК-6	Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)	ВКР
ОПК-7	Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ	ВКР
ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Практический навык
ОПК-9	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	ВКР
ОПК-10	Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовывать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности	ВКР
ОПК-11	Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия	ВКР
ОПК-12	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования	ВКР
ОПК-13	Способен разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров	ВКР
ПК-1	Готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом	Практический навык
ПК-2	Способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур	Практический навык
ПК-3	Способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур	Практический навык
ПК-4	Готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Практический навык
ПК-5	Готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	Практический навык
ПК-6	Способность и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Практический навык
ПК-7	Способность и готовность к участию в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ	Практический навык
ПК-8	Способность и готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий	Практический навык
ПК-9	Способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Практический навык

ПК-10	Готовность к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций	Практический навык
ПК-11	Способность и готовность к консультированию пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	Тест
ПК-12	Способность и готовность к формированию мотивированного отношения каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих	ВКР
ПК-13	Готовность к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	ВКР
ПК-14	Готовность к организации деятельности сестринского персонала, разработке управленческих решений по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения	ВКР
ПК-15	Способность и готовность к организации мероприятий по оценке деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию	ВКР
ПК-16	Готовность к участию в сборе и обработке медико-статистических данных	ВКР
ПК-17	Способность осуществлять педагогическую деятельность в системе подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Тест
ПК -18	Способность овладевать необходимым комплексом общепедагогических, психолого-педагогических знаний представлений в области клинической сестринской практики	Тест
ПК -19	Способность и готовность к изучению принципов, методов и форм проведения занятий, методологии анализа проблемных ситуаций в сфере клинической сестринской деятельности и способов их разрешения	Тест
ПК -20	Способность планировать учебный процесс, вести методическую работу, разрабатывать методические материалы, формировать условия для профессионального развития сестринских кадров	Тест
ПК - 21	Способность к анализу работы, оценке потенциальных возможностей развития и определению потребности в изменениях сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения, готовностью к составлению программ нововведений и разработке плана мероприятий по их реализации	ВКР
ПК - 22	Готовность к оперативному поиску, анализу и публичному представлению результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья	ВКР
ПК - 23	Способность к проведению исследовательской работы в области своей профессиональной деятельности	ВКР
ПК - 24	Готовность к участию во внедрении новых методов и методик в области своей профессиональной деятельности	ВКР

1. Типовые контрольные задания для оценки результатов освоения образовательной программы

2.1. Тестирование

Тестирование является этапом государственного экзамена. Тестирование позволяет оценить освоение компетенций выпускниками по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

2.2. Аттестация по практическим навыкам

Аттестация по практическим навыкам является этапом государственного экзамена. Перечень практических навыков для ГИА позволяют оценить освоение профессиональных компетенций выпускниками по направлению 34.03.01 Сестринское дело.

Номер вопроса в билете	Индекс компетенции	Содержание	Навык
1	УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	1. Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации одним спасателем 2. Технология выполнения простой медицинской услуги «Внутримышечное введение лекарственных средств, набор лекарственного средства из ампулы» 3. Технология выполнения простой медицинской услуги «Подача увлажненного кислорода через носовую канюлю» 4. Технология выполнения простой медицинской услуги «Внутривенное введение лекарственных средств, набор лекарственного средства из ампулы» 5. Технология выполнения простой медицинской услуги «Подкожное введение лекарственных средств, набор лекарственного средства из ампулы»
	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	
	ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	
	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач	
	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и	

		проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	
	ПК-1	готовность к обеспечению квалифицированного ухода за пациентом	
2	УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	1. Технология выполнения простой медицинской услуги «Смена калоприемника» 2. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за постоянным мочевым катетером» (у мужчины) 3. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за периферическим венозным катетером» 4. Технология выполнения простой медицинской услуги «Кормление тяжелобольного через назогастральный зонд (с помощью шприца Жане)» 5. Технология выполнения простой медицинской услуги «Смена постельного белья тяжелобольному»
	ПК-2	способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур	
	ПК-3	способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур	
	ПК-4	готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
	ПК-5	готовность к оказанию доврачебной медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях	
	ПК-6	способность и готовность к осуществлению сестринского ухода и других сестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	
3	УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	1. Технология выполнения простой медицинской услуги «Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования» 2. Технология выполнения простой медицинской услуги «Взятие крови из периферической вены» 3. Технологии выполнения простых медицинских услуг
	ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	

	ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач	функционального обследования «Измерение массы тела» 4. Технология выполнения простой медицинской услуги функционального назначения «Измерение артериального давления на периферических артериях» 5. Исследование пульса на периферических артериях
	ПК-8	способность и готовность к проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий	
	ПК-9	способность и готовность к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	
	ПК-10	готовность к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций	

Критерии оценки при использовании оценочных листов

Критерии оценки максимум 1 балл:

1 – этап задания выполнен полностью, нарушений алгоритма нет

0,5 – этап задания выполнен не полностью, либо выполнен с нарушениями алгоритма, не имеющими существенного значения (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.)

0 – этап задания не выполнен, допущены грубые ошибки при выполнении (с нарушениями Санитарных правил и норм, методических указаний и др.)

Критерии оценки максимум 2 балл:

2 – этап задания выполнен полностью, нарушений алгоритма нет

1 – этап задания выполнен не полностью, либо выполнен с нарушениями алгоритма, не имеющими существенного значения (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.)

0 – этап задания не выполнен, допущены грубые ошибки при выполнении (с нарушениями Санитарных правил и норм, методических указаний и др.)

Критерии оценки максимум 3 балл:

3 – этап задания выполнен полностью, нарушений алгоритма нет

2 - этап задания выполнен не полностью (более 60%), либо выполнен с нарушениями алгоритма, не имеющими существенного значения (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.)

1 – этап задания выполнен частично (менее 60%), действия не соответствуют заданным параметрам (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.)

0 – этап задания не выполнен, допущены грубые ошибки при выполнении (с нарушениями Санитарных правил и норм, методических указаний и др.)

Критерии оценки максимум 4 балл:

4 – этап задания выполнен полностью, нарушений алгоритма нет

3 – этап задания выполнен не полностью (более 70%), либо выполнен с нарушениями алгоритма, не имеющими существенного значения (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.)

2 – этап задания выполнен частично (менее 70%), действия частично не соответствуют заданным параметрам (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.)

1 – предпринята попытка выполнить этап, но действия не соответствуют заданным параметрам (выполнено менее 50%) (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.)

0 – этап задания не выполнен, допущены грубые ошибки при выполнении (с нарушениями Санитарных правил и норм, методических указаний и др.)

Каждый из навыков в билете оценивается максимум по 30 баллов.

Суммарное количество баллов, полученных по всем вопросам билета, составляет 90. Оценке «отлично» соответствует 81-90 баллов, оценке «хорошо» - 67 -80 баллов, оценке «удовлетворительно» - 54-66 баллов.

2.3. Примерная тематика ВКР:

- Игровые расстройства и коммуникации в медицинской профилактике
- Оценка грамотности пациентов в контроле над течением гипертонической болезни
- Оценка сформированности гибких навыков у обучающихся по специальности “Сестринское дело”
- Организация сестринской деятельности в периоперационном периоде
- Роль медицинской сестры в ведении пациентов с хроническими респираторными заболеваниями
- Организация безопасной больничной среды для пациента
- Осложнения сестринских манипуляций в условиях многопрофильного стационара
- Самоорганизация учебной деятельности бакалавров сестринского дела
- Роль сестринского персонала в профилактике и лечении пациентов с инфекциями, передаваемые половым путём
- Профилактика внутренних больничных инфекций в детских соматических стационарах
- Инфекция половых путей при родах
- Организация сестринского процесса в профилактике и лечении хирургической инфекции
- Роль медицинской сестры в хирургической службе при организации предоперационной подготовки
- Профилактика хронических инфекционных заболеваний и формирование приверженности к здоровому образу жизни
- Роль сестринской службы в формировании здорового образа жизни
- Роль медицинской сестры в профилактике внутрибольничной инфекции
- Осложнения сестринских манипуляций в отделениях хирургического профиля
- Организация и роль сестринского персонала в реабилитации больных с переломами длинных трубчатых костей
- Роль медицинской сестры в тактике управления атопическим дерматитом у детей
- Сестринская помощь при травмах грудной клетки
- Особенности работы медсестры в амбулаторной хирургической практике
- Сестринский процесс в реабилитации пациентов после тотального билатерального эндопротезирования тазобедренного сустава

Тестовые задания

1. Проба Ромберга является показателем деятельности:

а) сердечно-сосудистой системы;

б) дыхательной системы;
в) вестибулярного аппарата;
г) нервно-мышечного аппарата.

2. Выносливость – это способность:
а) человека выполнять упражнение с максимальным усилием;
б) организма противостоять внешним воздействиям окружающей среды;
в) организма быстро восстанавливаться после физических упражнений;
г) организма противостоять утомлению;

3. Под влиянием тренировки наибольшая гипертрофия мышц наблюдается при нагрузках:
а) силовых;
б) скоростно-силовых;
в) аэробных;
г) смешанного характера.

4. Объективными и информативными критериями оценки физической нагрузки являются показатели:
а) нервной системы;
б) мочевыделительной системы;
в) кардиореспираторной системы;
г) эндокринной системы

5. «Здоровье» по определению Устава ВОЗ, это:
а) отсутствие болезни и физических дефектов;
б) состояние полного физического, психического и социального благополучия;
в) состояние психологического комфорта и соответствия физического развития возрастным стандартам
г) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы

6. Российская Федерация – это …
а) демократическое, правовое государство с республиканской формой правления;
б) авторитарное федеративное государство;
в) тоталитарное государство с республиканской формой правления;
г) конституционная монархия.

7. По общему правилу при приеме на работу испытательный срок не может превышать …
а) 1 года;
б) 6 месяцев;
в) 2 лет;
г) 3 месяцев.

8. Закон спроса выражает
а) Независимость спроса от цены.
б) Прямую зависимость спроса от цены.
в) Обратную зависимость спроса от цены.
г) Прямо пропорциональную зависимость спроса от цены.

9. Если рыночная цена товара снижается, то предложение данного товара
а) Увеличится.
б) Уменьшится.
в) Остается без изменений.
г) Уменьшится в геометрической прогрессии.

10. Система мер, направленных на сохранение здоровья населения, предупреждение развития заболеваний, снижение частоты обострений хронических заболеваний, развития осложнений, инвалидности, смертности и повышение качества жизни называется

а) госпитализация

б) диспансеризация

в) профилактика

г) реабилитация

11. Первая помощь оказывается

а) до медицинской помощи

б) гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью

в) лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку

г) все ответы верны

12. Форма медицинской карты стационарного больного

а) 003/у

б) 066/у

в) 001/у

г) 004/у

13. На какой срок может быть предоставлен неоплачиваемый отпуск в течение года работающим гражданам в случае их болезни (по личному заявлению без предоставления медицинского документа)?

а) На 1 день.

б) На 2 дня.

в) На 3 дня.

г) На 5 дней.

14. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя

а) мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан

в) транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья

г) применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения

15. В каких случаях проводится медико-социальная экспертиза?

а) При обращении в медицинское учреждение по поводу соматического заболевания.

б) При экспертизе стойкой утраты трудоспособности.

в) При обращении в медицинское учреждение по поводу инфекционного заболевания.

в) При обращении в медицинское учреждение по поводу сложного хирургического вмешательства.

16. Допустимо ли разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя для проведения научных исследований, публикаций в научной литературе, использования в учебном процессе?

а) Недопустимо.

б) Допустимо, если это не угрожает здоровью пациента.

в) Допустимо, но лица, которым стала известна врачебная тайна должны ее сохранять.

г) Недопустимо, за исключением тех случаев, когда под угрозой находится здоровье или жизнь пациента.

17. В каком из указанных случаев невозможно разглашение врачебной тайны без согласия больного

а) При угрозе распространения инфекционных заболеваний

б) При публикациях в научной литературе

в) По запросу органов дознания и следствия

г) При нанесении пациенту ущерба в результате противоправных действий

18. Имеет ли право больной непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, согласно «Основам законодательства РФ об охране здоровья граждан»?

а) Нет, не имеет

б) Имеет в любом случае

в) Имеет при благоприятном течении болезни

г) Имеет при неблагоприятном течении болезни

19. Что такое ятрогенные заболевания?

а) Разновидность инфекционных заболеваний

б) Разновидность психических заболеваний

в) Любые неизлечимые заболевания

г) Заболевания, возникшие в результате профессиональной деятельности медицинских работников

20. Наиболее древняя, традиционная модель взаимоотношений между врачом и пациентом:

а) Совещательная.

б) Патерналистическая.

в) Информационная.

г) Экспертная.

21. Противопоказанием для лечебной физкультуры является

а) тяжелое состояние больного

б) косолапость

в) гипертоническая болезнь I степени

г) сколиоз

22. Диета при гипертонической болезни предполагает

а) ограничение жидкости и соли

б) увеличение жидкости и белков

в) ограничение жиров и углеводов

г) увеличение жиров и белков

23. Гепатиты с парентеральным путем передачи

а) А,В,С

б) В,С,Д,Е

в) В,С,Д

г) А, Е

24. В возрасте 6 лет проводят ревакцинацию против:

а) туберкулеза

б) коклюша

в) кори, паротита, краснухи
г) нет правильного ответа

25. При запоре пациенту рекомендуется
а) ограничение жидкости
б) ограничение поваренной соли
в) продукты, богатые клетчаткой
г) продукты с малым содержанием клетчатки

26. Какие препараты можно использовать для специфической профилактики туберкулеза:
а) туберкулин
б) этионамид
в) БЦЖ
г) антитоксическую сыворотку

27. Что является базисным препаратом в лечении БА?
а) ингаляционные глюкокортикостероиды
б) бета-2 агонисты
в) эуфиллины
г) антигистаминные препараты

28. В какой цвет окрашивается моча больного при применении рифампицина:
а) ярко-желтый;
б) синий;
в) розовый;
г) зеленый.

29. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы:
а) сальбутамол
б) дибазол
в) морфин
г) нитроглицерин

30. Основные симптомы гипертонического криза
а) головная боль, головокружение
б) кровохарканье, головная боль, одышка
в) изжога, рвота, шум в ушах
г) отрыжка, слабость

31. Сложившийся в Средневековье вид церковно-религиозного обучения через слушание, чтение, механическое запоминание и дословное воспроизведение текста это…
а) развивающее обучение
б) догматическое обучение
в) объяснительно - иллюстративное обучение
г) программированное обучение

32. Педагогический процесс — это:
а) система, объединяющая в себе процессы обучения, воспитания и развития
б) процесс воспитания
в) процесс усвоения знаний
г) процесс обучения

33. Взаимосвязь и взаимоотношения между восприятием и осмыслением, с одной стороны, и запоминанием, с другой регламентируются …

а) принципом систематичности

б) принципом наглядности

в) принципом прочности

г) принципом научности

34. Обучаемость характеризует

а) степень овладения знаниями, умениями и навыками

б) актуальный уровень развития

в) зону ближайшего развития

г) индивидуальные показатели скорости и качества усвоения человеком знаний, умений и навыков

35. Интенсивность учебной работы, поведенческая форма выражения мотивации учения - это

а) учебная активность

б) понимание

в) дискурсивное мышление

г) интерес

36. Особый способ глубокого и безошибочного восприятия внутреннего мира другого человека:

а) рефлексия

б) эмпатия

в) идентификация

г) стереотипизация

37. Теория моделирования профессиональной деятельности в процессе обучения А.А. Вербицкого является психологической основой…

а) традиционного обучения

б) теории поэтапного формирования умственных действий и понятий

в) теории проблемного обучения

г) теории знаково-контекстного обучения

38. Теоретические положения американского философа, психолога и педагога Дж.Дьюи, теория А.М. Матюшкина и Т.В. Кудрявцева, идеи И.Я. Лернера и других послужили психологической основой

а) теории проблемного обучения

б) теории контекстного обучения

в) теории развивающего обучения

г) суггестопедической концепции обучения

39. В трудах В.Н.Мясищева, Д.Н.Узнадзе, Б.Д. Парыгина, Г.К. Лозанова заложены психологические основы

а) теории проблемного обучения

б) теории развивающего обучения

в) суггестопедической концепции обучения

г) теории программированного обучения

40. Тип учебного занятия, в процессе которого решается множество дидактических задач называется

а) комбинированным

б) повторением пройденного материала

в) изложением нового материала

г) проверки и оценки знаний

41. В соответствии с теорией поэтапного формирования умственных действий (П.Я. Гальперина) третьим этапом является

а) перенос действия в мыслительный план

б) внешнее действие, громкая речь

в) формирование действия во внутренней речи

г) ознакомление с ориентировочной основой действия, условиями его исполнения (памятка, карточка, предписание)

42. Оконные проёмы помещений для хранения наркотических средств и психотропных веществ можно оборудовать

а) Стеклопакетами

б) Декоративными занавесками

в) Мягкими занавесками

г) Декоративными решётками (жалюзи), если по прочности они не уступают металлическим решёткам

43. При сборе медицинских отходов запрещается

а) собирать отходы в специально предназначенные емкости в зависимости от класса опасности

б) использовать мягкую одноразовую упаковку для сбора жидких биологических отходов

в) снимать вручную иглу со шприца после его использования, надевать колпачок на иглу после инъекции

г) устанавливать одноразовые емкости для сбора отходов на расстоянии 1.5 м от нагревательных приборов

44. Если явления анафилактического шока развивались на фоне внутреннего введения лекарственного препарата, то в первую очередь необходимо

а) Иглу из места инъекции убрать

б) Приложить холод к месту инъекции

в) Обеспечить доступ к другому месту введения препарата

г) Введение препарата прекратить, из вены не выводить

45. При заборе крови для исследования показателей коагуляционного гемостаза нельзя

а) накладывать жгут более 60 секунд

б) обрабатывать место прокола спиртом 70%

в) использовать вакуумные системы с колпачками голубого цвета

г) использовать силиконированные пробирки с цитратом натрия

46. В качестве антикоагулянта при заборе крови для исследования показателей коагуляции используют

а) Оксалат натрия

б) Этилендиаминтетрауксусную кислоту (ЭДТА)

в) Цитрат натрия

г) Гепарин

47. На этапе забора крови к гемолизу может привести

а) Неправильный порядок заполнения вакуумных пробирок кровью

б) Длительное наложение жгута

в) Обработка места венепункции спиртом

г) Использование вакуумных пробирок

48. Соотношение объемов крови и цитрата натрия при заборе крови для определения показателей коагуляции составляет

а) 10:2

б) 9:1

в) 7:2

г) 4:1

49. Ошибки диагностики нарушений гемостаза могут возникнуть результате следующих действий на этапе забора крови

а) длительное наложение жгута

б) кратковременное (до 60 с) наложение жгута

в) забора крови в вакуумные системы

г) забор крови самотеком

50. При подготовке пациента к сдаче анализа кала на скрытую кровь необходимо:

а) исключить из пищи железосодержащие продукты, не чистить зубы при кровоточивости десен в течение 3-х дней до исследования

б) исключить специальную подготовку

в) накануне исследования съесть легкий ужин

г) накануне исследования вечером сделать очистительную клизму

51. Из наркотических средств, психотропных вещество контролю в Российской Федерации, в список | включены наркотические средства, психотропные вещество и их прекурсоры, оборот которых в Российской Федерации:

а) обязателен

б) запрещен

в) ограничен

г) разрешен

52. Перед проведением ЭГДС (гастроскопия) рекомендуется:

а) провести очистительную клизму

б) принимать ЛС

в) чистить зубы

г) не есть и не пить

53. Выберите правильную последовательность действия при отравлении не прижигающими ядами

а) Приём активированного угля, промывание желудка, постановка очистительной клизмы или дача слабительных средств

б) Приём активированного угля, промывание желудка, дача слабительных средств, постановка очистительной клизмы

в) Промывание желудка, дача слабительных средств, постановка очистительной клизмы, приём активированного угля

г) Промывание желудка, приём активированного угля, постановка очистительной клизмы, дача слабительных средств

54. Подготовка пациента к ректороманоскопии включает в себя

а) премедикацию

б) измерение температуры в прямой кишке

в) очистительную клизму утром и вечером

г) прием контрастного вещества перорально

55. Введение вакцины БЦЖ в организм человека проводится

а) Внутрикожно в верхнюю треть плеча

б) Внутрикожно в верхнюю треть предплечья
в) Подкожно в верхнюю треть плеча
г) Внутримышечно в верхнюю треть предплечья

56. Способ введения вакцины АКДС
а) внутрикожно
б) подкожно
в) внутримышечно
г) через рот

57. Предпочтительный путь введения лекарственных препаратов при оказании помощи больным с анафилактическим шоком
а) Внутримышечный
б) Внутривенный
в) Подкожный
г) Ингаляционный

58. Обеззараживание отходов предполагает
а) обработку отходов с применением технологий, ведущих к утрате всех опасных свойств отходов
б) дезинфекцию отходов в целях устранения их эпидемиологической опасности
в) содержание отходов в объектах размещения отходов в целях их последующего захоронения
г) прием или поступление отходов от физических лиц и юридических лиц в целях дальнейшего обезвреживания

59. Периодичность прохождения диспансеризации для инвалидов великой отечественной войны и инвалидов боевых действий составляет 1 раз в (годах)
а) 3
б) 4
в) 2
г) 1

60. Журнал учета движения иммунобиологических лекарственных препаратов ведут в кабинете
а) здорового ребенка
б) врача-эпидемиолога
в) врача инфекциониста
г) вакцинопрофилактики

61. Генеральная уборка помещений для временного хранения медицинских отходов классов Б и В проводится не реже1 раза в
а) год
б) квартал
в) месяц
г) полгода

62. Помещения организаций, осуществляющих хранение наркотических средств и психотропных веществ, предназначенных для мобилизационных нужд, относят к _____ категории хранения наркотических средств и психотропных веществ
а) 2
б) 4
в) 1
г) 3

63. Органические операционные отходы класса «Б» (органы, ткани и т.п.) могут вывозиться

а) после обеззараживания любым методом

б) без предварительного обеззараживания

в) после обеззараживания химическим методом

г) после обеззараживания аппаратными методами

64. Накопление отходов предполагает

а) изоляцию отходов, не подлежащих дальнейшему использованию

б) хранение и захоронение отходов

в) прием или поступление отходов от физических лиц и юридических лиц

г) временное складирование отходов

65. Наркотическим средством из списка является

а) бупренорфин

б) дигидрокодеин

в) омнопон

г) ацетиллированный опий

66. Использованный одноразовый медицинский инструментарий следует

а) дезинфицировать и затем удалить как медицинские отходы

б) удалить вместе с бытовым мусором

в) обработать в автоклаве, затем выбросить с бытовым мусором

г) прокипятить и отправить в мусорный контейнер

67. Согласно ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» целью диспансеризации является

а) Выявление медицинских противопоказаний и осуществлению отдельных видов работ

б) Проведение реабилитационных мероприятий

в) Оценка состояния здоровья

г) Своевременное выявление инфекционных заболеваний

68. При профилактическом медицинском осмотре флюорография лёгких проводится гражданам старше 18 лет 1 раз в ___ года (лет)

а) 5

б) 4

в) 2

г). 3

69. Дезинфекцию оборотных контейнеров для сбора отходов класса А производят

а) Согласно условиям договора

б) Клининговая компания

в) Сотрудники медицинских организаций

г) Специализированные организации, вывозящие отходы

70. Сокращённая продолжительность рабочего времени для работников, являющихся инвалидами I и II группы, устанавливается не более ____ часов в неделю

а) 36

б) 39

в) 37

г) 35

71. При профилактических осмотрах по состоянию здоровья несовершеннолетние делятся на ___ групп

а) 2

б) 3

в) 4

г) 5

72. Психотропным веществом из списка III является

а) Барбитал

б) Норметадон

в) Гидроморфон

г) Эфедрон

73. Медицинскими отходами класса А являются

а) Эпидемиологически опасные отходы

б) Эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твёрдым бытовым отходам

в) Токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности

г) Чрезвычайно эпидемиологические опасные отходы

74. К подготовительной медицинской группе для занятий физической культурой (II группа) относят несовершеннолетних

а) С функциональными нарушениями, не повлёкшими отставание в физическом развитии и физической подготовленности

б) С нарушениями физического развития, требующими ограничения физических нагрузок

в) Имеющими морфофункциональные нарушения или физически слабо подготовленных

г) С нарушениями состояния здоровья постоянного (хронического заболевания) характера

75. В помещении участка по обращению с медицинскими отходами классов Б и В очистка светильников должна производиться 1 раз в

а) Год

б) Месяц

в) Квартал

г) Полгода

76. Психотропным веществом из списка III является

а) Диазепам

б) Эскодол

в) Никоморфин

г) Фолькоин

77. Наркотические и психотропные лекарственные препараты, входящие в список II перечня, в виде трансдермальных терапевтических систем выписываются на специальном рецептурном бланке формы

а) 148/у

б) 107/у-НП

в) 117/У-НП

г) 148-1/у-88

78. При дуоденальном зондировании исследуется

а) Сок двенадцатиперстной кишки

б) Желудочный сок

в) Желчь

г) Сок поджелудочной железы

79. Исследование мочи по Нечипоренко назначают с целью определения
а) Количества форменных элементов осадка мочи
б) Суточного диуреза
в) Функционального состояния почек
г) Микрофлоры мочи

80. Органические отходы, образующиеся в операционных, лабораториях, подлежат сбору
а) Одноразовую твёрдую упаковку
б) Одноразовые пакеты
в) Многоразовые ёмкости
г) Одноразовую твёрдую герметичную упаковку

81. Наркотическим средством из списка II являются
а) Кодеин
б) Фенетиллин
в) Лоразепам
г) Этиламфетамин

82. Живые вакцины, непригодные к использованию, относят к отходам класса
а) В
б) Д
в) Г
г) Б

83. При проведении профилактического медицинского осмотра абсолютный сердечный риск определяется у граждан в возрасте
а) 40-64 года включительно
б) 18-25 лет включительно
в) 65 лет и старше
г) 26-39 лет

84. Помещение медицинских организаций предназначенные для хранения месячного запаса психотропных веществ, внесённых в список III перечня, относят к ____ категории хранения наркотических средств и психотропных веществ
а) 1
б) 3
в) 4
г) 2

85. Цель проведения периодических медицинских осмотров несовершеннолетних состоит в раннем выявлении
а) Патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития
б) Ранних стадий заболеваний, препятствующих занятиям физкультурой и спортом
в) Заболеваний, требующих психолого-педагогического сопровождения
г) Ранних стадий заболеваний, препятствующих отдыху в оздоровительном лагере

86. Противопоказанием для введения БЦЖ является
а) Аллергическая реакция на пекарские дрожжи
б) Диспактериоз
в) Недоношенность
г) Анемия

87. Замену одноразовых пакетов по сбору отходов класса «Б» необходимо проводить по мере заполнения, но не реже

а) 24 часов

б) 48 часов

в) 72 часа

г) Одного раза в смену

88. Для сбора отходов класса Б допускается следующая тара

а) Твёрдая картонная

б) Одноразовые пакеты и твёрдые непрокалываемые ёмкости

в) Мягкая полимерная

г) Мягкая бумажная

89. Периодичность прохождения диспансеризации для лиц в возрасте от 18 до 39 лет включительно составляет 1 раз в (годах)

а) 1

б) 2

в) 4

г) 3

90. Работники в возрасте до 21 года проходят периодические медицинские осмотры не реже 1 раза в _____ год (а)

а) 3

б) 2

в) 1

г) 1,5

91. Медицинскими отходами класса Г являются

а) Эпидемиологически безопасные отходы, приближенные по составу к твёрдым бытовым отходам

б) Токсикологически опасные отходы 1-4 классов опасности

в) Эпидемиологически опасные отходы

г) Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы

92. Фиброэзофагогастродуоденоскопия (ФГДС) может проводиться на ____ этапе диспансеризации

а) 2

б) 4

в) 3

г) 1

93. Трансдермальные лекарственные формы наркотических и психотропных лекарственных препаратов уничтожают путём

а) Дробления

б) Разделения

в) Раздавливания первичной упаковки

г) Сжигания

94. По технике безопасности запрещается прикасаться к кислородному баллону одеждой или руками с

а) Маслом и спиртом

б) Водой и мылом

в) Хлорамином и формалином

г) Водой

95. Слабительные средства перед копрологическим исследованием пациенту принимать
а) Не следует
б) Можно в сочетании с ферментными препаратами
в) Можно в сочетании со строгой гипоаллергенной диетой
г) Можно в сочетании с биопрепаратами

96. К помещениям первой категории для хранения наркотических средств и психотропных веществ относят
а) Сестринские посты в отделениях
б) Помещения производителей наркотических средств
в) Кабинеты главным и старших медицинских сестёр
г) Производственных помещения аптечных организаций

97. Исследование кала на скрытую кровь основывается на обнаружении в нём
а) Тромбоцитов
б) Эритроцитов
в) Лейкоцитов
г) Железа

98. Биологические жидкости больных туберкулёзом обеззараживают химическим методом при отсутствии в медицинской организации
а) Установок термического обеззараживания
б) Участка обращения с медицинскими отходами
в) установок для обеззараживания физическим методом
г) Централизованной канализацией

99. В течение рабочего дня сейф с наркотическими средствами должен быть
а) Открыт
б) Закрыт
в) Отпечатан
г) Под видеонаблюдением

100. В качестве первой помощи при ушибах чаще всего применяется
а) Тугие повязки на место ушиба
б) Холод к месту ушиба
в) Растирание обезболивающими мазями
г) Иммобилизация места ушиба

ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ ДЛЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации одним спасателем
2. Технология выполнения простой медицинской услуги «Смена калоприемника»
3. Технология выполнения простой медицинской услуги «Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования»
4. Технология выполнения простой медицинской услуги «Внутримышечное введение лекарственных средств, набор лекарственного средства из ампулы»
5. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за постоянным мочевым катетером» (у мужчины)
6. Технология выполнения простой медицинской услуги «Взятие крови из периферической вены»
7. Технология выполнения простой медицинской услуги «Подача увлажненного кислорода через носовую канюлю»
8. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за периферическим венозным катетером»
9. Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования «Измерение массы тела»
10. Технология выполнения простой медицинской услуги «Внутривенное введение лекарственных средств, набор лекарственного средства из ампулы»
11. Технология выполнения простой медицинской услуги «Кормление тяжелобольного через назогастральный зонд (с помощью шприца Жане)»
12. Технология выполнения простой медицинской услуги функционального назначения «Измерение артериального давления на периферических артериях»
13. Технология выполнения простой медицинской услуги «Подкожное введение лекарственных средств, набор лекарственного средства из ампулы»
14. Технология выполнения простой медицинской услуги «Смена постельного белья тяжелобольному»
15. Исследование пульса на периферических артериях
16. Технология выполнения простой медицинской услуги «Смена калоприемника»