

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:

0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

**ПРОГРАММА ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ)**

**Уровень образования
высшее образование – бакалавриат**

**Направление подготовки
34.03.01 Сестринское дело**

**Квалификация
Академическая медицинская сестра
(для лиц мужского пола – Академический медицинский брат).**

Преподаватель

**Форма обучения
очная**

Невинномысск, 2023

Программа итоговой аттестации (государственной итоговой аттестации) разработана в соответствии с требованиями нормативных документов (в действующей редакции): приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 29.06.2015 № 636 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета и программам магистратуры»; приказа Министерства образования и науки РФ от 06.04.2021 № 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22.09.2017 № 971; локальных актов АНО ВО «НМИ».

Программа итоговой аттестации (государственной итоговой аттестации) является составной частью Основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело.

При прохождении АНО ВО «НМИ» государственной аккредитации по данной специальности (направлению подготовки), настоящая Программа итоговой аттестации (государственной итоговой аттестации) является Программой государственной итоговой аттестации.

Целью итоговой аттестации (государственной итоговой аттестации) (далее – ГИА) является определение соответствия результатов освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы соответствующим требованиям федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее – ФГОС ВО).

Задачами ГИА является определение сформированности у обучающихся универсальных и общепрофессиональных компетенций, установленных ФГОС ВО, профессиональных компетенций, установленных институтом на основе соответствующих профессиональных стандартов и оценка готовности обучающихся к решению профессиональных задач в соответствии с типами задач профессиональной деятельности, на которые ориентирована образовательная программа.

Компетенции выпускника, сформированность которых оценивается на государственной итоговой аттестации

Универсальные компетенции (УК):

Индекс	Содержание
УК-1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач
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
УК-3	Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде
УК-4	Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах)
УК-5	Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах
УК-6	Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни
УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности
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
УК-9	Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности
УК-10	Способен формировать нетерпимое отношение к коррупционному поведению

Общепрофессиональные компетенции (ОПК):

ОПК-1	Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-2	Способен решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов
ОПК-3	Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности
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-6	Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения)
ОПК-7	Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ
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)
ОПК-9	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактики заболеваний пациентов (населения)
ОПК-10	Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовывать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности
ОПК-11	Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной

	ответственности за осуществляемые мероприятия
ОПК-12	Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования
ОПК-13	Способен разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров

Профессиональные компетенции (ПК):

Тип задач профессиональной деятельности: лечебно-диагностический	
ПК-1	Способен проводить квалифицированный уход за пациентом
ПК-2	Способен выполнять сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур
ПК-3	Способен выполнять сестринские манипуляций при проведении лечебных процедур и медикаментозную терапию по назначению врача
ПК-4	Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК-5	Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях
Тип задач профессиональной деятельности: медико-профилактический	
ПК-8	Способен проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия
ПК-9	Способен участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
ПК-10	Способен обеспечивать санитарно-эпидемиологические требования, установленные для медицинских организаций
ПК-11	Способен консультировать пациентов и членов их семей по вопросам профилактики заболеваний и их обострений и осложнений, травматизма, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки
ПК-12	Способен формировать мотивированное отношение каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-13	Способен обучать пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний
Тип задач профессиональной деятельности: реабилитационный	

ПК-6	Способен осуществлять сестринский уход и другие сестринские манипуляции, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения
ПК-7	Способен участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ
Тип задач профессиональной деятельности: организационно-управленческий	
ПК-14	Способен организовывать деятельности сестринского персонала, разрабатывать управленческие решения по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения
ПК-15	Способен организовывать мероприятия по оценке деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию
ПК-16	Способен участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных
Тип задач профессиональной деятельности: педагогический	
ПК-17	Способен осуществлять педагогическую деятельность в системе подготовки и профессионального развития сестринских кадров
ПК-18	Способен овладевать необходимым комплексом общепедагогических, психолого-педагогических знаний, представлений в области клинической сестринской практики
ПК-19	Способен изучать принципы, методы и формы проведения занятий, методологию анализа проблемных ситуаций в сфере клинической сестринской деятельности и способов их разрешения
ПК-20	Способен планировать учебный процесс, вести методическую работу, разрабатывать методические материалы, формировать условия для профессионального развития сестринских кадров
Тип задач профессиональной деятельности: научно-исследовательский	
ПК-21	Способен 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
ПК-22	Способен осуществлять оперативный поиск, анализ и публичное представление результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья
ПК-23	Способен к проведению исследовательской работы в области своей профессиональной деятельности

ПК-24	Способен участвовать во внедрении новых методов и методик в области своей профессиональной деятельности
-------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

Объем ГИА составляет 324 часа, 9 з.е., в том числе:

Б3.Б.01.01(Д) Подготовка к защите и защита выпускной квалификационной работы – 6 зачетных единиц, 216 часов.

Б3.Б.01.02(Г) Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена – 3 зачетные единицы, 108 часов.

ГИА в полном объеме относится к базовой части Блока 3 ОПОП бакалавриата.

Процедура проведения государственной итоговой аттестации

ГИА проводится государственной экзаменационной комиссией, состав которой утверждается приказом ректора не позднее чем за 1 месяц до даты начала ГИА. Председатель государственной экзаменационной комиссии утверждается Министерством образования и науки Российской Федерации по представлению АНО ВО «НМИ» не позднее 31 декабря года, предшествующего году проведения государственной итоговой аттестации.

ГИА обучающихся проводится в форме защиты выпускных квалификационных работ (ВКР) и государственного экзамена (междисциплинарного).

Программа ГИА, включая критерии оценки результатов защиты ВКР и сдачи государственного экзамена, а также порядок подачи и рассмотрения апелляций доводятся до сведения обучающихся (под подпись), не позднее чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

Все экзаменационные материалы для проведения государственного междисциплинарного экзамена обсуждаются на заседаниях учебно-методического объединения и утверждаются на заседании учебно-методического совета института.

Срок проведения государственной итоговой аттестации определяется расписанием, которое составляется в соответствии с учебным планом, утвер-

ждается ректором и доводится до сведения обучающихся, председателя и членов государственных экзаменационных комиссий и апелляционных комиссий, секретарей государственных экзаменационных комиссий не позднее чем за 30 календарных дней до дня проведения первого государственного аттестационного испытания.

Перед государственным экзаменом проводится консультирование обучающихся по вопросам, включенным в программу государственного экзамена.

Структура и содержание государственной итоговой аттестации

ГИА включает защиту выпускных квалификационных работ (ВКР), и проведение государственного экзамена.

Защита выпускной квалификационной работы

ВКР является формой государственной итоговой аттестации лиц, завершающих освоение образовательной программы бакалавриата.

ВКР является заключительным этапом проведения государственных аттестационных испытаний и имеет своей целью:

- систематизацию, обобщение и закрепление теоретических знаний, практических умений;
- развитие навыков ведения самостоятельной работы и овладения обучающимися методикой исследовательской деятельности;
- выявление умений выпускника по обобщению результатов работы, разработке практических рекомендаций в исследуемой области;
- приобретение опыта представления и публичной защиты результатов своей деятельности, а также оценку сформированности общекультурных и профессиональных компетенций выпускника в соответствии с требованиями образовательного стандарта.

ВКР бакалавра должна представлять собой профессионально направлен-

ную самостоятельно выполненную законченную работу теоретического, экспериментального или творческого характера по конкретной теме, связанной с будущей квалификацией бакалавра.

ВКР должна подтверждать способность автора к самостоятельной работе на основе приобретенных теоретических знаний, практических навыков и освоенных методов научного исследования в конкретной профессиональной области.

К защите ВКР допускаются студенты, выполнившие требования, предусмотренные образовательной программой по соответствующему направлению подготовки и прошедшие все промежуточные аттестационные испытания, предусмотренные учебным планом.

Защита выпускных квалификационных работ проводится на открытых заседаниях государственной экзаменационной комиссии с участием не менее двух третей ее состава. Защита выпускной квалификационной работы (продолжительность защиты до одного академического часа) включает доклад студента (не более 10-15 минут) с демонстрацией презентации (при наличии), чтение отзыва руководителя и рецензии, вопросы членов комиссии, ответы студента. Может быть предусмотрено выступление руководителя выпускной работы, а также рецензента.

Проведение государственного экзамена

Государственный экзамен, как обязательная форма проведения ГИА по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело проводится в два этапа: в виде тестирования и аттестация практических навыков.

Тестирование проводится в письменной форме. Используются тестовые задания закрытой формы. Вопрос закрытой формы с выбором одного варианта ответа состоит из неполного тестового утверждения с одним ключевым элементом и множеством допустимых заключений, одно из которых является правильным. Выполнение задания оценивается по количеству правильно вы-

полненных тестовых заданий. Частично правильные ответы на вопросы тестового задания не предусмотрены. Время выполнения тестового задания – 60 минут.

Аттестация практических навыков проводится с использованием симуляционного оборудования. Задание состоит из трех этапов: подготовки к процедуре, выполнение и окончание процедуры. Оценивается правильность выполнения каждого этапа и последовательность выполнения действий в соответствии с нормативными требованиями. Каждое действие, совершаемое студентом, выполняется с комментариями. Обязательным при выполнении манипуляций является четкое и точное следование санитарному законодательству. Билет для аттестации по практическим навыкам включает 3 вопроса, составленных в соответствии с матрицей компетенций, оцениваемых на этапах ГИА.

Ответ обучающегося заслушивают не менее двух членов экзаменационной комиссии. Экзаменаторы имеют право задавать обучающемуся уточняющие вопросы, которые вместе с ответами обучающегося заносятся в протокол.

Обучающимся и лицам, привлекаемым к ГИА, во время ее проведения запрещается иметь при себе и использовать средства связи.

Нарушения обучающимся учебной дисциплины при проведении ГИА пресекаются. В этом случае составляется акт о нарушении учебной дисциплины и выставляется оценка «неудовлетворительно».

К нарушениям учебной дисциплины во время государственного экзамена относятся:

- списывание (в том числе с использованием мобильной связи, ресурсов Интернет, а также литературы и материалов, не разрешенных к использованию на экзамене);
- обращение к другим обучающимся за помощью или консультацией при подготовке ответа по билету или выполнении задания;
- прохождение ГИА лицами, выдающими себя за обучающегося, обязанного сдавать экзамен.

Результаты государственного экзамена оцениваются по четырех балльной системе: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно». Оценки «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» означают успешное прохождение ГИА.

Результаты государственного экзамена объявляются обучающимся в день проведения экзамена после оформления и утверждения протоколов заседания государственной экзаменационной комиссии.

Критерии оценки защиты выпускной квалификационной работы

При оценке ВКР учитываются три аспекта: содержание, оформление и проведенная защита работы.

Оценке «отлично» соответствует выпускная квалификационная работа:

- в теоретической части которой глубоко и аргументировано (исчерпывающе) раскрыта тема, что свидетельствует об отличном знании учебной литературы и других материалов, необходимых для ее раскрытия, умения целенаправленно анализировать материал, делать выводы и обобщения;
- структура выпускной квалификационной работы соответствует композиции научного текста, материал изложен логично и последовательно грамотным научным языком;
- в выпускной квалификационной работе присутствует практическая часть, отражающая проведенные исследования, их анализ и результаты по данной теме;
- выпускная квалификационная работа оформлена в соответствии с методическими рекомендациями по написанию и оформлению квалификационной работы;
- защита выпускной квалификационной работы проведена с использованием современных мультимедийных технологий;
- на защите выпускной квалификационной работы студент демонстрирует полное освоение компетенций, предусмотренных программой, пока-

зывает отличное знание содержания работы, логично и последовательно излагает материал, ориентируется в статистических данных практической части, правильно отвечает на дополнительные вопросы.

Оценке «хорошо» соответствует выпускная квалификационная работа:

- в теоретической части которой глубоко и аргументировано (исчерпывающе) раскрыта тема, что свидетельствует о хорошем знании учебной литературы и других материалов, необходимых для ее раскрытия, умения целенаправленно анализировать материал, делать выводы и обобщения;

- структура ВКР соответствует композиции научного текста, материал изложен логично и последовательно грамотным научным языком;

- в выпускной квалификационной работе присутствует практическая часть, отражающая проведенные исследования, их анализ и результаты по данной теме;

- допускаются незначительные отклонения в оформлении работы в соответствии с методическими рекомендациями по написанию и оформлению квалификационной работы;

- допускается не использование современных мультимедийных технологий при защите выпускной квалификационной работы;

- на защите выпускной квалификационной работы студент демонстрирует достаточное освоение компетенций, предусмотренных программой, показывает хорошее знание содержания работы, логично и последовательно излагает материал, ориентируется в статистических данных практической части, правильно отвечает на дополнительные вопросы.

Оценке «удовлетворительно» соответствует выпускная квалификационная работа:

- в теоретической части которой раскрыта тема, что свидетельствует о знании учебной литературы и других материалов, необходимых для ее раскрытия, умения целенаправленно анализировать материал, делать выводы и обобщения;

- структура выпускной квалификационной работы соответствует

композиции научного текста, материал изложен логично и последовательно грамотным научным языком;

- в выпускной квалификационной работе присутствует практическая часть, отражающая проведенные исследования, их анализ и результаты по данной теме;

- допускаются незначительные неточности в статистических данных практической части выпускной квалификационной работы, недостаточная аргументированность исследований;

- на защите выпускной квалификационной работы не используются современные мультимедийные технологии, отсутствует наглядный материал;

- на защите выпускной квалификационной работы студент демонстрирует недостаточное освоение компетенций, предусмотренных программой, устный ответ студента не логичен, студент слабо владеет содержанием работы, путается в понятиях, с затруднением отвечает на дополнительные вопросы.

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не продемонстрировавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера, работа не соответствует требованиям для положительной оценки.

Критерии оценки государственного экзамена

Результаты тестирования оцениваются по проценту правильных ответов от общего числа вопросов. Правильный ответ на 70% и более вопросов означает прохождение первого этапа государственного экзамена и допуск по второму этапу: аттестации практических навыков. Аттестация практических навыков проводится с использованием оценочных листов.

Критерии оценки государственного экзамена:

- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, продемонстрировав-

шему полное освоение компетенций, предусмотренных программой, системные знания программного материала, необходимые для решения профессиональных задач, владеющему научным языком, осуществляющему изложение программного материала на различных уровнях его представления, владеющему современными стандартами диагностики, лечения и профилактики заболеваний, основанными на данных доказательной медицины, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения;

- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему достаточное освоение компетенций, предусмотренных программой, полное знание программного материала, способному к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, продемонстрировавшему недостаточно полное освоение компетенций, предусмотренных программой, обнаружившему достаточный уровень знания основного программного материала, но допустившему погрешности при его изложении;

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не продемонстрировавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему при ответе на вопросы множественные ошибки принципиального характера.

Перечень рекомендуемой литературы

а). Основная литература:

1. Мухина С.А., Тарновская И.И. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»: учеб. пособие / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 512 с.: ил.

2. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоритические основы сестринского дела: учебник / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2016. – 368 с.: ил.

б). Дополнительная литература:

1. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323 // Российская газета. – 2011.

2. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20

«Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»». – М.:2020.

3. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 3 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий» (с изменениями на 26 июня 2021 года)». – М.: 2021.

4. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»». – М.: 2021.

5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 9 января 2018 г. №1н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладки экстренной профилактики парентеральных инфекций для оказания первичной медико-санитарной помощи, скорой медицинской помощи, специализированной медицинской помощи и паллиативной медицинской помощи». – М.: 2018.

6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 125н

«Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». – М.: 2014.

7. Методические указания по дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации изделий медицинского назначения» № МУ-287-113 от 30 декабря 1998г. – М.: 1998.

8. Методические рекомендации МР 3.5.1.0113-16 «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главным государственным санитарным врачом РФ 2 сентября 2016 г.). – М.: 2016.

9. Методические указания МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 14 декабря 2020 г.). – М.: 2020.

10. Методические указания МУ 3.1.2313-08 «Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 15 января 2008 г.). – М.: 2008.

11. ГОСТ Р 52623.1-2008. Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования = Technologies of simple medical services for functional check-up : национальный стандарт Российской Федерации : издание официальное : утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 4 декабря 2008г. № 359-ст : введен впервые : дата введения 2009-09-01 / разработан Ассоциацией медицинских сестер России. – Москва : Стандартинформ, 2009.

12. ГОСТ Р 52623.3-2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода = Technologies of simple medical services. Manipulations of nursing care: национальный стандарт Российской Фе-

дерации : издание официальное : утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 31 марта 2015г. № 219-ст : введен впервые : дата введения 2016-03-01 / разработан Межрегиональной общественной организацией «Общество фармакоэкономических исследований». – Москва : Стандартинформ, 2015.

13. ГОСТ Р 52623.4-2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств = Technologies of simple medical services for invasive interventions: национальный стандарт Российской Федерации : издание официальное : утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 31 марта 2015г. № 200-ст : введен впервые : дата введения 2016-03-01 / разработан Межрегиональной общественной организацией «Общество фармакоэкономических исследований». – Москва : Стандартинформ, 2015.

14. ГОСТ Р 53079.4-2008 Технологии лабораторные клинические. Обеспечение качества клинических лабораторных исследований. Часть 4. Правила ведения преаналитического этапа = Clinical laboratory technologies. Quality assurance of clinical laboratory tests. Part 4. Rules for conducting of preanalytical stage: национальный стандарт Российской Федерации : издание официальное : утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 18 декабря 2008г. № 554-ст : введен впервые : дата введения 2010-01-01 / Лабораторией проблем клинико-лабораторной диагностики Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова Росздрава, кафедрой биохимии Российской медицинской академии последипломного образования Росздрава. – Москва : Стандартинформ, 2008.

15. ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней = Proper medical practice. Infological model. Pressure ulcers: национальный стандарт Российской Федерации : издание официальное : утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 30 ноября 2015г. № 2089-ст : введен впервые : дата введения 2017-11-01 / Межрегиональной

общественной организацией «Общество фармакоэкономических исследований». – Москва : Стандартиформ, 2015.

Порядок подачи и рассмотрения апелляций

По результатам государственных аттестационных испытаний обучающийся имеет право на апелляцию.

Обучающийся имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, установленной процедуры проведения государственного аттестационного испытания и (или) несогласии с результатами государственного экзамена.

Апелляция подается лично обучающимся в апелляционную комиссию не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов государственного аттестационного испытания.

Для рассмотрения апелляции секретарь государственной экзаменационной комиссии направляет в апелляционную комиссию протокол заседания государственной экзаменационной комиссии, заключение председателя государственной экзаменационной комиссии о соблюдении процедурных вопросов при проведении государственного аттестационного испытания, а также письменные ответы обучающегося (при их наличии).

Апелляция рассматривается не позднее 2 рабочих дней со дня подачи апелляции на заседании апелляционной комиссии, на которое приглашаются председатель государственной экзаменационной комиссии и обучающийся, подавший апелляцию.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения обучающегося, подавшего апелляцию, в течение 3 рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии. Факт ознакомления обучающегося, подавшего апелляцию, с решением апелляционной комиссии удостоверяется подписью обучающегося.

При рассмотрении апелляции о нарушении порядка проведения государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия принимает

одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося не подтвердились и (или) не повлияли на результат государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях процедуры проведения государственной итоговой аттестации обучающегося подтвердились и повлияли на результат государственного аттестационного испытания.

В случае принятия решения об удовлетворении апелляции результат проведения государственного аттестационного испытания подлежит аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию для реализации решения апелляционной комиссии. Обучающемуся предоставляется возможность пройти государственное аттестационное испытание в сроки, установленные Университетом.

При рассмотрении апелляции о несогласии с результатами государственного аттестационного испытания апелляционная комиссия выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции и сохранении результата государственного аттестационного испытания;

- об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата государственного аттестационного испытания.

Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в государственную экзаменационную комиссию. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленного результата государственного аттестационного испытания и выставления нового.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Фонд оценочных средств
для государственной итоговой аттестации
в АНО ВО «НМИ»
по направлению подготовки
34.03.01 Сестринское дело
(уровень бакалавриата)

Невинномысск, 2023

**Матрица компетенций, сформированность которых оценивается
при проведении ГИА**

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 коррупционному поведению	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	Тест

	методов	
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 популяционном уровнях для решения профессиональных задач	Практический навык
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	Способен проводить квалифицированный уход за пациентом	Практический навык

ПК-2	Способен выполнять сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур	Практический навык
ПК-3	Способен выполнять сестринские манипуляций при проведении лечебных процедур и медикаментозную терапию по назначению врача	Практический навык
ПК-4	Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	Практический навык
ПК-5	Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	Практический навык
ПК-6	Способен осуществлять сестринский уход и другие сестринские манипуляции, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения	Практический навык
ПК-7	Способен участвовать в разработке и реализации специализированных реабилитационных программ	Практический навык
ПК-8	Способен проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия	Практический навык
ПК-9	Способен участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	Практический навык
ПК-10	Способен обеспечивать санитарно-эпидемиологические требования, установленные для медицинских организаций	Практический навык
ПК-11	Способен консультировать 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	Способен формировать мотивированное отношение каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих	ВКР
ПК-13	Способен обучать пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	ВКР
ПК-14	Способен организовывать деятельности сестринского персонала, разрабатывать управленческие решения по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения	ВКР
ПК-15	Способен организовывать мероприятия по оценке	ВКР

	деятельности сестринского персонала и его профессиональному развитию	
ПК-16	Способен участвовать в сборе и обработке медико-статистических данных	ВКР
ПК-17	Способен осуществлять педагогическую деятельность в системе подготовки и профессионального развития сестринских кадров	Тест
ПК-18	Способен овладевать необходимым комплексом общепедагогических, психолого-педагогических знаний, представлений в области клинической сестринской практики	Тест
ПК-19	Способен изучать принципы, методы и формы проведения занятий, методологию анализа проблемных ситуаций в сфере клинической сестринской деятельности и способов их разрешения	Тест
ПК-20	Способен планировать учебный процесс, вести методическую работу, разрабатывать методические материалы, формировать условия для профессионального развития сестринских кадров	Тест
ПК-21	Способен 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	Способен осуществлять оперативный поиск, анализ и публичное представление результатов исследований в области сестринского дела и общественного здоровья	ВКР
ПК-23	Способен к проведению исследовательской работы в области своей профессиональной деятельности	ВКР
ПК-24	Способен участвовать во внедрении новых методов и методик в области своей профессиональной деятельности	ВКР

Типовые контрольные задания для оценки результатов освоения образовательной программы

Тестирование

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

Код компетенции	Количество тестовых заданий	Номера тестовых заданий в билете	Критерии оценивания (более 70%)
УК-6, ОПК-2, ОПК-3, ПК-11, ПК-17, ПК-18 ПК – 19, ПК - 20	100	1-100	70 и более верных ответов

Каждая компетенция должна быть сформирована.

Аттестация по практическим навыкам

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

Номер вопроса	Индекс	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

	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	<p>средств, набор лекарственных средства из ампулы»</p> <p>3. Технология выполнения простой медицинской услуги «Подача увлажненного кислорода через носовую канюлю»</p> <p>4. Технология выполнения простой медицинской услуги «Внутривенное введение лекарственных средств, набор лекарственных средства из ампулы»</p> <p>5. Технология выполнения простой медицинской услуги «Подкожное введение лекарственных средств, набор лекарственного средства из ампулы»</p>
	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 пациентом (населения)	
	ПК-1	Способен проводить квалифицированный уход за пациентом	

2	УК-7	Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	<p>1. Технология выполнения простой медицинской услуги «Смена калоприемника»</p> <p>2. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за постоянным мочевым катетером» (у мужчины)</p> <p>3. Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за периферическим венозным катетером»</p> <p>4. Технология выполнения простой медицинской услуги «Кормление тяжелобольного через назогастральный зонд (с помощью шприца Жане)»</p> <p>5. Технология выполнения простой медицинской услуги «Смена постельного белья тяжелобольному»</p>
	ПК-2	Способен выполнять сестринские манипуляции при проведении диагностических процедур	
	ПК-3	Способен выполнять сестринские манипуляций при проведении лечебных процедур и медикаментозную терапию по назначению врача	
	ПК-4	Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	
	ПК-5	Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь при чрезвычайных ситуациях	
	ПК-6	Способен осуществлять сестринский уход и другие сестринские манипуляции, 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	<p>1. Технология выполнения простой медицинской услуги «Взятие мазка из зева и носа для бактериологического исследования»</p> <p>2. Технология выполнения простой медицинской услуги «Взятие крови из периферической вены»</p> <p>3. Технологии выполнения простых медицинских</p>
	ОПК-4	Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении	

		профессиональных задач	услуг функционального обследования «Измерение массы тела»
	ПК-8	Способен проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия	4. Технология выполнения простой медицинской услуги функционального назначения «Измерение артериального давления на периферических артериях»
	ПК-9	Способен участвовать в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения	5. Исследование пульса на периферических артериях
	ПК-10	Способен обеспечивать санитарно-эпидемиологические требования, установленные 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 балла:

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 балла:

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 балла:

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, оценке «удовлетворительно» – 53 балла и менее.

Примерная тематика ВКР

- Игровые расстройства и коммуникации в медицинской профилактике

- Формирование коммуникативных навыков у обучающихся по специальности «Сестринское дело»
- 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 медицинской сестры в амбулаторной хирургической практике
- Сестринский процесс в реабилитации пациентов после тотального билатерального эндопротезирования тазобедренного сустава
- Роль медицинской сестры в ведении больных с инфарктом миокарда
- Роль медицинской сестры в профилактике и мониторинге течения

хронических респираторных заболеваний

**Примерные тестовые задания при проведении тестирования
(первый этап государственного экзамена)**

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) оказывается 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.

г) 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 про-

ведения 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 в 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 веществ контролю в Российской Федерации, в список I включены наркотические средства, психотропные вещества 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 реже 1 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 повлекшими 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) Дисбактериоз
- 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 непрокальваемые 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 помещений 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