Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Специальность: 009130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5AB09130101«Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очное
Нормативный срок обучения: 3 года 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: СД 24
Курс: 3
Семестр: 6
Дисциплина: «Выполнение курсовой работы»
Форма контроля: Экзамен
Общая трудоемкость всего часов/кредитов KZ: 72/3

Шымкент, 2025 г.

Контрольно-измерительные средства составлены и утверждены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Выполнение курсовой работы».

Составитель: _____ Н.Ж.Шоланбаева

«04» 08 2025 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой: _____ Б. Д. Серикова

8.1. Тесты по дисциплине/модулю

Рубежный контроль 1

1.Научный подход к сестринскому делу на практике обеспечивается … .
A. сестринским процессом;
B. философией сестринского дела;
C. сестринским делом;
D. сестринскими вмешательствами
E. сестринской практикой

2.Сестринский процесс обеспечивает научный подход … .
A. сестринскому делу;
B. врачебной практике;
C. сестринскому процессу;
D. сестринскому вмешательству
E. сестринской практике

3.Роль медицинской сестры в лечебном процессе на современном этапе:
A. второстепенная;
B. важная;
C. зависимая;
D. взаимозависимая
E. взаимозаменяемая

4.Сестринское дело - это:
A. наука и искусство ухода за больными;
B. оказание специализированной медицинской помощи;
C. выполнение технических манипуляций;
D. выполнение клинических манипуляций
E. оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе

5.Специализированное лечебно-профилактическое учреждение для уточненной группы больных:
A. поликлиника;
B. диспансер;
C. медсанчасть;
D. станция скорой медицинской помощи
E. фельдшерско-акушерский пункт

6.К сестринской службе НЕ относится:
A. оперативное вмешательство
B. укрепление здоровья
C. диагностика заболеваний
D. профилактика болезней и травм;
E. облегчение страданий

7.Первый этап инновационного цикла:
A. инновация нововведения
B. принятие решения
C. разработка нововведений
D. облегчения страданий
E. подготовка объекта к нововведению

8.Второй этап инновационного цикла:
A. разработка нововведений
B. подготовка объекта к нововведению

C. принятие решения
D. инновация нововведения
E. облегчения страданий
9.Четвертый этап инновационного цикла:
A. принятие решения
B. подготовка объекта к нововведению
C. разработка нововведений
D. инновация нововведения
E. облегчения страданий
10.Третий этап инновационного цикла:
A. подготовка объекта к нововведению
B. разработка нововведений
C. принятие решения
D. внедрение нововведения
E. облегчения страданий
11.В восстановительной медицине используются, преимущественно, медицинские технологии:
A. немедикаментозные
B. экологические
C. диагностические
D. психотерапевтические
E. инновационные
12.Первичная профилактика включает, в первую очередь, мероприятия, направленные на:
A. предупреждение развития заболеваний;
B. предупреждение утомления
C. оздоровление внешней среды
D. восстановление организма после травмы
E. лечение осложнений после перенесенного заболевания
13.Целью вторичной профилактики,в большей степени, является:
A. лечение острого периода болезни
B. профилактика осложнений хронического заболевания
C. профилактика осложнений после оперативного вмешательства
D. удлинение периода ремиссии хронического заболевания
E. лечение хронического воспалительного процесса
14.В построении и реализации реабилитационных программ на роль немедикаментозных методов не влияет:
A. недостаточное развитие фармацевтической промышленности
B. повышением эффективности медико-реабилитационных мероприятий;
C. потенцированием действия медикаментозного лечения;
D. уменьшением лекарственной аллергии;
E. тренировкой адаптационных систем организма
15.Здоровье по определению ВОЗ – это ... .
A. полное физическое, духовное и социальное благополучие
B. отсутствие хронических заболеваний и функциональных нарушений
C. отсутствие физических и психических нарушений
D. отсутствие заболеваний
E. отсутствие острых заболеваний
16. Реакция медсестры на то, как пациент учится .... .
A. обратная связь

B. оценка
C. аудит
D. мониторинг
E. контроль
17. Обратная связь при обучении пациента не относится :
A. в нужном тембре
B. зависит от места, времени и ситуации
C. важно и дорого для больного
D. без оценки их действий
E. не контролируя и не думая, не производя результатов
18. В эффективном обучении дает эффект:
A. похвала
B. оперативная обратная связь
C. выговор за вредные привычки
D. выговор за незнание
E. встречать, читать лекции
19. Обучение больного с положительным впечатлением, оценка медсестры:
A. согласие, спасение
B. встречать, читать лекции
C. беседа
D. отсутствие оценки
E. средняя оценка
20.К среде обучения пациента НЕ относится:
A. духовный
B. познавательный
C. эмоциональный
D. психомоторный
E. экстрасенс

Рубежный контроль – 2.

1.Определить,что сестринская педагогика, как основа обучения пациента, складывается из определенных действий обучаемого,всех,кроме:
A. Манипуляционных восприятий
B. Пассивного восприятия и освоения полученной извне информации
C. Активного самостоятельного поиска и использования информации
D. Организуемого извне, направленного поиска и использования информации
E. Оценка исходного уровня знаний
2.Показать,что этический кодекс медсестер формулирует,все,кроме:
A. Определяет парадигму сестринского дела
B. Этические принципы сестринской профессии
C. Принципы поведения и оценку действий сестер
D. Основные цели, обязанности и ценности в профессии медсестры
E. Систему мировоззрений, соответствующую этическим норма
3.Установить область этических вопросов в медицине и сестринском деле обозначается термином:
A. Биоэтика
B. Медицинская этика
C. Медицинская деонтология
D. Медпсихология

E. Парапсихология

4.Установить,что к этическим проблемным ситуациям в медицине и сестринском деле относитсявсе,кроме:

A. Оказание паллиативной помощи
B. Искусственное оплодотворение
C. Стерилизация
D. Эвтаназия
E. Клонирование

5.Определить,что принципами биомедицинской этики для медицинской сестры являютсявсе,кроме:

A. Похвала
B. Гуманность
C. Уважение человеческого достоинства
D. Уважение автономии личности
E. Справедливость

6.Установить,что биомедицинская этика и деонтология в работе медсестры – это:

A. Все перечисленное
B. Проявление гражданского долга в профессиональной деятельности медицинских работник
C. Наука о гуманизме, долге и чести медицинских работников
D. Наука о совести, достоинстве и нравственности медицинских работников
E. Мораль и нравственность

7. Физиотерапевтические методы не включают лечебную терапию:

A. рентгенотерапия
B. психотерапия
C. ЛФК
D. массаж
E. антибиотикотерапия

8. Лицо, ответственное за безопасность и правильную транспортировку медицинской аппаратуры в физиокабинете .... .

A. врач-физиотерапевт
B. начальник лечебного учреждения
C. мед. заместитель начальника отделения
D. заместитель начальника АХЧ
E. главная медицинская сестра

9. Самостоятельный переход на лечебную физкультуру .... сотрудники проходят:

A. пройдите курс физиотерапии и получите сертификат
B. кто знакомится с техникой безопасности
C. окончившие медучилище
D. категория по физиотерапии высокая
E. читать безопасность по ГОСТ

10.Ароматерапия основана на использовании с лечебно-профилактическими целями:

A. эфирных масел;
B. лекарственных трав;
C. фитонцидов;
D. пряностей;
E. смол

11.Апитерапия -это:

A. лечение заболеваний человека пчелами и их продуктами

B. лечение заболеваний человека змеиным ядом
C. применение пиявок с лечебными целями
D. метод теплолечения
E. метод акупунктуры
12.Гирудотерапия -это:
A. применение пиявок с лечебными целями
B. метод акупунктуры
C. лечение заболеваний человека змеиным ядом
D. метод теплолечения
E. лечение заболеваний человека пчелами и их продуктами
13.Основной принцип фитотерапии:
A. индивидуальность лечения
B. этапность терапии
C. длительность
D. переход от простого к сложному
E. отмена фармакотерапии на период лечения целебными травами
14.К лечебному действию пчелиного яда не относится:
A. прижигающее
B. антисептическое
C. сосудорасширяющее
D. рассасывающее
E. радиопротекторное
15.Коррекция вкуса настоя недопустима в случае, если:
A. в сборе присутствуют горечи, стимулирующие аппетит и желудочную секрецию
B. настой предназначен для длительного хранения
C. настой предназначен для больного сахарным диабетом
D. коррекция вкуса настоя не проводится никогда
E. коррекция вкуса настоя желательна всегда без ограничений
16.Основным объективным показателем для самоконтроля в реабилитации больных бронхиальной астмой является:
A. показатели пикфлоуметрии
B. объем мокроты за сутки
C. суточная доза бронхолитиков
D. суточная доза ингаляционныхглюкокортикостероидов
E. количество приступов в неделю
17.Критерии, являющиеся наиболее важными для объективной оценки эффективности реабилитации:
A. комплексная оценка с включением показателей качества жизни
B. экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности
C. определение соответствия функциональных показателей популяционным нормативам
D. оценка отдаленных результатов
E. самооценка пациента
18.Компонент, не включающийся в реабилитационный диагноз:
A. рекомендуемое лечение
B. фазу течения процесса
C. степень компенсации имеющихся расстройств
D. нозологическую форму и ее вариант
E. течения процесса
19.Главное достоинство небулайзера:

A. позволяет осуществлять поддержку дыхания положительным давлением, которое создаёт в дыхательных путях
B. формирует низкодисперсный аэрозоль
C. формирует высокодисперсный аэрозоль
D. положительное давление улучшает кровообращение
E. всё перечисленное верно
20.Постуральные упражнения (лечение положением) - ... .
A. специальная укладка конечностей, а иногда и всего туловища в определенное корригирующее положение
B. выполнение упражнений на снарядах
C. смена положений тела на протяжении занятия ЛФК
D. дозированная ходьба
E. всё перечисленное

8.2. Вопросы зачета, экзамена по дисциплине/модулю

1. Общие сведения о процессе проведения исследования.
2. Основы проведения исследования.
3. Пациент обратился в регистратуру поликлиники, чтобы его записали на прием к врачу. Какой документ необходим для регистрации пациента?
4. Обзор дизайна исследования.
5. Структура исследования.
6. В приемное отделение поступила пациентка из поликлиники. Врач осмотрел пациента и направил в отделение пульмунологии. Какие документы необходимо заполнить на данный момент в приемной?
7. Медицинская статистика.
8. Структура медицинской статистики.
9. Пациенту назначено внутривенно-капельное введение плазмы крови.
10. Какой медицинский работник должен проводить эту процедуру.
11. Научные исследования.
12. Актуальность проведения исследования.
13. В приемное отделение поступил пациент с жалобами на боли в сердце. Врач осмотрел и госпитализировал. Какую документацию заполняет врач
14. Скрининговые программы.
15. Профилактическая медицина.
16. При проведении полной санитарной обработки у пациента был выявлен педикулез.Какой документ заполняет пациенту в данномслучае
17. Сестринский процесс.
18. Этапы сестринского процесса.
19. Участковая медсестра, беседуя с пациентом, выяснила, что он хочет поехать по путевке в санаторий на лечение и пришел к врачу, чтобы оформить необходимые документы. Какой документ необходимо ему выдать, и кто его оформляет
20. Сестринская практика.
21. Источники информации.
22. В приемное отделение доставлен пациент на скорой медицинской помощи. Его осмотрел врач, оказал медицинскую помощь и пациенту стало легче. От госпитализации он отказался.Какую документацию заполняет врач на больного в этот момент
23. Сестринское исследование.
24. Научное исследование.

25. В хирургическое отделение обратился родственник с целью выяснить состояние больного. Каковы действия медицинской сестры в этот момент?
26. Литературный обзор.
27. Методы исследования.
28. Через 6 часов после операции у пациента не было мочеиспускание Действия медицинской сестры в этот момент
29. Количественный метод исследования.
30. Деятельность медицинской сестры в стационаре.
31. На приеме участковый врач поставил пациенту диагноз ОРВИ и сделал заключение, что он должен временно находиться на лечении дома и не может работать.Какой документ необходимо выдать пациенту, и кто его оформляет?
32. Метод качественного исследования.
33. Деятельность медицинской сестры в поликлинике.
34. Медицинская сестра отправила больного, недавно перенесшего инфаркт, в кардиологическое отделение на ЭКГ. По дороге состояние больного ухудшилось. Медсестре сказали, что пациент находится в плохом состоянии. В чем ошибка медицинской сестры?
35. Анализ данных.
36. Сестринское дело, философия.
37. Медсестра входит в палату, чтобы раздать таблетки. Пациентка Н. спит после тяжёлой процедуры, а по времени она должна принять лекарство. Действия медсестры?
38. Доказательная медицина.
39. Принятие сестринского решения.
40. Вечером к дежурной медсестре терапевтического отделения обратился пациент с жалобой на внезапную сильную головную боль и попросил таблетку, чтобы уменьшить боль.Действия медсестры?
41. Подтвержденная информация.
42. 1 этап сестринского процесса.
43. При проведении полной санитарной обработки у пациента был выявлен педикулез. Какой документ заполняет пациенту в данном случае
44. Клиническое исследование.
45. Медицинская этика.
46. Медсестра входит в палату, чтобы раздать таблетки. Пациентка Н. спит после тяжёлой процедуры, а по времени она должна принять лекарство. Действия медсестры?
47. Медицинская деонтология.
48. Сестринское исследование.
49. Медсестра направила пациента кардиологического отделения, перенёсшего недавно инфаркт в кабинет ЭКГ. По дороге в кабинет ему стало плохо. Об этом сообщили медсестре. В чём ошибка медсестры
50. Основа доказательной практики.
51. Количественный метод исследования.
52. Врач и медсестра приемного отделения госпитализировали 18 пациентов в различные отделения стационара. Какой документ и кто должен заполнить в этом случае?
53. Сестринское исследование.
54. 2 этап сестринского процесса.
55. В отсутствие врача в кабинет заходит мужчина в нетрезвом состоянии и требует выписать больничный лист. Ваши действия.
56. Количественный метод исследования.
57. 3 этап сестринского процесса.

58. Поздний вечер. Приём врача в поликлинике закончен. Медсестра задержалась в кабинете, ожидая своего сына. В это время в кабинет вошла женщина, которая жаловалась на головную боль, тошноту, головокружение. Действия медсестры?
59. Анализ данных.
60. Роль медицинской сестры в здравоохранении.
61. Во время обхода в палате в присутствии пациентов и студентов врач в грубой форме делает медсестре замечание.Действия медсестры?
62. Медицинское интервью.
63. Сестринская этика.
64. Медсестра входит в палату, чтобы раздать таблетки. Пациентка Н. спит после тяжёлой процедуры, а по времени она должна принять лекарство. Действия медсестры?
65. Оценка сестринского исследования.
66. Метод качественного исследования.
67. В приемное отделение поступил пациент, которого привезли из поликлиники. Врач, осмотрев пациента, направляет его в пульмонологическое отделение стационара.Какие документы необходимо заполнить в этом случае в приемном отделении?
68. 4 этап сестринского процесса.
69. Основа доказательной практики.
70. После посещения родственников пациент, которому на следующий день предстоит сложная операция, расстроен, взволнован, состояние его ухудшилось.Действия медсестры?
71. 5 этап сестринского процесса.
72. Научное исследование.
73. На приеме участковый врач поставил пациенту диагноз ОРВИ и сделал заключение, что он должен временно находиться на лечении дома и не может работать.
74. Какой документ необходимо выдать пациенту, кто его оформляет?
75. Профилактическая медицина.
76. Медицинский осмотр.
77. Поздно вечером в отделение приходят родственники пациента и настаивают на его посещении. Действия медсестры?
78. Сбор данных в сестринских исследованиях.
79. Процесс проведения исследования.
80. Через 8 часов после операции у пациента не было мочеиспускание. В этот момент действия медицинской сестры.
81. План научных исследований в сестринском деле.
82. Оценка результатов исследований.
83. При обследовании больного как вы отличаете субъективное обследование от объективного?
84. Поиск и критический анализ научной информации.
85. Формулирование выводов и предложений.
86. В приемное отделение поступила пациентка из поликлиники. Врач осмотрел пациента и направил в кардиологическое отделение. Какие документы необходимо заполнить на данный момент в приемной?
87. Исследования в сестринском деле.
88. Сбор и обработка фактического материала.
89. Пациент обратился в регистратуру поликлиники, чтобы его записали на прием к врачу. Какой документ необходим для регистрации пациента?
90. Группировка статистических данных.
91. Взаимосвязь сестринского дела с другими науками.

92. В приемное отделение пациент поступил на скорой помощи. Врач осмотрел пациента и оказал ему медицинскую помощь. Пациент отказался лечь в больницу.

8.3. Критерии и правила оценки знаний: шкала и критерии оценки знаний на каждом уровне (текущий, рубежный, итоговый контроль) правила оценки всех видов занятий.

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие базовых компетенций и обеспечивающих их умений.

Оценка знаний – это процесс сравнения, достигнутого обучающимися уровня владения ими с эталонными показателями, описанными в учебной программе.

Цель оценки – стимулировать и направлять учебно-познавательную деятельность обучающихся. Основные требования к оценке: объективность, гласность и ясность, действенность, всесторонность, значимость и авторитетность. Оценка учебных достижений, обучающихся по всем видам контроля - текущий контроль успеваемости и промежуточная аттестация - осуществляется по балльно-рейтинговой буквенной системе, согласно таблице №1.

Аттестация

Рейтинговая шкала

Оценка по буквенной системе	Цифровой эквивалент	Баллы (%-ное содержание)	Оценка по традиционной системе
A	4,0	95-100	Отлично
A-	3,67	90-94	
B+	3,33	85-89	Хорошо
B	3,0	80-84	
B-	2,67	75-79	
C+	2,33	70-74	
C	2,0	65-69	Удовлетворительно
C-	1,67	60-64	
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	
Критерии оценки	***Отлично «A»:*** Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области. ***Хорошо «B+» - «C+»:*** Студент демонстрирует знания в области. ***Удовлетворительно «C» - «D»:*** Студент обладает знаниями в области. ***Неудовлетворительно «FX» - «F»*:** Студент имеет некоторые представления в области.		

Итоговая оценка дисциплины автоматически рассчитывается в зависимости от типа вида контроля, включаемого в официальный список в следующем формате:

Итоговая оценка = (AB (Аудитория, Семинары) AB Симуляция AB (Временный контроль) SSI) = 60% AP (рейтинг допуска) x 60%

• Экзамен (индивидуально): итоговый тест

Методические указания (рекомендации)по их выполнению:

• Прочитайте и повторите распространяемые материалы, представленные во время занятий (лекции, семинары)

Критерии оценки:

• Финальный тест: он предназначен для проверки знаний и понимания курса.

• Тест проходит от 50 до 100 вопросов, каждый правильный ответ составляет 1 балл.

Сроки сдачи:

• Ориентировочный срок выполнения задания: две недели после завершения курса. В случае задержки применяется понижающий коэффициент: например, 0,75 - 0,9.