

**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»

Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»

Форма обучения: очное

Нормативный срок обучения: 1 года 6 месяцев

Индекс циклов и дисциплин: СД 19


Курс: 1

Семестр: 1

Дисциплина: «Принципы планирования и проведения исследований в сестринском деле»

Форма контроля: Диф/зачет

Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ: 48/2

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	3 стр из 16	

8.1. Тесты по предмету/модулю

Рубежный контроль – 1.

1. Исследования в области сестринского дела...

- А. Систематическое исследование, в котором используются последовательные и упорядоченные методы для ответа на заданный вопрос или решения проблемы.
- В. Нивелирование малоподвижности в результате болезни Нетрудоспособен
- С. В переводческих исследованиях
- Д. Презентация клинической проблемы
- Е. Проблемы темы исследования не являются эпидемическими

2. Цель исследовательской работы Мейргера.

- А. Изучать свою работу, вырабатывать практические навыки, чтобы она не стояла на месте
- В. Нивелирование отсутствия активности в результате заболевания
- С. В трансляционных исследованиях
- Д. Презентация клинической проблемы
- Е. Проблемы темы исследования

3. Исследовательский интерес определяет, следует ли использовать теорию сестринского дела в исследовании, и исследование должно быть основано на теории:

- А. Теория потребностей
- В. Теория выживания
- С. Теория исследования
- Д. Теория развития науки
- Е. Проблемы темы исследования

4. Исследовательская проблема заключается в...

- А. Область интересов с пробелом в базе знаний, необходимых для сестринской практики.
- В. Формулируется в виде вопроса в данной временной форме
- С. Созданием экспериментальной ситуации,
- Д. Управление проведением эксперимента и измерением реакции испытуемых
- Е. Определение экспериментальных задач и гипотез исследования

5. Методологический этап исследования.


- А. Создание экспериментальной программы в виде рабочего плана и последовательности экспериментальных процедур.
- В. Формулируется в виде вопроса в данной временной форме
- С. С созданием экспериментальной ситуации,
- Д. Управление проведением эксперимента и измерением реакции испытуемых
- Е. Определение экспериментальных задач и гипотез исследования

6. Все проводимые сестринские исследования можно разделить на:


- А. Фундаментальный и практический.
- В. Анализ
- С. Экспериментальный
- Д. Методология
- Е. Количественный анализ результатов.

7. Фундаментальные исследования направлены на разработку:


- А. Теоретические основы сестринского дела.
- В. Количественный анализ результатов
- С. Проблемы сестринского дела
- Д. Управление ходом эксперимента
- Е. Определение экспериментальных задач.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	4 стр из 16	

8. Экспериментальные исследования проводятся для решения:
- Актуальные проблемы сестринской практики.
 - Теоретические основы заботы.
 - Количественный анализ результатов
 - Управление ходом эксперимента
 - Определение экспериментальных задач.
9. Забота о научных исследованиях — это систематический процесс...
- Исследование клинической или управленческой проблемы, проводимое медсестрами в поисках новой информации для улучшения ухода за пациентами или решения проблемных ситуаций.
 - Область интересов с пробелом в базе знаний, необходимых для сестринской практики.
 - Формулируется в виде вопроса в данной временной форме
 - Создав экспериментальную ситуацию,
 - Управляйте ходом эксперимента и измеряйте реакцию испытуемых
10. Виды исследований:
- По длительности - краткосрочные и долгосрочные. По глубине знаний - поверхностные и глубокие. Эвристика.
 - Сразу используется в прикладной практике.
 - Комплексный - включает теоретическую и практическую части.
 - Область интересов с пробелом в базе знаний, необходимых для сестринской практики.
 - Признание фундаментальной реальности без учета практического эффекта является чисто теоретическим.
11. Основатель благотворительной деятельности:
- Флоренс Найтингейл
 - Даша Севастопольская
 - Екатерина Бакунина
 - Варвара Щедрина
 - Наташа Дробиная.
12. Принципы благотворительных обязанностей включают...
- Обучение больного и его близких правильному питанию
 - Обучение пациента правильному приему лекарств
 - Научить уходу за новорожденным пациента
 - Обучение уходу за кожей
 - Преподавание лечебной физкультуры.
13. Медицинская сестра должна контролировать...
- К правилу поддержания общего ухода
 - Размещение мягких подушечек под область парализованного сустава
 - Наложение небольшого резинового эспандера на согнутые пальцы парализованной руки
 - Прикладывайте еще один пакет со льдом, когда у вас болит голова
 - Дисциплина в отделении
14. Сестринский диагноз - это... .
- Состояние больного при сестринском осмотре
 - Состояние больного после медицинского осмотра
 - Состояние больного после обращения младшей медицинской сестры
 - Состояние больного во время медицинского осмотра
 - Состояние больного после сестринского ухода.
15. Пациент имеет право на получение информации:
- В зависимости от состояния его здоровья

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	5 стр из 16	


- В. Любые медицинские записи о себе
- С. Нераскрытая информация о третьих лицах
- Д. Согласно местной культуре
- Е. Семейное положение медицинского работника.
16. Пациент имеет право:
- А. Принятие помощи профессионального медико-этического решения врача, без влияния постороннего
- В. Принятие профессиональной медицинской и этической поддержки решений врачом, находящимся под влиянием незнакомцев
- С. Прибывает и покидает больницу в любое время
- Д. Выбор назначенного лечения
- Е. Самовосстановление.
17. Мед. Главную приятную роль работника, высокое доброжелательное отношение к человеку называют наукой эффективного лечения.
- А. Философия заботы
- В. Медицинская деонтология
- С. Мед. внутренняя культура сотрудника
- Д. Медицинская этика
- Е. Эгогений.
18. Услуги по сестринскому уходу и управлению предоставляются на основе ...
- А. Психологическая поддержка
- В. Лечение
- С. Реабилитация
- Д. Профилактика
- Е. Здоровье
19. Принадлежность к службе благотворительности.
- А. Сестринский уход
- В. Обучить пациента, его семью и медицинских работников
- С. Различные правопреемства медицинской службы лечебно-профилактической организации
- Д. Развитие сестринской практики
- Е. Решение актуальной проблемы пациента.
20. ... занимается профилактикой симптомов болезни.
- А. Медсестра
- В. Доктор
- С. Санитарка
- Д. Психолог
- Е. Родственники и родственники.
21. Научный подход к сестринскому делу на практике обеспечивается
- А. сестринским процессом;
- В. философией сестринского дела;
- С. сестринским делом;
- Д. сестринскими вмешательствами
- Е. сестринской практикой
22. Сестринский процесс обеспечивает научный подход
- А. Сестринскому делу;
- В. Врачебной практике;
- С. Сестринскому процессу;
- Д. Сестринскому вмешательству

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	6 стр из 16	

- Е. Сестринской практике
23. Роль медицинской сестры в лечебном процессе на современном этапе:
- Второстепенная;
 - Важная;
 - Зависимая;
 - Взаимозависимая
 - Взаимозаменяемая
24. Сестринское дело - это:
- Наука и искусство ухода за больными;
 - Оказание специализированной медицинской помощи;
 - Выполнение технических манипуляций;
 - Выполнение клинических манипуляций
 - Оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе
25. Специализированное лечебно-профилактическое учреждение для уточненной группы больных:
- Поликлиника;
 - Диспансер;
 - Медсанчасть;
 - Станция скорой медицинской помощи
 - Фельдшерско-акушерский пункт

Рубежный контроль - 2.

- Важнейшие требования к медицинскому исследованию:
 - место и продолжительность исследования
 - метод рандомизации
 - материальные интересы участников исследования
 - обязательное согласие родственников
 - наличие страховки
- К классическим клиническим исследованиям относятся... исследования:
 - под присмотром и без присмотра
 - аналитический и наблюдательный
 - неконтролируемое и ситуационное управление
 - контролируемые и ослепленные
 - слепота и аналитика
- Старшая медицинская сестра требует, чтобы у медицинских сестер отделения в больнице после смены был журнал приема-сдачи. Какой вид управленческой деятельности он использует?
 - контроль
 - менеджмент
 - планирование
 - организация
 - решение
- Согласно месячному графику, старшая медицинская сестра отделения провела инструктаж медицинских сестер и санитаров. Какой уровень управления использовала старшая медсестра?
 - на низком уровне
 - на среднем уровне
 - в старших классах средней школы
 - на нижнем среднем уровне

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	7 стр из 16	

Е. на более высоком уровне

5. Старшая медицинская сестра осуществляет надзор за санитарно-гигиеническим состоянием отделений больницы, одеждой, выполнением врачебных назначений средним медицинским персоналом.

Какой уровень управления использовала старшая медсестра?

А. на среднем уровне

В. на низком уровне

С. в старших классах средней школы

Д. на нижнем среднем уровне

Е. на более высоком уровне

6. Главврач областной больницы принял важное решение о передаче хозяйственных прав учреждения. Какой это уровень управления?

А. высокий уровень

В. средний уровень

С. низкий уровень

Д. нижний средний уровень

Е. полная средняя ступень

7. Качество медицинских услуг – это:

А. тип продукта, который удовлетворяет потребности людей в здравоохранении

В. применение научно-технических достижений в медицинском обслуживании

С. удовлетворенность пациентов

Д. результаты, полученные при диагностике, реабилитации, профилактике

Е. профилактика

8. Школьники ежегодно проходят медицинский осмотр. Проверяются антропометрические показатели, проводится углубленная экспертная консультация. Какие виды медицинских осмотров проводятся в школах?

А. плановое медицинское обследование

В. объективное медицинское обследование

С. ежемесячный медицинский осмотр

Д. профилактический медицинский осмотр

Е. профессиональное медицинское освидетельствование

9. К субъективным методам сестринского исследования относятся:

А. подсчет пульса пациента

В. обнаружение опухолей

С. измерение ЧСС

Д. знакомство с болезнью

Е. запись ЭКГ


10. Планировать работу сестринского персонала и комплексно анализировать основные профессиональные задачи:

А. применение стандартов сестринского ухода; загруженность медицинских сестер, причины возникновения стрессовых ситуаций и пути их устранения; критерии оценки качества услуг сестринского персонала.

В. это позволило оценить результаты экспериментальной системы профессиональных услуг на всех этапах модернизации и реформирования здравоохранения.

С. сравнение эффективности различных методов обезболивания у пациентов с неизлечимой формой рака.

Д. непосредственная практика. Он связан с созданием экспериментальной ситуации, наблюдением, контролем за ходом эксперимента и измерением реакций испытуемых.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	8 стр из 16	

Е. создание экспериментальной программы в виде рабочего плана и последовательности экспериментальных процедур.

11. Заботливое научное исследование — это систематический процесс...

А. клинические исследования или исследования, проводимые медсестрами в поисках новой информации для улучшения ухода за пациентами или решения проблемных ситуаций.

Изучение проблемы управления

В. область интересов с пробелом в базе знаний, необходимых для сестринской практики.

С. формулируется в виде вопроса в данной временной форме

Д. создав экспериментальную ситуацию,

Е. управление ходом эксперимента и измерение ответов испытуемых

12. Проводятся исследования с целью:

А. поиск (приобретение новых знаний в неизвестной области). Критические (необходимые для опровержения существующих теорий). Детекция (большинство таких исследований). Восстановление (необходимо подтвердить истину опытным путем).

В. признание фундаментальной истины без учета практического эффекта чисто теоретическое.

С. сразу используется в прикладной практике. Включает в себя комплексную теоретическую и практическую часть.

Д. исследования клинических или управленческих проблем, проводимые медсестрами в поисках новой информации для улучшения ухода за пациентами или решения проблемных ситуаций.

Е. область интересов с пробелом в базе знаний, необходимых для сестринской практики.

13. Медсестра не ценит... во время обучения пациента.

А. внешний вид

В. образовательная среда

С. эмоциональная среда

Д. психомоторная среда

Е. лабильность

14. Качество ухода не обязательно при обучении пациента:

А. добровольно

В. с коммуникативными навыками

С. педагогическими методами

Д. знание теоретических основ педагогики и психологии

Е. профессиональная независимость

15. Понятие «медицинское вмешательство» в сестринском труде:

А. разрешение, мониторинг, госпитализация и изоляция

В. сертификация

С. авторизация, контроль

Д. разрешение, наблюдение, госпитализация

Е. разговор

16. Системный научный подход и метод осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры – это:

А. процесс ухода


В. лечение заболеваний

С. профилактика заболеваний


Д. обязанность проявлять заботу

Е. заботливая деонтология

17. Цель процесса ухода:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()
Контрольно-измерительные средства	9 стр из 16


- А. восстановление самостоятельности больного в удовлетворении основных потребностей организма
- В. профилактика проблем и трудностей, возникающих у больного
- С. лечение болезни
- Д. профилактика заболеваний
- Е. восстановление настроения больного
18. Самостоятельный начальный этап сестринского процесса:
- А. планирование сестринских вмешательств
- В. оценка эффективности лечения
- С. диагностика заболевания
- Д. сестринский осмотр больного
- Е. профилактика заболеваний
19. Сестринский диагноз:
- А. направлен на определение реакции организма на заболевание
- В. определяет заболевание
- С. связанные с рекомендациями по охране здоровья пациентов
- Д. может меняться несколько раз в день
- Е. патогенетический
20. Виды сестринских вмешательств, определяемые профессией:
- А. независимый
- В. зависимый
- С. приоритет
- Д. промежуточный
- Е. взаимозависимый
21. К сестринской службе НЕ относится:
- А. оперативное вмешательство
- В. укрепление здоровья
- С. диагностика заболеваний
- Д. профилактика болезней и травм;
- Е. облегчение страданий
22. Первый этап инновационного цикла:
- А. инновация нововведения
- В. принятие решения
- С. разработка нововведений
- Д. облегчения страданий
- Е. подготовка объекта к нововведению
23. Второй этап инновационного цикла:
- А. разработка нововведений
- В. подготовка объекта к нововведению
- С. принятие решения
- Д. инновация нововведения
- Е. облегчения страданий
24. Четвертый этап инновационного цикла:
- А. принятие решения
- В. подготовка объекта к нововведению
- С. разработка нововведений
- Д. инновация нововведения
- Е. облегчения страданий
25. Третий этап инновационного цикла:

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	10 стр из 16	


- A. подготовка объекта к нововведению
- B. разработка нововведений
- C. принятие решения
- D. внедрение нововведения
- E. облегчения страданий

8.2. Предметный/модульный тест, экзаменационные вопросы

1. Планирование исследований в области сестринского дела.
2. Исследования в области ухода за больными.
3. Цель исследовательской работы Медсестры.
4. Исследовательский интерес определяет теорию сестринского дела в ходе исследования и необходимость постановки теории на основу исследования.
5. Проблема исследования такова.
6. Методологический этап исследования.
7. Благотворительная деятельность.
8. Экспериментальное исследование.
9. Исследования в области сестринского дела.
10. Исследовательские виды.
11. Для постановки сестринского диагноза необходимо знать, в чем проблема больного
12. К кому следует обратиться за помощью в решении проблемы пациента для достижения цели ухода за пациентом.
13. Обзор литературы.
14. Основатель благотворительной деятельности.
15. Сестринский диагноз
16. Пациент имеет право на получение информации.
17. Пациент имеет право.
18. Принадлежит к службе благотворительности.
19. Мед. Назовите науку эффективного лечения, обусловленную главной приятной ролью работника, высочайшим благожелательным отношением к человеку.
20. Предоставление услуг по уходу и управлению.
21. Для определения сестринского диагноза необходимо знать, в чем проблема больного.
22. Каким методом при обследовании больного отличить индивидуальность от действительности?
23. Виды исследований в сестринском деле.
24. Метод исследования в сестринском деле.
25. Старшая медицинская сестра в больнице требует, чтобы у медицинских сестер отделения после смены был журнал приема-сдачи. Какой вид управленческой деятельности он использует?
26. Согласно месячному графику, старшая медицинская сестра отделения провела инструктаж медицинских сестер и санитаров. Какой уровень управления использовала старшая медсестра?
27. Старшая медицинская сестра осуществляет надзор за санитарно-гигиеническим состоянием отделений больницы, одеждой, выполнением врачебных назначений средним медицинским персоналом.
28. Качество медицинских услуг.
29. Внимание относится к субъективным методам исследования.
30. Планирование работы сестринского персонала и комплексный анализ основных профессиональных задач.
31. Забота о научных исследованиях — это систематический процесс.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 11 стр из 16	

32. Какие проблемы вы определяете при планировании ухода?
33. Сбор данных в сестринском деле.
34. Полный охват данных в сестринском деле.
35. Не относится к компонентам определения качества сестринского ухода.
36. Медсестра не оценивает пациента во время обучения.
37. Системно-научный подход и метод осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры.
38. Цель сестринского процесса.
39. Самостоятельный первичный этап сестринского процесса.
40. Сестринский диагноз.
41. Виды сестринских вмешательств, определяемые профессией.
42. Методы научных исследований в сестринском деле.
43. Методы заботливого вмешательства.
44. Старшая медицинская сестра в больнице требует, чтобы у медицинских сестер отделения после смены был журнал приема-сдачи. Какой вид управленческой деятельности он использует?
45. Оценка результатов оценки того, из скольких уровней состоит субъект управления в очистном сооружении.
46. Кто будет на уровне стратегического управления в очистном учреждении.
47. Что такое санитарно-гигиенический метод?
48. Пропагандируется здоровый образ жизни.
49. Внимание относится к субъективным методам исследования
50. Доказательная медицина.
51. К методам статистической обработки результатов относятся.
52. Относится к основным категориям клинических вопросов.
53. Прогнозирование течения болезни.
54. Эффективность лечения такова.
55. Относится к требованиям проведения клинических исследований.
56. Правильно определены и определены требования критериев исследования.
57. Основано на клинической оценке.
58. Входит в продолжительность болезни.
59. Это своего рода исследование.
60. Те, которые отнесены к истинным признакам эффективности лечения.
61. Один из верных признаков эффективности лечения.
62. Открытый метод исследования.
63. Когортное исследование.
64. Исследование случай-контроль.
65. Относится к описательным исследованиям.
66. Вы увидели цель клинического наблюдения на практике.
67. Создан на основе руководства по клинической практике.
68. Это угол обзора, с которого рассматривается объект исследования.
69. Система знаний о явлениях и процессах объективного мира и сознания человека, их значении и закономерностях развития.
70. Объективное знание, его результаты выступают как система понятий, законов и теорий.
71. Этот принцип требует сочетания в каждом исследовании изучения истории и теории объекта, накопленного опыта, традиций, научных достижений прошлого.
72. Система конкретных методов и способов проведения какого-либо исследования, способ использования старых знаний для получения новых знаний.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	12 стр из 16	


73. Система конкретных методов и способов проведения каких-либо исследований.
74. Когда определены цели и задачи исследования и указаны пути его проведения, система взглядов.
75. Процесс или явление, вызывающее проблемную ситуацию и выбранное для исследования.
76. Самостоятельная научно-методическая работа студента под руководством преподавателя по специальным предметам учебного плана.
77. Самостоятельное научно-методическое исследование, показывающее уровень подготовки автора к проведению научных исследований.
78. Сущность курсовой гипотезы.
79. Важность исследования для решения этого вопроса, проблемы или проблемы.
80. Несогласованность, несогласованность каких-либо противоречий внутри одного объекта.
81. Доказательство предполагаемого фактического существования.
82. Форма организации определенного способа познания.
83. Своеобразие темы, теоретические правила сформулированы впервые и научно обоснованы.
84. Научный результат, который должен быть получен в результате всего исследования.
85. Методологическое описание исследования, в данном случае определение свойств или отношений в объекте, подлежащем глубокому специальному исследованию.
86. Тип исследования ориентирован на критический анализ информации.
87. Метод систематического и целенаправленного приема изучаемого объекта с целью сбора информации, подтверждающей действия и поведение объекта.
88. Вид контроля разделяется на полную регистрацию фактов.
89. Описание методики, показывающее точность измерения, независимость получаемых результатов от влияния случайных факторов.
90. Вид исследования, проводимого с целью изучения конкретных направлений, поколений, проблемных вопросов.

8.3. Критерии и правила оценивания образования: шкала и критерии оценивания образования на каждом уровне (текущий, промежуточный, итоговый контроль) Правила оценивания всех видов уроков.

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

Оценка знаний – это процесс сравнения уровня знаний, достигнутых учащимися, с эталонными показателями, описанными в учебной программе.

Цель оценивания – стимулировать и направлять учебную деятельность учащихся. Основными требованиями к оценке являются: объективность, публичность, прозрачность, оперативность, полнота, значимость и авторитетность. Оценка учебных достижений обучающихся по всем видам контроля - текущему контролю успеваемости и промежуточной аттестации проводится по бально-рейтинговой literной системе согласно таблице №1.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»		№72/11 ()
Контрольно-измерительные средства		13 стр из 16

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	Неудовлетворительно
FX	0,5	25-49	
F	0	0-24	
Критерии оценки	<p>Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области.</p> <p>Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области.</p> <p>Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в области.</p> <p>Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области.</p>		

Итоговая оценка по предмету рассчитывается автоматически при его занесении в официальный список на основании установленного соотношения форм контроля по следующей формуле:

Итоговая оценка = (ТС (аудио, семинары) + ТС (промежуточный контроль) + SAT) = RD (рейтинг представления) x 60% + оценка (Е x 40%) Экзамен (индивидуальный): итоговый экзамен.

Методические указания (рекомендации) по их выполнению:

Внимательно прочитайте и повторите раздаточный материал, выдаваемый аудитории (лекции, семинары)


Критерии оценки:


Финальный тест: проверка знаний и понимания всего курса.

Тест состоит из 50-100 вопросов, каждый правильный ответ оценивается в 1 балл.

Крайний срок: Крайний срок загрузки выполненных заданий: две недели с момента окончания учебного курса. В случае несвоевременной подачи применяется понижающий коэффициент: например, 0,75-0,9.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1»	№72/11 ()	
Контрольно-измерительные средства	14 стр из 16	

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринское дело-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 15 стр из 16	

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Сестринское дело-1»</p>	<p>№72/11 ()</p>	
<p>Контрольно-измерительные средства</p>	<p>16 стр из 16</p>	