



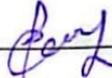
**Медицинский колледж при АО «Южно-Казахстанская
медицинская академия»**

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Специальность: 09130100 «Сестринское дело»
Квалификация: 5AB09130101 «Прикладной бакалавр сестринского дела»
Форма обучения: очная
Нормативный срок обучения: 1 год 6 месяцев
Индекс циклов и дисциплин: СД08
Курс: 1
Семестр: 2
Дисциплина: «Ментальное здоровье в сестринском деле»
Форма контроля: Экзамен
Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ: 120/5

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 2 стр из 24

Контрольно-измерительные средства составлены и утверждены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Доказательная сестринская практика».

Составитель:  Сейілхан А.С.

«27» 08 2024 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой:  Б.Д. Серикова

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 3 стр из 24	

8.1. Тесты по дисциплине/модулю

Рубежный контроль – 1.

1. Понятие ментального здоровья ... определяется факторами.
 - a) социально-экономическая, биологическая и окружающая среда
 - b) лингвистические, социальные
 - c) биологические, политико-социальные
 - d) психологический, политический
 - e) окружающая среда, смертность
2. Ценное мероприятие для укрепления ментального здоровья ...
 - a) межсекторальные стратегии и общественное здравоохранение
 - b) политико-социальные
 - c) социально - бытовая
 - d) биологические
 - e) мониторинг, анализ
3. ... – это состояние благосостояния, в котором человек может реализовать свои способности, противостоять стрессам нормальной жизни и внести вклад в свое сообщество.
 - a) <ментальное здоровье
 - b) социальное здоровье
 - c) характер болезни
 - d) психические факторы
 - e) психическое заболевание
4. Синоним слова ментальное здоровье
 - a) <психическое здоровье
 - b) <политическое здоровье
 - c) <заболеваемость
 - d) <биологическая смерть
 - e) <необходимость
5. <question>в 2013 году Ассамблея ВОЗ утвердила комплексные пути действий для ментальной переписи здоровья на ... годы.
 - a) <variant>2013-2020
 - b) <variant>2013 - 2022
 - c) <variant>2018-2021
 - d) <variant>2013 - 2025
 - e) <variant>2014-2019
6. Набор заболеваний, впервые выявленных в этом году среди населения, - это:
 - a) заболеваемость
 - b) заболеваемость-болезненность
 - c) общая заболеваемость
 - d) средняя заболеваемость
 - e) патологические повреждения
7. Поведение человека, который не может отвечать за свои действия при совершении преступления вследствие психического расстройства:
 - a) неспособность к ответственности
 - b) недееспособный
 - c) нет действия права
 - d) неосторожное действие
 - e) неактивное действие

8. Результаты медицинской помощи в улучшении жизни пациента рассматриваются в следующих критериях:

- a) улучшение физического состояния
- b) улучшение психологической ситуации
- c) сохранение социальных функций
- d) наличие инвалидности
- e) удобный выход болезни

9. К показателю медицинской эффективности относятся...

- a) уровень заболеваемости
- b) временная нетрудоспособность
- c) снижение количества больных
- d) заполнение регистрационного листа
- e) проведение оздоровительных мероприятий

10. По пирамиде психолога Маслоу человеческая ценность(потребность) на первом уровне ...является.

- a) жить
- b) успех
- c) безопасность
- d) обслуживание
- e) процветание

11. Физическое здоровье-это ...

- a) <>уровень роста и развития органов и систем организма
- b) <>современное состояние организма и человеческие системы
- c) <>состояние психической сферы
- d) <>сложные характеристики мотивационной отрасли
- e) <>потребность в информационной сфере

12. По параметру... оценивается 14 потребностей пациента.

- a) <>Масло
- b) <>Джонсон
- c) <>Найтингейл
- d) <>Хендерсон
- e) <>Роупер

13. К факторам, отражающим качество работы в сестринской службе относятся

- a) <>удовлетворительное состояние пациента
- b) <>внутренний и внешний контроль качества
- c) <>легкость симптомов заболевания
- d) <>внедрение нового инструмента
- e) <>проведение научных исследований в области сестринского дела

14. Формирование здоровья-это ...

- a) комплекс мер по оптимизации роста и развития молодого поколения
- b) комплекс мер по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья личности
- c) возвращение здоровья на безопасный уровень
- d) укрепление здоровья через обучение
- e) удаление грызунов

15. Сестринский процесс-... .

- a) <>деятельность медицинской сестры, направленная на удовлетворение физических, биологических и психологических потребностей пациента, семьи, общества, связанных со здоровьем
- b) <>динамический процесс управления адаптацией человека к окружающей среде

- c) эффективное удовлетворение потребностей пациента
- d) услуги медицинской сестры, работающей в области общественного здоровья
- e) профессиональное обслуживание
16. В сестринской диагностике чаще всего уделяется внимание:
- a) установление психологического общения, определение первичного психологического диагноза
- b) анатомо-физиологические особенности жизни человека
- c) размер оборота грудной клетки
- d) на отношения родственников
- e) врачебные назначения
17. Боязнь смерти является ...проблемой
- a) психологический
- b) физиологические
- c) социальные
- d) духовное
- e) моральные
18. Для определения частоты психоневрологических заболеваний среди детей подросткового возраста ...
- a) рандомизированное наблюдательное исследование
- b) поперечные исследования
- c) когортное исследование
- d) исследование типа «состояние-контроль»
- e) метаанализ
19. Развитие здоровья-это..
- a) процесс, позволяющий людям контролировать и улучшать свое здоровье
- b) регистр образования и экологической поддержки для мер поощрения здоровья и бытовых условий
- c) организация здоровья и гармонизация организационных, политических проблем
- d) экологическая адаптация, улучшение здоровья
- e) экономическое вмешательство для усиления поведения
20. Назовите факторы, влияющие на здоровье населения:....
- a) социально-экономическое положение и состояние окружающей среды
- b) социально-экономическое положение и организация медицинской помощи
- c) социально-экономическое положение и образ жизни населения
- d) экологическая ситуация и наследственность
- e) организация экологической обстановки и оказания медицинской помощи
21. Сбор этапного анамнеза...
- a) привычка, хобби, увлечение
- b) социологические данные
- c) измерение температуры тела
- d) психологические данные
- e) общий анализ крови
22. В терапевтическом отделении областной больницы находилось больной старше 90 лет. Коллеги лечащего врача попросили провести биопсии прямой кишки, не говоря им. Какой документ должен заполнять врач в случае выдачи:
- a) информированное согласие пациента
- b) разрешение этического комитета
- c) история болезни

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 6 стр из 24	

- d) власть родственников
 e) право традиционного заведующего
23. Случаи, вызывающие гипертонический криз:
- a) нервное возбуждение, психические травмы
 b) острые респираторные заболевания
 c) острый бронхит, охлаждение
 d) нарушение режима питания, нарушение сна
 e) острый бронхит
24. Основная роль в этиологии невротических нарушений ...
- a) психотравмы
 b) наследственный фактор
 c) соматический фактор
 d) социальный фактор
 e) инфекционный фактор
25. Хроническая психическая травма ... вызывает.
- a) невротические расстройства
 b) шизофрения
 c) эпилепсия
 d) ДЦП
 e) сотрессение головного мозга
26. Лекарственные средства в лечении людей пожилого возраста ... необходимо назначение.
- a) от меньших доз с учетом побочных эффектов
 b) по совету фармацевта
 c) несколько раз в день
 d) каждый час
 e) приема пищи ежедневно
27. Больные с невротическими нарушениями в большинстве случаев не могут решить конфликты в первую очередь будет связано...
- a) нечувствительность внутренних личностных отношений
 b) сложность психосветительного состояния
 c) к акцентуации характера
 d) недостаточность высокого интеллекта
 e) на количество психотравматов
28. Отличие невротической депрессии от эндогенности
- a) проявление психотравматических состояний в симптомах
 b) отсутствие борьбы с болезнью
 c) преобладание мыслей самообвинения
 d) суточное отклонение настроения
 e) приобщение к жизни с болезнью
29. Психосоматические заболевания ..
- a) атопический дерматит, ИБС
 b) системная красная волчанка, остеоартроз
 c) хронический гепатит, панкреатит
 d) острый гломерулонефрит, остеохондроз
 e) сахарный диабет, АГ
30. Межличностные конфликты с психосоматическими заболеваниями ... конфликты характерны.
- a) между эмоционально значимыми отношениями и агрессивными тенденциями

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 7 стр из 24	

- b) между желанием и долгом
 - c) высокие требования к себе
 - d) между возможностями и социальными факторами
 - e) между потребностями и социальными факторами
31. В коронарном типе личности ... наблюдается.
- a) скрытность, свойство держать себя
 - b) симптоматическое, раздражительность
 - c) гипоманическая, симптоматическая
 - d) неконтролируемость и подвижность своих эиоций
 - e) астенический, гипоманический
32. Значение термина " Алекситимия » :
- a) расстройство способности вербализировать чувства
 - b) задержка речи
 - c) задержка всех случаев мышления
 - d) нарушение способности к обучению
 - e) отсутствие чувствительности
33. Алекситимия... рассматривается как фактор возникновения психологического.
- a) психологические заболевания
 - b) нервная анорексия
 - c) нарушение речи
 - d) заикания
 - e) расстройства мышления
34. Симпато-адренальные кризы при невротических нарушениях состоит из симптомов...
- a) Повышение АД , полиурия, бледность кожи, сухость во рту, озноб
 - b) покраснение кожи, жаропонижение, олигоурия
 - c) снижение АД, снижение частоты сердечных сокращений
 - d) снижение АД, бледность кожи, повышение температуры
 - e) неблагоприятные ощущения в эпигастрии, повышение перистальтики
35. Симптомы вагоинсулярных кризов при невротических нарушениях
- a) снижение АД, усиление перистальтики, гиперилигия кожи, повышение температуры
 - b) повышение АД, замедление перистальтики, бледность кожи
 - c) снижение температуры тела, снижение АД, бледность кожи
 - d) белое отклонение, замедление перистальтики, головокружение
 - e) головная боль, головокружение, отсутствие аппетита
36. Эффективен при выявлении у больного онкологического заболевания
- a) обращение к психотерапевту для работы с больным
 - b) доставил родственникам диагноз
 - c) назначают антидепрессанты
 - d) скрыл диагноз от больного
 - e) скрыл диагноз у родственников
37. Неспособность онкологического больного принять свое заболевание... будет от воздействия.
- a) реакция личности на заболевание
 - b) бредовые мысли
 - c) низкого интеллекта
 - d) депрессия
 - e) шизофрении
38. Что такое болезнь ...

- a) опыт нежелательной чувствительности, ассоциирующийся с реальным или потенциальным поражением.
 - b) патологическая сенсация нарушенного органа.
 - c) соматическая реакция.
 - d) вегетативная реакция.
 - e) нейро-дистоническая реакция.
39. Внутри нарушения сна... характерно для депрессии.
- a) раннее просыпание
 - b) поверхностный сон с частым пробуждением
 - c) сна
 - d) отсутствие чувства сна
 - e) рано лететь, поздно лететь
40. Соматовегетативные расстройства при депрессии... может наблюдаться.
- a) истощение, абдоминальные боли, нарушение менструального цикла
 - b) с высокой температурой и снижением температуры
 - c) наполнением, кардиальными заболеваниями
 - d) с белыми отклонениями, болезнями грудной клетки
 - e) абдоминальные боли, диарея

Рубежный контроль – 2.

1. Депрессивный синдром ... считается самым опасным признаком.
 - a) суицидальные мысли
 - b) отсутствие аппетита
 - c) расстройства сна
 - d) запоры
 - e) пройти живот
2. Психическое состояние человека при объективно нерешенных или субъективно возникших трудностях, возникающих на пути достижения или преодоления проблем... .
 - a) расстройства
 - b) ролевые препятствия
 - c) регистрирующие барьеры
 - d) механизм сборки
 - e) лечение
3. Направлена на позитивную терапию:
 - a) тело
 - b) больной
 - c) конфликт
 - d) услуга
 - e) доставлен мысли
4. Психолог входит в описание централизованного консультирования пациента:
 - a) теоретическая подготовка, подготовка к управлению клиентом, учение суггестии
 - b) индивидуальный подход, эмпатические способности
 - c) конгруэнтность, безусловное восприятие, эмпатическое понимание клиента
 - d) конгруэнтность, инструментальность, эмоциональная нейтральность
 - e) эмпатические способности, эмоциональная нейтральность
5. Требования к психологу с целью оценки личности по к. Роджерсу:
 - a) симпатия
 - b) безусловно положительное общение
 - c) вежливость

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 9 стр из 24	

- d) итоги детства и мечты
- e) анализ мечтаний
6. Основные требования к пациенту ориентированного консультирования:
- a) обширная методическая концепция психолога
- b) опираясь на объективные признаки
- c) правильное использование побочных предложений
- d) обратить внимание на внутреннюю практику клиента
- e) экспериментальная проверка концепции и интерпретации
7. Устойчивое индивидуальное поведение, формы поведения формируются очень рано и характерны для психологии, которая проявляется в поведении взрослых:
- a) глубокий
- b) гуманистический
- c) когнитивный
- d) порядок
- e) познавательные
8. Является внутренним признаком заболевания
- a) ощущение, целостное представление пациента о своей болезни, ее психологическая оценка субъективных проявлений заболевания
- b) человек может представить о влиянии заболевания с симптомами
- c) увеличиваются признаки и субъективные жалобы заболевания
- d) скрывает болезнь и ее симптомы
- e) психогенные расстройства, возникающие вследствие деонтологических ошибок сотрудников медицины
9. Синдром эмоционального горения...
- a) снижение профессионального общения с психическими чувствами
- b) формирование личного профессионального " имиджа»
- c) интеграция с коллегами
- d) определение коммуникативной компетентности врача
- e) профессиональная адаптация
10. Особые эмоциональные отношения между психотерапевтом и больным с целью определения особых качеств человека:
- a) трансфер
- b) эмпатическая воздействия
- c) контрперенос
- d) терапевтический альянс
- e) хирургий
11. Психолог определяет процесс определения реальных причин и механизмов психологических трудностей:
- a) определение проблемы
- b) психологическая интерпретация
- c) консультативный анамнез
- d) определение причин
- e) напряженность
12. Полную терапевтическую дозу лекарственных средств, производимых через почки в лечении людей пожилого возраста снижают смотря...
- a) на содержание клиренса креатинина
- b) на содержание гемоглобина
- c) скорость оседания эритроцитов
- d) на содержание белка

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 () 10 стр из 24

- е) на содержание кальция
13. Устойчивое индивидуальное поведение, формы поведения формируются очень рано и характерны для психологии, которая проявляется в поведении взрослых:
- глубокий
 - гуманистический
 - когнитивный
 - порядок
 - познавательные
14. Синоним «синдром эмоционального горения"
- психологический износ
 - столкновение с больным
 - расстройства
 - эйфория
 - абстракция
15. Психологические отклонения от ряда свойств объектов и отношения между ними для выявления их существенных признаков ...
- абстракция
 - обобщение
 - синтез
 - сравнение
 - отношения
16. Эмоциональная, интеллектуальная и психологическая поддержка врача - это ...
- совет
 - конфликт
 - отрицание
 - отклонение
 - эмоциональность
17. Методы исследования в медицинской психологии.....
- патопсихологическое исследование
 - клиническое интервью
 - нейропсихологические исследования
 - проверка индивидуальных психологических характеристик
 - дезинфекция алиментарно-кофеина
 - доступность
18. Включает в себя эмоционально-волевые расстройства, Причины нарушения структуры, иерархию причин, уровень самооценки и давления, нарушения мышления в виде «относительной аффективной деменции», предполагаемые нарушения и зависимость от предыдущего опыта:
- комплекс симптомов шизофрении
 - комплекс невротических симптомов
 - комплекс психопатических симптомов
 - органический симптоматический комплекс
 - олигофренический симптомокомплекс
19. Индикатором оценки качества медицинской помощи в деятельности стационарной помощи являются организации-это:
- расхождение клинического и патологоанатомического диагноза
 - среднее время пребывания кровати в зависимости от оборота
 - доля срочных операций (в) %)
 - средняя продолжительность пребывания пациента в койках дневного стационара

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 11 стр из 24

- е) доля госпитализированного сельского населения
20. Отношения людей как представителей Медико-социальной сферы социальные группы по состоянию развития личности в отношении их общественного положения, образа и поведения-это....:
- экономические отношения;
 - политические отношения;
 - производственные отношения;
 - социальные отношения.
 - общественный отношения
21. Главный фактор, определяющий социальные отношения, их становление, функционирование и изменение:
- человек;
 - общество;
 - государство;
 - трудовой коллектив.
 - стационар
22. Какой вид медицинской помощи включает психологическую помощь и оказывается гражданам с социально значимыми заболеваниями, перечень которых определяется уполномоченным органом:
- доврачебная медицинская помощь
 - квалифицированная медицинская помощь
 - высокотехнологичная медицинская деятельность
 - медико-социальная помощь
 - специализированная медицинская помощь
23. Врач педиатр для продолжения листка нетрудоспособности ... может.
- справка о осмотре больного ребенка
 - определение добровольной модели
 - лист нетрудоспособности на 5 дней
 - лист нетрудоспособности на 10 дней
 - листок нетрудоспособности до записи ребенка
24. К показателю социальной эффективности ...
- снижение количества временной нетрудоспособности
 - снижение общей и детской смертности
 - уровень заболеваемости
 - снижение количества больных
 - заполнение регистрационного листа
25. Спрос на медицинские услуги ... будут случаев или происшествий.
- сезоны отдыха на даче
 - закрытие крупных рабочих мест на определенной территории
 - повышение заболеваемости местных производств
 - ДТП в сельской местности
 - новые сооружения на определенной территории
26. Функциональной задачей медицинского обслуживания является....
- реабилитация
 - просто
 - оказание стационарной помощи
 - оказание амбулаторно-поликлинической помощи
 - комплексная деятельность
27. Качество медицинского обслуживания больного является....

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 12 стр из 24	

- a) удовлетворение
 - b) безопасность
 - c) стабильность
 - d) основа
 - e) контроль
28. Качество оказания медицинской помощи фактор... влияет.
- a) профессионализм медицинского работника
 - b) стандарт
 - c) совершенствование медицинских технологий
 - d) регистрационно-учетная документация
 - e) форма стандартизации
29. Важнейшие требования потребителей ...
- a) стоимость услуги
 - b) формализация взаимоотношений с потребителями
 - c) количество медицинских работников, оказывающих услуги
 - d) условия оказания медицинских услуг
 - e) инструменты для обслуживания
30. Подготовка и совершенствование кадров в области здравоохранения ..., из средств работодателя, физических лиц.
- a) государства
 - b) правительство
 - c) заседание
 - d) премьер-министра
 - e) департамента
31. За причинение вреда здоровью пациента ответственный...
- a) медицинский работник
 - b) медицинское учреждение
 - c) органы управления здравоохранением
 - d) средний медицинский персонал
 - e) организатор здравоохранения
32. Патронаж – это
- a) постоянно проводить санитарно - просветительную работу с выездом на дом больного
 - b) работа медицинской сестры с подростками
 - c) работа медицинской сестры с пожилыми людьми
 - d) работа медицинской сестры в отделении
 - e) проведение санитарно - просветительной работы по профилактике и лечению табакокурения
33. Регистрация больных, находящихся на уходе в внебольничных отделениях, активного патронажа, социально-психологической помощи на дому ... осуществляется.
- a) по желанию родственников
 - b) по желанию врача
 - c) по желанию медицинской сестры
 - d) по приказу директора
 - e) по желанию пациента
34. патронажное наблюдение за новорожденным 7 дней со дня рождения было следующим образом: в нижней части живота, конечностях, в местах сгибания выявлены пузыри в различных стадиях развития, синдром Никольского отрицательный. На месте прежних пузырьков оболочки не образовались. Общее состояние ребенка не ухудшилось. Температура тела субфебрильная. Ваш диагноз:

- a) пемфигус
 - b) врожденный буллезный эпидермолиз
 - c) врожденный сифилис
 - d) синдром Лайеля
 - e) дерматиті города Алматы
35. После проведения III патронажа новорожденному после родов мать ребенка обратилась к участковому педиатру с жалобой на повышение температуры тела до 37,5 за 2 часа до начала родов, на то, что при ручном захвате молочной железы на левой стороне появились уплотнения, небольшая гиперемия. Действия участкового педиатра:
- a) рекомендует продолжить грудное вскармливание и обязательно процеживать молоко, оставшееся после кормления
 - b) запретить кормление грудью
 - c) рекомендует фильтровать молоко и кормить ребенка пастеризованным молоком
 - d) запрещает кормление грудью и направляет молоко на бактериологическое исследование
 - e) временно заменяет ребенка на донорское молоко
36. За причинение вреда здоровью пациента ... ответственный.
- a) медицинский работник
 - b) медицинское учреждение
 - c) органы управления здравоохранением
 - d) средний медицинский персонал
 - e) организатор здравоохранения
37. Признает больного недееспособным:
- a) суд
 - b) арбитраж
 - c) прокуратура
 - d) правоохранительных органов
 - e) органы здравоохранения, делающие медицинское заключение
38. Обязательное медицинское страхование ...
- a) все население
 - b) дети
 - c) инвалиды
 - d) неработающее население
 - e) работающее население
39. Санитарно-противоэпидемические мероприятия по Кодексу РК О здоровье народа и системе здравоохранения:
- a) меры, принимаемые в целях локализации и ликвидации очагов инфекционных, паразитарных заболеваний, отравлений среди населения
 - b) комплекс медицинских мероприятий, направленных на выведение из организма человека токсичных веществ эндогенного или экзогенного происхождения
 - c) комплекс медицинских услуг, направленных на установление факта наличия или отсутствия заболевания
 - d) комплекс медицинских услуг, направленных на устранение заболевания, возвращение лица
 - e) комплекс профилактических и истребительных мероприятий, направленных на уничтожение или уменьшение численности грызунов
40. Задачи предприятий и организаций в соответствии с законом о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения:

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 14 стр из 24	

- a) создание условий для повышения уровня и поддержания здоровья населения со своими работниками, профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни людей
- b) <>программа обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, участие органов государственной власти в принятии решений
- c) обеспечить законодательное обучение всех работников и населения
- d) организация программ обеспечения эпидемиологического благополучия населения, обеспечение законопослушного обучения населения
- e) обеспечение экономического обучения населения

41. Санитарно-противоэпидемические мероприятия по Кодексу РК о здоровье народа и системе здравоохранения:

- a) меры, принимаемые в целях локализации и ликвидации очагов инфекционных, паразитарных заболеваний, отравлений среди населения
- b) комплекс медицинских мероприятий, направленных на выведение из организма человека токсичных веществ эндогенного или экзогенного происхождения
- c) комплекс медицинских услуг, направленных на установление факта наличия или отсутствия заболевания
- d) комплекс медицинских услуг, направленных на устранение заболевания, возвращение лица
- e) комплекс профилактических и истребительных мероприятий, направленных на уничтожение или уменьшение численности грызунов

42. Задачи предприятий и организаций в соответствии с законом о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения:

- a) создание условий для повышения уровня и поддержания здоровья населения со своими работниками, профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни людей
- b) программа обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, участие органов государственной власти в принятии решений
- c) обеспечить законодательное обучение всех работников и населения
- d) организация программ обеспечения эпидемиологического благополучия населения, обеспечение законопослушного обучения населения
- e) обеспечение экономического обучения населения

43. Не относится к правоустанавливающим документам:

- a) свидетельство об аккредитации
- b) свидетельство налогоплательщика
- c) свидетельство о государственной регистрации
- d) устав
- e) статистическая карточка

44. Не входит в понятие «нарушение трудовой дисциплины»:

- a) предъявление работодателю заявлений о неправомерных действиях работодателя
- b) невыполнение требований техники безопасности
- c) недобросовестное исполнение трудовых обязанностей
- d) публикация доверенной ему информации в соответствии с индивидуальным трудовым договором
- e) повторное неисполнение работником своих трудовых обязанностей без уважительной причины

45. Листок нетрудоспособности рабочих считается действительным

- a) из поликлиники, стационара
- b) из приемного отделения в больницу
- c) от организации санэпиднадзора
- d) от санаторно-курортной организации

ОНТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 15 стр из 24	

е) из центров крови

46. Вслучае, если врач имеет право на страхование профессиональной ошибки,:

- а) ошибка не связана с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей
- б) если в результате ошибки, связанной с невыполнением врачом своих профессиональных обязанностей причинен вред или ущерб здоровью гражданина
- с) если в результате ошибки, связанной с уголовно наказуемым деянием, причинен вред или ущерб здоровью гражданина
- д) ошибка связана с халатным или небрежным выполнением врачом своих профессиональных обязанностей
- е) не причинен вред или ущерб здоровью гражданина в результате ошибки

47. Является документом, удостоверяющим прикрепление гражданина к организации ПМСП, оказывающей первичную медико-санитарную помощь:

- а) талон прикрепления к медицинской организации
- б) сигнатура
- с) рецепт, выписанный в медицинской организации
- д) персональный документ, выдаваемый представителю декретированной группы населения
- е) документ с внедрением результатов обязательных медицинских осмотров, для которых установлен допуск к работе

48. Реализация лекарственных средств, медицинской техники и средств медицинского назначения в Республику Казахстан:

- а) организации здравоохранения для осуществления медицинских и фармацевтических услуг
- б) физические и юридические лица
- с) имеются лицензии на назначение лекарственных препаратов, медицинских средств
- д) специалисты, аттестованные уполномоченным органом в области здравоохранения
- е) организации здравоохранения для осуществления фармацевтической деятельности

49. Безопасность нового метода диагностики, лечения и медицинской реабилитации ... определяется.

- а) в зависимости от степени отсутствия риска причинения вреда больному, работнику, оборудованию или окружающей среде при правильном применении нового метода
- б) применение нового метода по степени достижения целей по назначенному применению
- с) свойства и характеристики лекарственных средств по совокупности
- д) по степени соответствия оказываемой медицинской помощи стандартам
- е) по описанию лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники

50. Это сертификат специалиста...

- а) документ, дающий физическому лицу право на медицинское обслуживание по конкретной специальности.
- б) документ, предоставляющий право на медицинское обслуживание юридическому лицу.
- с) документ, дающий право на оказание медицинских услуг специалистам с медицинским и немедицинским образованием по конкретной специальности.
- д) медицинская деятельность по определенной специальности для физического лица
- е) документ, подтверждающий право на оказание.
- ф) документ, дающий право лицу с немедицинским образованием оказывать медицинские услуги по конкретной специальности.

51. Является первым документом граждан, впервые поступивших в отдел регистрации организаций, оказывающих ПМСП...

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	№72/11 () 16 стр из 24
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства		

- a) медицинская карта амбулаторного больного или история развития ребенка.
- b) документ, составленный по форме, позволяющей физическому лицу оказывать услуги по определенной специальности.
- c) лист или справка о временной нетрудоспособности пациента.
- d) заключение о профессиональной пригодности граждан.
- e) документ, позволяющий физическому лицу оказывать услуги по определенной специальности.
52. Лекарственное обеспечение оказания стационарной, стационарозамещающей медицинской помощи в рамках оказания бесплатной медицинской помощи ... осуществляется на основании.
- a) лекарственный формуляр, утвержденный руководителем организации здравоохранения и согласованный в порядке, определенном уполномоченным органом в области здравоохранения
- b) перечень орфанных препаратов <variant>перечень лекарственных средств, изделий медицинского назначения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи
- c) перечень бесплатных специализированных лечебных продуктов для отдельных категорий граждан при установлении определенных заболеваний
- d) определенных уполномоченным органом в области здравоохранения
53. Имеет право выполнять анализ трудоспособности:
- a) любая медицинская организация и частный опытный врач, имеющий лицензию на определение трудоспособности
- b) организации любой формы собственности
- c) организация любого уровня, отрасли, ведомственной необходимости
- d) только государственные организации
- e) организация любого уровня, отрасли, ведомственной необходимости
54. Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи-определяемый Правительством Республики Казахстан ... единый объем медицинской помощи по единому перечню оказываемых медицинских услуг.
- a) гражданам РК и оралманам
- b) только гражданам Республики Казахстан
- c) лицам без гражданства
- d) лицам, имеющим два гражданства
- e) лицам имеющим гражданство
55. На осуществление государственного контроля за деятельностью руководителей государственных органов в сфере медицинского обслуживания и медицинских организаций назначается....
- a) гражданин Республики Казахстан, имеющий высшее медицинское образование
- b) гражданин Республики Казахстан, имеющий среднее юридическое образование
- c) гражданин Республики Казахстан, имеющий экономическое образование
- d) гражданин Республики Казахстан, имеющий среднее медицинское образование
- e) гражданин Республики Казахстан, имеющий среднее медицинское образование или стаж работы в год
56. Не вправе осуществлять государственный контроль в сфере медицинских услуг в соответствии с законодательством Республики Казахстан:
- a) <variant>приостановить лицензию на медицинскую деятельность в связи с административным правонарушением в соответствии с законодательством Республики Казахстан
- b) предоставлять субъектам здравоохранения выписки (предписание) в связи с правонарушениями в соответствии с Законом Республики Казахстан "О здравоохранении"

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 17 стр из 24	

- с) запрашивать и получать от субъектов здравоохранения необходимую информацию по вопросам оказания медицинской помощи населению
- d) получить копии документов, необходимых для контроля в сфере ведения медицинских услуг

е) в соответствии с Законом Республики Казахстан "О здравоохранении" к правонарушителям относятся административные меры и административные дела в компетенции своих действий.

57. Задачи предприятий и организаций в соответствии с законом О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения:

- a) создание условий для повышения уровня и поддержания здоровья населения со своими работниками, профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни людей
- b) программа обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, участие органов государственной власти в принятии решений
- c) обеспечить законодательное обучение всех работников и населения
- d) организация программ обеспечения эпидемиологического благополучия населения, обеспечение законопослушного обучения населения
- e) обеспечение экономического обучения населения

58. Не является субъектом здравоохранения:

- a) общество добровольного страхования
- b) страховые организации здравоохранения
- c) физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой
- d) физические лица, занимающиеся частной фармацевтической деятельностью
- e) физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой и частной фармацевтической деятельностью

59. Не относится к гарантированному объему бесплатной медицинской помощи:

- a) санаторно-курортное лечение
- b) скорая медицинская помощь и санитарная авиация
- c) амбулаторно-поликлиническая помощь
- d) стационарная медицинская помощь по направлению специалиста
- e) медицинская реабилитация и восстановительное лечение

60. Не относится к комплексу первичной медико-санитарной помощи:

- a) патологическая анатомическая диагностика
- b) лечение и диагностика наиболее распространенных заболеваний, травм, отравлений и других неотложных состояний
- c) санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в очагах инфекционных заболеваний
- d) гигиеническое обучение населения, защита семьи, материнства, отцовства и детства
- e) разъяснительная работа по обеспечению населения безопасной водой, рациональным питанием

8.2. Вопросы зачета, экзамена по дисциплине/модулю

1. Какие основные направления государственной социальной политики Республики Казахстан вы можете назвать?
2. Каковы цели государственной программы «Саламатты Қазақстан»?
3. В чем заключается роль местных исполнительных органов в реализации социальной политики?
4. Какие проблемы в области социальной политики существуют в Казахстане?
5. Как пенсионная система была модернизирована в последние годы?
6. Каковы параметры минимальных социальных стандартов, установленных в стране?

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979- MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 18 стр из 24	

7. Как молодежная политика отражается на социальной политике Республики Казахстан?
8. Какие меры принимаются для поддержки многодетных семей?
9. Что такое обязательное пенсионное страхование и как оно функционирует в Казахстане?
10. Каковы основные вызовы, стоящие перед системой здравоохранения Республики Казахстан в настоящее время?
11. Какие ключевые нормативно-правовые документы регламентируют социально-значимые заболевания в вашей стране?
12. Какова роль Министерства здравоохранения в определении перечня социально-значимых заболеваний?
13. Какие права имеют пациенты с социально-значимыми заболеваниями?
14. Как организовано финансовое обеспечение лечебно-диагностических мероприятий для пациентов с СЗЗ?
15. В чем заключается право пациента на информацию, и как оно реализуется на практике?
16. Какие механизмы обжалования прав пациентов существуют в системе здравоохранения?
17. Как международные стандарты и конвенции могут влиять на защиту прав пациентов?
18. Что такое обязательное медицинское страхование, и как оно связано с социально-значимыми заболеваниями?
19. Какие программы существуют для поддержки людей с социально-значимыми заболеваниями?
20. Какова роль некоммерческих организаций в системе охраны здоровья пациентов с СЗЗ?
21. Какие основные критерии нарушений ментального здоровья вы можете назвать?
22. Какие факторы риска являются наиболее значительными для нарушений ментального здоровья?
23. В чем заключаются основные виды медико-социальной помощи для пациентов с нарушениями ментального здоровья?
24. Как определяется объем медико-социальной помощи, необходимый для конкретного пациента?
25. Какие льготы предусмотрены для пациентов с нарушениями ментального здоровья?
26. Что такое диспансерное наблюдение, и какие его цели?
27. Какие процедуры включает в себя диспансерное наблюдение за пациентами?
28. Как учитывается нетрудоспособность пациента при организации медико-социальной помощи?
29. Каковы основные принципы индивидуального подхода в медико-социальной помощи?
30. Какие роли играют социальные факторы в поддержке ментального здоровья пациентов?
31. Что такое медико-социальная реабилитация и какие ее основные цели?
32. Каковы этапы проведения медико-социальной реабилитации для больных и инвалидов?
33. В чем заключается индивидуальный подход в медико-социальной реабилитации?
34. Какова роль социальной работы в психиатрии?
35. Какие методы социальной работы используются при помощи пациентам с зависимостями?
36. Как социальные работники могут поддерживать пациентов с онкологическими заболеваниями?

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 19 стр из 24	

37. Какова специфика социальной работы с пожилыми людьми в гериатрии?
38. Каковы основные принципы комплексного подхода в медико-социальной помощи?
39. В чем заключается значимость междисциплинарного сотрудничества в области социальной помощи?
40. Как оценивать эффективность программ медико-социальной реабилитации?
41. Что такое медико-социальный патронаж?
42. Каковы основные задачи медико-социального патронажа?
43. В чем разница между патронажем на дому и институциональным патронажем?
44. Как оценивается состояние клиента в рамках медико-социального патронажа?
45. Какое значение имеет социальное консультирование в процессе патронажа?
46. Какие методы используются в медико-социальном патронаже?
47. Как патронажная служба может влиять на сокращение числа госпитализаций?
48. Какие факторы влияют на успешную реализацию программы медико-социального патронажа?
49. В чем заключаются основные преимущества патронажа для семей клиентов?
50. Какие уязвимые группы населения могут получить особую помощь через медико-социальный патронаж?
51. Какие мероприятия можно отнести к индивидуальным профилактическим действиям при социально-значимых заболеваниях?
52. Какое значение имеет образование и осведомленность на семейном уровне в профилактике заболеваний?
53. Каковы ключевые элементы популяционных профилактических программ?
54. В чем заключается роль государства в разработке программ по борьбе с социально-значимыми заболеваниями?
55. Как средства массовой информации могут использоваться для повышения информированности о здоровье?
56. Какие примеры коммуникационных технологий могут быть полезны в профилактике заболеваний?
57. Как можно оценить эффективность информационных кампаний?
58. Какие группы населения требуют особого внимания в контексте профилактики?
59. Как можно вовлечь молодежь в профилактические мероприятия?
60. Какие проблемы могут возникнуть при реализации профилактических программ на разных уровнях?
61. Каковы основные определения и виды инноваций в медико-социальной работе?
62. В чем заключается значимость инноваций для повышения эффективности медико-социального обслуживания?
63. Какие примеры инновационных технологий вы можете привести для применения в медико-социальной работе?
64. Как телемедицина может повлиять на доступность медицинских услуг?
65. Какие проблемы могут возникнуть при внедрении инновационных решений в медико-социальной работе?
66. Как новые образовательные технологии могут помочь в повышении квалификации работников?
67. Какое значение имеет общественное просвещение для успешной реализации инноваций?
68. В чем заключается роль цифровых платформ в работе медико-социальных учреждений?
69. Каковы потенциальные преимущества для пациентов от внедрения инновационных методов и технологий?

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства	№72/11 () 20 стр из 24	

70. Какие шаги могут быть предприняты для преодоления сопротивления изменениям в организации?
71. Каковы основные направления универсально прогрессивной модели патронажного обслуживания?
72. Какие услуги предоставляются беременным женщинам в рамках этой модели?
73. В чем заключается значение индивидуального подхода при патронаже?
74. Как используется интеграция медицинских и социальных услуг в патронажном обслуживании?
75. Приведите примеры успешных программ патронажа.
76. Как можно оценить эффективность универсально прогрессивной модели?
77. Какие вызовы могут возникать при реализации патронажного обслуживания в труднодоступных регионах?
78. Какие факторы следует учитывать при разработке индивидуальных планов патронажа для семей?
79. Каково значение работы с общественными организациями в патронажной системе?
80. Каковы ключевые аспекты поддержки психического здоровья беременных и молодых матерей?
81. Какова основная роль патронажной сестры в системе ПМСП по модели ЮНИСЕФ?
82. Какие основные задачи выполняет патронажная сестра?
83. Какова значимость оценки состояния здоровья в работе патронажной сестры?
84. Какие функции может выполнять патронажная сестра в рамках своей работы?
85. Как коммуникационные навыки влияют на эффективность работы патронажной сестры?
86. Как патронажные сестры могут способствовать улучшению здоровья матерей и детей?
87. Приведите примеры успешных программ, реализованных с участием патронажных сестер в различных странах.
88. Какие навыки информационного образования нужны патронажным сестрам для повышения осведомленности населения?
89. Как патронажные сестры могут работать с другими специалистами и организациями?
90. Каковы основные вызовы, с которыми сталкиваются патронажные сестры в своей работе?

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	Неудовлетворительно
F	0	0-49	
Критерии оценки	<p>Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области</p> <p>Хорошо «B+» - «C+»: Студент демонстрирует знания в области</p> <p>Удовлетворительно «C» - «D»: Студент обладает знаниями в области</p> <p>Неудовлетворительно «F»: Студент имеет некоторые представления в области</p>		

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

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

- Экзамен (индивидуально): итоговый тест

Руководство по их реализации:

- 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.

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринского дела-1»</p>		<p>№72/11 ()</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>22 стр из 24</p>

<p> ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ </p>		<p> SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
<p>Кафедра «Сестринского дела-1»</p>		<p>№72/11 ()</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>23 стр из 24</p>

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>		<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра «Сестринского дела-1»</p>		<p>№72/11 ()</p>
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		<p>24 стр из 24</p>