



**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: КВ  
Курс: 3  
Семестр: 6  
Дисциплина: «Сестринский процесс»  
Форма контроля: экзамен  
Общая трудоемкость всего часов/кредитов КЗ: 24/1

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 ( ) 2 стр из 12

Контрольно-измерительные средства составлены и утверждены на основе рабочей учебной программы по дисциплине «Сестринский процесс».

Составитель:  Н.Ж.Шоланбаева

«27» 08 2024 г.      Протокол № 1

Заведующий кафедрой:  Б. Д. Серикова

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA          AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL          ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»	Контрольно-измерительные средства	№72/11 ( ) 3 стр из 12

## 8.1. Тесты по дисциплине/модюлю

### Рубежный контроль 1

1. Основные философские принципы сестринского дела:
  - A. уважительное отношение к жизни, правам человека, достижениям
  - B. верность профессии, независимость
  - C. независимость, защита прав пациента
  - D. честность, долг
  - E. доброта, верность профессии
2. Ятрогения- это ... .
  - A. болезнь, которая развивается из-за ошибок действий мед.сотрудников
  - B. болезнь послеоперационного периода
  - C. заболевание после приема лекарств
  - D. заболевание после несоблюдения лечебной дисциплины
  - E. осложнения после заболевания
3. Медицинская деонтология — это учение об ....
  - A. профессиональной обязанности, нравственности, морали
  - B. врачебная тайна
  - C. духовное воспитание человека
  - D. красота окружающей среды
  - E. нравственность среди населения
4. Сестрогения это ... .
  - A. неблагоприятное воздействие медицинской сестры на больного
  - B. неблагоприятное воздействие пациента друг на друга
  - C. пациент думающий о себе отрицательно
  - D. неблагоприятное воздействие врача на больного
  - E. неблагоприятное воздействие окружающей среды на больного
5. Основные понятия философии сестринского дела:
  - A. влияние пациента, медсестры, окружающей среды, здоровья друг на друга
  - B. здоровье, экология, доброта, уход
  - C. уход, профессионализм, медсестра, окружающая среда
  - D. долг, этика, деонтология, мораль
  - E. деонтология, этика, медсестра, больной
6. Основательница сестринского дела:
  - A. Флоренс Найтингейл
  - B. Даша Севастопольская
  - C. Екатерина Бакунина
  - D. Варвара Щедрина
  - E. Наташа Дробина
7. Основные обязанности медицинской сестры:
  - A. сестринский уход
  - B. самопознание
  - C. духовная поддержка больного
  - D. взаимное согласие
  - E. профессиональное возвышения
8. Документы приемного покоя:
  - A. журнал приема больных и отказа в госпитализации
  - B. журнал медицинского назначения
  - C. журнал сдачи дежурства

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		№72/11 ( )
Контрольно-измерительные средства		4 стр из 12

- D. амбулаторная карта  
 E. прививочный журнал
9. Впервые сформулировал профессиональную морально-этическую норму врача ... .
- A. Аристотель  
 B. Гиппократ  
 C. Авиценна  
 D. Парацельс  
 E. Лукреция Карр
10. К требованиям жизни по А. Маслоу, к основному уровню иерархии подлежит из ... количеств.
- A. 14  
 B. 5  
 C. 10  
 D. 3  
 E. 12
11. На первый уровень по "пирамиде" Маслоу подлежит ... .
- A. дыхание  
 B. работа  
 C. одежда  
 D. сон  
 E. питание
12. Сестринского персонала в лечебном учреждении возглавляет ... .
- A. главная медицинская сестра  
 B. старшая медицинская сестра  
 C. главный врач  
 D. заведующий отделением  
 E. врач
13. При общении в большой степени препятствует ... .
- A. высокий, громкий голос  
 B. спокойствие  
 C. изоляция больного  
 D. замыкание света  
 E. наличие узкой комнаты
14. Вербальная форма общения относится ... .
- A. к языку  
 B. к лицу  
 C. на манеру  
 D. на расстояние  
 E. к поведению
15. Медицинская сестра при постановке сестринского диагноза ... должна проконсультироваться с врачом.
- A. по необходимости  
 B. всегда  
 C. по запросу пациента  
 D. по собственному желанию  
 E. по требованиям врача
16. III этап сестринского процесса ...
- A. планирование ухода  
 B. сестринский диагноз

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		№72/11 ( )
Контрольно-измерительные средства		5 стр из 12

- С. итоговый контроль
- D. сестринское обследование
- E. сестринская манипуляция
- 17. Значение 2-го этапа сестринского процесса ... .
- A. сестринская диагностика
- B. узнать проблему пациента
- C. сбор информации о пациенте
- D. определение цели сестринского ухода
- E. сбор анамнеза
- 18. К этапам сестринского процесса ... не входит.
- A. лечебные назначения
- B. сестринское обследование
- C. сестринский диагноз
- D. планирование мероприятия
- E. манипуляция
- 19. По параметру ... оценивается 14 потребностей пациента.
- A. Маслоу
- B. Джонсон
- C. Найтингейл
- D. Хендерсон
- E. Роупер
- 20. Факторы, отражающие 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

### **Рубежный контроль-2.**

- 21. Маслоу в своей модели выделяет ... основных потребностей человека.
- A. 14
- B. 12
- C. 10
- D. 5
- E. 8
- 22. Пример(модель) сестринского дела - это ... .
- A. программа на спасение жизни, улучшение здоровья, повышение качества жизни, удовлетворение
- B. на охрану здоровья населения, направленных на улучшение среднего медицинского направления деятельности сотрудника
- C. постоянное периодическое наблюдение, оценка, прогноз состояния больного
- D. обязанности медицинских сестер, выполняющих назначения врача
- E. этапы сестринского процесса
- 23. Сестринский процесс - ... .
- A. деятельность медицинской сестры, направленная на удовлетворение физических, биологических и психологических потребностей, связанных со здоровьем больного, семьи, общества
- B. динамический процесс управления адаптацией человека к окружающей среде
- C. эффективное удовлетворение потребностей пациента

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> - 1979 -	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		№72/11 ( )
Контрольно-измерительные средства		6 стр из 12

- D. услуги медицинской сестры, работающей в области общественного здоровья
- E. профессиональное обслуживание
24. Первую школкупо всему миру по подготовке медицинских сестер открыл (в Лондоне) ...
- A. В. Хендерсон
- B. Д. Орем
- C. л. Мариллак
- D. Ф. Найтингейл
- E. А. Дюнан
25. Степень ненужного отношения между медицинской сестрой и больным ... .
- A. вынужденный
- B. активный
- C. эмоциональный
- D. вербальный
- E. не вербальный
26. Автор модели сестринского дела... .
- A. Доротея Орем
- B. Юлия Вревская
- C. Абрахам Маслоу
- D. Николай Пирогов
- E. Флоренс Найтингейл
27. Относится к первой стадии сестринского процесса:
- A. обследование и сбор информации
- B. планирование ухода результатов
- C. определение проблем пациента
- D. профилактика осложнений
- E. лечение
28. Сестринский диагноз это - ... .
- A. определение проблем больного, связанных с реакциями заболевания
- B. определение клинических синдромов
- C. обсуждение болезни
- D. выяснение причин заболевания
- E. определение наследственности
29. Субъективные методы сестринского осмотра ... .
- A. задать вопрос больному
- B. определение ожогов
- C. определение артериального давления
- D. знакомство с медицинской картой
- E. работа с врачом
30. Отличительная особенность ориентированных организационных решений является ... .
- A. решения, связанные с повторными случаями
- B. решения, связанные с редкой ситуацией
- C. набор нестандартных действий
- D. необходимость решения проблемы
- E. необходимость подумать и найти альтернативы
31. Метод проведения финансового анализа деятельности медицинской организации:
- A. экономический анализ
- B. теория игр
- C. матрица платежа
- D. метод дельфи

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казакстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		№72/11 ( )
Контрольно-измерительные средства		7 стр из 12

- Е. дерево решений
32. Решения в авторитарной форме управления принимает ... .
- А. индивидуальный управляющий
- В. вместе с подчиненными
- С. подчиненные рабочие и руководящие советы
- Д. с бухгалтером
- Е. заместители
33. Основные показатели общественного здоровья:
- А. болезни, физическое развитие, демографические
- В. количество врачебных специалистов
- С. показатели смертности и рождаемости
- Д. количество врачебных организаций
- Е. финансирование здравоохранения
34. Фактор влияющий на здоровье:
- А. условия жизни
- В. наследственность
- С. природно-экологические
- Д. медико-организационные
- Е. экономический
35. Самый главный ресурс управления это-
- А. кадры
- В. информация
- С. контакты
- Д. материально-техническая база
- Е. финансы
36. Информация должна быть ... .
- А. надежной
- В. своевременной
- С. достаточной
- Д. понятной
- Е. ограниченной
37. В сестринское дело входит - ... .
- А. составная часть здравоохранения, оказывающая доступные населению услуги, имеющая кадровые ресурсы, удовлетворяющие медицинским потребностям населения
- В. медицинская помощь больным и здоровым
- С. уход за благополучием заболевания
- Д. отношения между медицинской сестрой и пациентом
- Е. решение медицинских проблем заболевания
38. В состав субъективной информации входит ... .
- А. общие сведения пациента
- В. общие сведения о родственниках
- С. жалобы пациента
- Д. история болезни пациента
- Е. история жизни пациента
39. Важнейшие меры безопасности обращают внимание ... .
- А. к защитным средствам
- В. к медицинскому инструменту и медикаментам
- С. на дезинфицирующие средства
- Д. госпитализации больного

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	№72/11 ( ) 8 стр из 12
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства			

Е. наработанных веществ

40. В сестринской диагностике чаще всего уделяется внимание:

- А. установление психологического общения, определение первичного психологического диагноза
- В. анатомо-физиологические особенности жизни человека
- С. размер окружности грудной клетки
- Д. на отношения родственников
- Е. врачебные назначения

## 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 пульмонологии. 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 данном случае?
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 мочеиспускания. Действия медицинской сестры в этот момент?

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 <b>SKMA</b> -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	№72/11 ( ) 9 стр из 12
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства			

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 тяжелой 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 тяжелой 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.

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»	№72/11 ( ) 10 стр из 12
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства		

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.

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

### 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	Удовлетворительно
C	2,0	65-69	
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><b>Отлично «А»:</b> Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области.</p> <p><b>Хорошо «В+» - «С+»:</b> Студент демонстрирует знания в области.</p> <p><b>Удовлетворительно «С» - «D»:</b> Студент обладает знаниями в области.</p> <p><b>Неудовлетворительно «FX» - «F»:</b> 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:**

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН <b>MEDISINA</b> <b>AKADEMIASY</b> «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN <b>MEDICAL</b> <b>ACADEMY</b> АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1» Контрольно-измерительные средства		№72/11 ( ) 12 стр из 12

•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.