

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 – 2025
Контрольно-измерительные средства		1 стр из 12

**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

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ			SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»			72-11 – 2025
Контрольно-измерительные средства			2 стр из 12

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

Составитель:  Н.Ж.Шоланбаева

 «08» 08 2025 г. Протокол № 1

Заведующий кафедрой:  Б. Д. Серикова

<p> <small>QNTÜSTIK-QAZAQSTAN</small> MEDISINA AKADEMIASY «Qntüstik Qazaqstan medicina akademiasy» AQ </p>		 <p> <small>SOUTH KAZAKHSTAN</small> MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» </p>
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 – 2025
Контрольно-измерительные средства		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 MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 – 2025
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 MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 – 2025
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 относится

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 средние медицинское направление 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 MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 – 2025
Контрольно-измерительные средства		6 стр из 12

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

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 – 2025
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

<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>		72-11 – 2025
<p>Контрольно-измерительные средства</p>		8 стр из 12

Е. наработанных веществ

40. Вестринской 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 мочеиспускание Действия медицинской сестры в этот момент

<p>QONTÜSTIK-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» Контрольно-измерительные средства</p>		<p>72-11 – 2025 9 стр из 12</p>

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. Прием 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.

<div>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</div>	<div> SKMA — 1979 —</div>	<div>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</div>
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 – 2025
Контрольно-измерительные средства		10 стр из 12

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.

ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 – 2025
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	
C	2,0	65-69	
C-	1,67	60-64	Удовлетворительно
D+	1,33	55-59	
D-	1,0	50-54	
FX	0,5	25-49	Неудовлетворительно
F	0	0-24	
Критерии оценки	Отлично «А»: Студент предоставляет исчерпывающий полный ответ в области. Хорошо «В+» - «С+»: Студент демонстрирует знания в области. Удовлетворительно «С» - «D»: Студент обладает знаниями в области. Неудовлетворительно «FX» - «F»: Студент имеет некоторые представления в области.		

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

Итоговая оценка = (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 MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		 SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра «Сестринского дела-1»		72-11 – 2025
Контрольно-измерительные средства		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.