Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж»

СОГЛАСОВАНО
Представитель работодателей

Главная медицинская сестра ГБУЗ РК «Республиканский наркологический диспансер»

_____ Е.М. Ермакова

УТВЕРЖДАЮ
И.о директора ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»

_____ Г.С. Кивач
«27» 11 2024 г.

Принято на педагогическом совете, протокол № 2 от 27 ноября 2024 г.

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Петрозаводск
2024

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА 3
1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 5
2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ 8
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 9
4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 12
5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ 13
6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ 14
Приложение 1. Примеры тестовых заданий 16
Приложение 2. Перечень манипуляций 85
Приложение 3. Пример оценочного листа 88
Приложение 4. Образцы апелляционных заявлений 90

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Программа государственной итоговой аттестации разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело и в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Приказ Минобрнауки России от 04.07.2022 N 527 (ред. от 03.07.2024) "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.06.2022 N 69452);
- Приказом Минобрнауки РФ от 24.08.2022 № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказом Минобрнауки РФ от 08.11.2021 № 800 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 03.07.2024 № 464 "О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования" (Зарегистрировано в Минюсте России 9 августа 2024 г. N 79088);
- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2022 г. № 709н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11. 2022 г. Регистрационный № 71224);
- Уставом государственного автономного профессионального образовательного учреждения Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж»;
- Порядком организации и проведения государственной итоговой аттестации в форме государственного экзамена с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья в государственном автономном профессиональном образовательном учреждении Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж» от 26.11.2024 № 257/1;
- и иными локальными нормативными актами.

Государственная итоговая аттестация (далее – ГИА) представляет собой форму оценки степени и уровня освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена.

ГИА является обязательной процедурой для выпускников, завершающих освоение программы подготовки специалистов среднего звена (далее – ППССЗ) среднего профессионального образования в ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж» (далее – Колледж).

К ГИА допускаются обучающиеся, успешно завершившие в полном объеме освоение программы подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

ГИА проводится на основе принципов объективности и независимости оценки качества подготовки обучающихся.

В Программе ГИА определены:

- форма ГИА;
- сроки проведения ГИА;
- условия подготовки и процедура проведения ГИА;
- критерии оценки уровня знаний и качества подготовки выпускника.

Программа ГИА по специальности 34.02.01 Сестринское дело разрабатывается образовательной организацией самостоятельно.

Программа ГИА ежегодно обновляется и утверждается директором Колледжа после обсуждения на заседании Педагогического совета с обязательным участием работодателей. Порядок проведения ГИА доводится до сведения студентов не позднее, чем за шесть месяцев до начала государственной итоговой аттестации.

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1.1. Область применения программы ГИА

Программа ГИА является частью ППССЗ в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования (далее – ФГОС СПО) по специальности 34.02.01 Сестринское дело в части освоения видов деятельности специальности:

1. проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
2. ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала;
3. проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни;
4. оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях;
5. оказание медицинской помощи в экстренной форме.
6. освоение профессии "Младшая медицинская сестра по уходу за больными".

В результате освоения образовательной программы у выпускника должны быть сформированы общие и профессиональные компетенции.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать следующими общими компетенциями (далее - ОК):

ОК 1. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 2. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 3. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 4. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 5. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 6. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения.

ОК 7. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 8. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания подготовленности;

ОК 9. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Выпускник, освоивший образовательную программу, должен обладать профессиональными компетенциями (далее - ПК), соответствующими видам деятельности (таблица N 2),

Виды деятельности	Профессиональные компетенции, Соответствующие видам деятельности
проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК 1.1. Организовывать рабочее место. ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду. ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности.
ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа. ПК 2.2. Использовать в работе Медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет". ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.
проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактике неинфекционных заболеваний. ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни. ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения. ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний. ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.
оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях	ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента. ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту. ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом. ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода. ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме. ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий мед ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни. ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме. ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи. ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов медицинской реабилитации.
оказание медицинской помощи в экстренной форме	ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни. ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме. ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи. ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

Освоение профессии "Младшая медицинская сестра по уходу за больными"	ПК 6.1. Эффективно общаться с пациентом и его окружением в процессе профессиональной деятельности. ПК 6.2. Соблюдать принципы профессиональной этики. ПК 6.3. Осуществлять уход за пациентами различных возрастных групп в условиях учреждения здравоохранения и на дому. ПК 6.4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода. ПК 6.5. Оформлять медицинскую документацию. ПК 6.6. Оказывать медицинские услуги в пределах своих полномочий. ПК 6.7. Владеть основами рационального питания ПК 6.8. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте. Участвовать в организации безопасной окружающей среды для участников лечебно-диагностического процесса. ПК 6.9. Обеспечивать инфекционную безопасность. ПК 6.10. Обеспечивать безопасную больничную среду для пациентов и персонала. ПК 6.11. Участвовать в санитарно-просветительской работе среди населения. ПК 6.12. Владеть основами гигиенического питания. ПК 6.13. Обеспечивать производственную санитарию и личную гигиену на рабочем месте.

1.2. Цели и задачи государственной итоговой аттестации

Целью ГИА является определение соответствия результатов освоения обучающимися программы подготовки специалистов среднего звена требованиям ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело, установление степени готовности обучающегося к самостоятельной деятельности и сформированности профессиональных компетенций.

ГИА призвана способствовать систематизации и закреплению знаний и умений обучающегося по специальности при решении конкретных профессиональных задач, определять уровень подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.3. Форма и вид государственной итоговой аттестации

ГИА по программе подготовки специалистов среднего звена 34.02.01 Сестринское дело проводится в форме: государственного экзамена с учетом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья (далее – ГЭ)

ГЭ способствует систематизации и закреплению знаний выпускника по специальности при решении конкретных задач, а также выяснению уровня подготовки выпускника к самостоятельной работе.

1.4. Количество часов, отводимое на государственную итоговую аттестацию:

Государственная итоговая аттестация (подготовка и проведение) – 3 недели (108 ч).
Сроки проведения – согласно графику учебного процесса.

2. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ЭКЗАМЕНАЦИОННАЯ КОМИССИЯ

Государственная итоговая аттестация осуществляется государственной экзаменационной комиссией (далее – ГЭК), организуемой в Колледже по программе подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Государственная экзаменационная комиссия формируется из числа педагогических работников образовательной организации, лиц, приглашенных из сторонних организаций, в том числе: педагогических работников; представителей организаций-партнеров, направление деятельности которых соответствует области профессиональной деятельности, к которой готовятся выпускники; членов аккредитационных комиссий, сформированных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Состав ГЭК утверждается распорядительным актом Колледжа и действует в течение одного календарного года. В состав ГЭК входят председатель ГЭК, заместитель председателя ГЭК и члены ГЭК.

Основными функциями ГЭК являются:

- комплексная оценка уровня освоения обучающимися основной профессиональной образовательной программы (программы подготовки специалистов среднего звена) колледжа по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- решение вопроса о присвоении квалификации по результатам государственной итоговой аттестации и выдаче выпускнику соответствующего документа о среднем профессиональном образовании;
- на основе анализа результатов государственной итоговой аттестации внесение предложений и разработка рекомендаций по совершенствованию подготовки выпускников Колледжа по образовательным программам среднего профессионального образования.

ГЭК возглавляет председатель, который организует и контролирует деятельность ГЭК, обеспечивает единство требований, предъявляемых к выпускникам.

Председатель государственной экзаменационной комиссии образовательной организации утверждается Приказом Министерства здравоохранения Республики Карелия не позднее 20 декабря текущего года на следующий календарный год (с 1 января по 31 декабря).

Директор Колледжа является заместителем председателя ГЭК. В случае создания в Колледже нескольких ГЭК назначается несколько заместителей председателя ГЭК из числа заместителей руководителя образовательной организации или педагогических работников.

3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

3.1. Порядок проведения государственного экзамена

ГЭ проводится с учётом требований к аккредитации специалистов, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья и проводится в два этапа: 1-й этап – теоретического, 2-й этап – выполнение практических заданий.

1-ый этап государственного экзамена – тестирование, проводится с использованием тестовых заданий, комплектуемых для каждого выпускника автоматически с использованием информационных систем путем выбора 100 заданий из единой базы оценочных средств. Каждый тест содержит 4 варианта ответа, среди которых один правильный. На решение варианта тестовых заданий отводится 60 минут, для лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению — 120 минут. По истечении времени доступ к электронной базе тестирования автоматически прекращается. Для прохождения первого этапа каждый выпускник самостоятельно авторизуется под своим логином и паролем в Лаборатории дистанционного обучения Moodle — http://moodle.medcol-ptz.ru/.

Примеры тестовых заданий приведены в *Приложении 1.*

Результат тестирования формируется с использованием информационных систем автоматически с указанием процента правильных ответов от общего количества тестовых заданий.

На основании результата тестирования ГЭК оценивает результат прохождения выпускником данного этапа государственного экзамена как:

– «отлично» при результате 90 % или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

– «хорошо» при результате 80-89 % правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

– «удовлетворительно» при результате 70-79 % правильных ответов от общего числа тестовых заданий;

– «неудовлетворительно» при результате 69 % или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

Председатель ГЭК организует по итогам проведения первого этапа ГЭ заседание ГЭК. Заседание ГЭК правомочно, если в нем приняли участие не менее половины членов ГЭК, участвовавших в проведении данного этапа.

На основании результата тестирования ГЭК принимает решение о прохождении выпускником первого этапа ГЭ.

Выпускник признается не прошедшим первый этап ГЭ, если результат прохождения первого этапа оценен как «неудовлетворительно», если не явился для прохождения первого этапа ГЭ, если имел при себе и использовал средства связи, а также иные технические средства, не относящиеся к организационно-техническому оснащению кабинета, если получил отказ в удовлетворении апелляции в случае ее подачи.

Выпускник допускается ко второму этапу ГЭ в случае оценки результата прохождения первого этапа как «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно».

Выпускник не допускается к прохождению второго этапа ГЭ в случае оценки результата прохождения первого этапа как «неудовлетворительно».

Результаты тестирования и решения ГЭК отражаются в протоколе заседания ГЭК, подписываемом в день завершения первого этапа ГЭ. Все участники заседания ГЭК (не менее половины членов ГЭК, участвовавших в проведении данного этапа) подписывают протокол заседания ГЭК.

Протоколы заседаний ГЭК сшиваются и передаются в учебную часть.

Выпускник, признанный не прошедшим первый этап ГЭ, в целях повторного прохождения первого этапа вправе представить в ГЭК заявление с указанием не пройденного этапа в течение двух рабочих дней со дня проведения тестирования.

Выпускник, признанный ГЭК не прошедшим первый этап ГЭ, вправе подать апелляцию на соответствующее решение ГЭК в течение двух рабочих дней с момента проведения тестирования.

2-ой этап государственного экзамена. Оценка практических навыков (умений) в симулированных условиях, в том числе с использованием симуляционного оборудования (тренажеров и (или) манекенов) и (или) привлечением стандартизированных пациентов), проводится путем оценивания правильности и последовательности выполнения выпускником практических заданий. Комплектование набора практических заданий для каждого выпускника осуществляется с использованием базы оценочных средств колледжа.

Сдача практического этапа проводится в виде решения задачи, включающей выполнение трех манипуляций. Перечень манипуляций приведены в *Приложении 2*.

Время выполнения выпускником практического задания составляет до 40 минут, включая время ознакомления с содержанием практического задания.

Оценка выполнения практического задания осуществляется членами ГЭК (в количестве не менее 3 человек одновременно).

Оценка правильности и последовательности выполнения практического задания осуществляется членами ГЭК путем заполнения оценочных листов (*Приложение 3*).

Председатель ГЭК организует по итогам проведения второго этапа ГЭ заседание ГЭ.

Заседание ГЭК правомочно, если в нем приняли участие не менее половины членов ГЭК, участвовавших в проведении данного этапа.

На основании результата выполнения практических заданий ГЭК принимает решение о прохождении выпускником второго этапа ГЭ как:

– «отлично» при результате 90 % или более правильных ответов;

– «хорошо» при результате 80-89 % правильных ответов;

– «удовлетворительно» при результате 70-79 % правильных ответов;

– «неудовлетворительно» при результате 69 % или менее правильных ответов.

Выпускник признается прошедшим второй этап ГЭ, если результат прохождения второго этапа оценен как «отлично», «хорошо» или «удовлетворительно».

Выпускник признается не прошедшим второй этап ГЭ, если результат прохождения второго этапа оценен как «неудовлетворительно», если выпускник не явился для прохождения второго ГЭ, если имел при себе и использовал средства связи, а также иные технические средства, не относящиеся к организационно-техническому оснащению кабинета, если получил отказ в удовлетворении апелляции в случае ее подачи.

Результаты второго этапа ГЭ отражаются в протоколе заседания ГЭК, подписываемом в день завершения второго этапа ГЭ. Все участники заседания ГЭК (не менее половины членов ГЭК, участвовавших в проведении данного этапа) подписывают протокол заседания ГЭК.

Протоколы заседаний ГЭК сшиваются и передаются в учебную часть.

3.2. Условия подготовки и процедура проведения ГИА

Процедура подготовки и проведения ГИА включает следующие организационные мероприятия:

№ п/п	Мероприятие	Срок	Ответственный
1.	Организация и проведение собраний со студентами выпускных групп по вопросам ГИА	Октябрь 2024г.	Заведующие отделением, заведующий

№ п/п	Мероприятие	Срок	Ответственный
			практическим обучением
2.	Обсуждение банка вопросов и манипуляций и процедуры проведения ГИА на методическом совете	Октябрь 2024 г.	Председатели МЦК
3.	Подготовка представлений Председателей ГЭК в Министерство здравоохранения РК	Ноябрь 2024 г.	Заместитель директора по УВР
4.	Утверждение Программ ГИА по реализуемым специальностям на Педагогическом совете	Декабрь 2024 г.	Заместитель директора по УПР
5.	Приказ Министерства здравоохранения РК об утверждении Председателей ГЭК	Декабрь 2024 г.	
6.	Размещение на официальном сайте колледжа материалов по подготовке к государственному экзамену	Декабрь 20234 г.	Ответственный за сайт
7.	Утверждение состава ГЭК	Декабрь 2024 г.	Директор, заместитель директора по УПР
8.	Утверждение состава апелляционной комиссии	Декабрь 2024 г.	Директор, заместитель директора по УПР
9.	Утверждение графика проведения государственного экзамена	Декабрь 2024 г.	Директор, заместитель директора по УПР
10.	Утверждение графика консультаций	Март 2025 г.	Заместитель директора по УПР
11.	Оформление сводных ведомостей успеваемости и зачетных книжек студентов	Май 2025 г.	Заведующие отделением
12.	Допуск обучающихся выпускных групп к ГИА на заседании Педагогического совета	Май 2025 г.	Директор, заместитель директора по УПР
13.	Приказ директора колледжа о допуске студентов к ГИА	Май 2025 г.	Директор, заместитель директора по УПР
14.	Приказ о подготовке кабинетов к ГИА	Июнь 2025 г.	Директор, заместитель директора по УПР
15.	Проведение государственного экзамена	Июнь 2025 г.	Директор, заместитель директора по УПР
16.	Результаты государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело	Июнь 2025 г.	Заведующий учебной частью
17.	Приказ о присвоении квалификации и отчислении из колледжа	Июнь 2025 г.	Секретарь учебной части

4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

4.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению.

Реализация программы ГИА предполагает наличие кабинета подготовки к государственной итоговой аттестации, включающего:

- компьютер с доступом в информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет», принтер;
- симуляционное оборудование
- расходные материалы

4.2. Информационное обеспечение ГИА.

- Приказ Министерства здравоохранения Республики Карелия о назначении председателей государственных экзаменационных комиссий
- Приказ директора колледжа о составе ГЭК;
- Приказ директора колледжа о допуске студентов к ГИА;
- Программа ГИА по специальности 34.02.01. Сестринское дело;
- Иные документы, регламентирующие проведение ГИА.

4.3. Общие требования к организации и проведению ГИА.

К ГИА допускаются обучающиеся, не имеющие академической задолженности и в полном объеме выполнивший учебный план или индивидуальный учебный план по осваиваемой программе подготовки специалистов среднего звена.

Допуск студентов к ГИА оформляется приказом директора колледжа и доводится до сведения выпускников.

Решения ГЭК принимаются на закрытых заседаниях простым большинством голосов членов ГЭК, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании ГЭК является решающим.

Решение ГЭК оформляется протоколом, который подписывается председателем ГЭК, в случае его отсутствия заместителем ГЭК, членами и секретарем ГЭК и хранится в архиве образовательной организации.

Результаты государственного экзамена оглашаются в тот же день после оформления протоколов заседания ГЭК.

5. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Результаты проведения ГИА оцениваются с проставлением одной из отметок: "отлично", "хорошо", "удовлетворительно", "неудовлетворительно" - и объявляются в тот же день после оформления протоколов заседаний ГЭК.

По итогу заседания ГЭК присвоение квалификации оформляется отдельным протоколом ГЭК. Заседание ГЭК по присвоению квалификации проводится не ранее чем через день после проведения последнего заседания ГЭК по проведению государственного аттестационного испытания.

Оригиналы протоколов проведения ГИА передается на хранение в Колледже в составе архивных документов.

Выпускникам, не прошедшим ГИА по уважительной причине, в том числе не явившимся по уважительной причине для прохождения одного из аттестационных испытаний, предусмотренных формой ГИА (далее — выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине), предоставляется возможность пройти ГИА, в том числе не пройденное аттестационное испытание (при его наличии), без отчисления из колледжа.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, в том числе не явившиеся для прохождения ГИА без уважительных причин (далее — выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине) и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, могут быть допущены колледжем для повторного участия в ГИА не более двух раз.

Дополнительные заседания ГЭК организуются в установленные колледжем сроки, но не позднее четырех месяцев после подачи заявления выпускником, не прошедшим ГИА по уважительной причине.

Выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, отчисляются из колледжа и проходят ГИА не ранее чем через шесть месяцев после прохождения ГИА впервые.

Для прохождения ГИА выпускники, не прошедшие ГИА по неуважительной причине, и выпускники, получившие на ГИА неудовлетворительные результаты, восстанавливаются в колледже на период времени, установленный колледжем самостоятельно, но не менее предусмотренного календарным учебным графиком для прохождения ГИА соответствующей образовательной программы среднего профессионального образования.

6. ПОРЯДОК ПОДАЧИ И РАССМОТРЕНИЯ АПЕЛЛЯЦИИ

По результатам ГИА выпускник имеет право подать в апелляционную комиссию письменную апелляцию о нарушении, по его мнению, Порядка и (или) несогласии с результатами ГИА (далее - апелляция).

Апелляция подается лично выпускником или родителями (законными представителями) несовершеннолетнего выпускника в апелляционную комиссию Колледжа (*Приложение 4*).

Апелляция о нарушении Порядка подается непосредственно в день проведения ГИА, в том числе до выхода из центра проведения экзамена.

Апелляция о несогласии с результатами ГИА подается не позднее следующего рабочего дня после объявления результатов ГИА.

Апелляция рассматривается апелляционной комиссией не позднее трех рабочих дней с момента ее поступления.

Состав апелляционной комиссии утверждается директором Колледжа одновременно с утверждением состава государственной экзаменационной комиссии.

Апелляционная комиссия состоит из председателя апелляционной комиссии, не менее пяти членов апелляционной комиссии и секретаря апелляционной комиссии из числа педагогических работников образовательной организации, не входящих в данном учебном году в состав ГЭК. Председателем апелляционной комиссии может быть директор Колледжа, его заместитель по учебно-производственной работе, представитель организаций-партнеров или их объединений при условии, что они не входят в состав ГЭК.

Апелляция рассматривается на заседании апелляционной комиссии с участием не менее двух третей ее состава.

На заседание апелляционной комиссии приглашается председатель соответствующей ГЭК.

По решению председателя апелляционной комиссии заседание апелляционной комиссии может пройти с применением средств видео, конференц-связи, а равно посредством предоставления письменных пояснений по поставленным апелляционной комиссией вопросам.

Выпускник, подавший апелляцию, имеет право присутствовать при рассмотрении апелляции. С несовершеннолетним выпускником имеет право присутствовать один из родителей (законных представителей). Указанные лица должны при себе иметь документы, удостоверяющие личность.

Рассмотрение апелляции не является пересдачей ГИА.

При рассмотрении апелляции о нарушении Порядка апелляционная комиссия устанавливает достоверность изложенных в ней сведений и выносит одно из следующих решений:

- об отклонении апелляции, если изложенные в ней сведения о нарушениях Порядка не подтвердились и (или) не повлияли на результат ГИА;
- об удовлетворении апелляции, если изложенные в ней сведения о допущенных нарушениях Порядка подтвердились и повлияли на результат ГИА.

В последнем случае результаты проведения ГИА подлежат аннулированию, в связи с чем протокол о рассмотрении апелляции не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК для реализации решения апелляционной комиссии. Выпускнику предоставляется возможность пройти ГИА в дополнительные сроки, установленные Колледжем без отчисления такого выпускника из образовательной организации в срок не более четырёх месяцев после подачи апелляции.

В случае рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА, полученными при сдаче государственного экзамена, секретарь ГЭК не позднее следующего рабочего дня с момента поступления апелляции направляет в апелляционную комиссию протокол заседания ГЭК, письменные ответы выпускника (при их наличии).

В результате рассмотрения апелляции о несогласии с результатами ГИА апелляционная

комиссия принимает решение об отклонении апелляции и сохранении результата ГИА либо об удовлетворении апелляции и выставлении иного результата ГИА. Решение апелляционной комиссии не позднее следующего рабочего дня передается в ГЭК. Решение апелляционной комиссии является основанием для аннулирования ранее выставленных результатов ГИА выпускника и выставления новых результатов в соответствии с мнением апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии принимается простым большинством голосов. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании апелляционной комиссии является решающим.

Решение апелляционной комиссии доводится до сведения подавшего апелляцию выпускника в течение трех рабочих дней со дня заседания апелляционной комиссии.

Решение апелляционной комиссии является окончательным и пересмотру не подлежит.

Решение апелляционной комиссии оформляется протоколом, который подписывается председателем (заместителем председателя) и секретарем апелляционной комиссии и хранится в архиве Колледжа.

Приложение 1. Примеры тестовых заданий

БАНК ТЕСТОВ
Для теоретического этапа государственного экзамена по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Общественное здоровье и здравоохранение

1. Диспансерный метод профилактической работы с детьми — это метод:
   а) активного динамического наблюдения за больными и за здоровыми детьми
   б) наблюдения за детьми имеющие отклонения в развитии
   в) развития и воспитания здорового ребенка
   г) оказания лечебной помощи
2. Женская консультация — это медицинская организация, оказывающая:
   а) все виды амбулаторной акушерско-гинекологической помощи
   б) амбулаторную акушерскую помощь
   в) амбулаторную гинекологическую помощь
   г) специализированную консультативную помощь
3. Рождаемость, смертность, естественный прирост населения — основные показатели:
   а) естественного движения населения
   б) механического движения населения
   в) экономики здравоохранения
   г) биологической статистики
4. Общее число родившихся за год живыми Х 1000 / среднегодовая численность населения — это:
   а) общий показатель рождаемости
   б) плодовитости
   в) естественного прироста населения
   г) средней продолжительности предстоящей жизни
5. Число имевшихся заболеваний у населения х 1000/ средняя численность населения — это формула:
   а) общей заболеваемости
   б) первичной заболеваемости
   в) среднегодовая численность населения
   г) структуры заболеваемости
6. Сумма численности населения (на 01.01.года + на 31.12. года) : 2 — это формула:
   а) среднегодовой численности населения
   б) средней длительности заболеваний
   в) состава населения по полу
   г) общей заболеваемости
7. В государственную систему здравоохранения входят:
   а) федеральные органы исполнительной власти, исполнительные органы государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья, организации здравоохранения по обеспечению надзора в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
   б) органы местного самоуправления муниципальных районов и городских округов и подведомственные им организации
   в) частные медицинские организации, фармацевтические организации
   г) все ответы верны
8. Экстренная медицинская помощь оказывается при:
   а) внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента
   б) проведении профилактических мероприятий
   в) внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента
   г) состояниях, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента
9. Выбор врача и медицинской организации предоставляется гражданам в целях приближения к:
   а) все ответы верны
   б) месту жительства
   в) месту работы
   г) месту обучения
10. Вид медицинской помощи, требующий использования специальных методов и медицинских технологий, называется:
   а) специализированная медицинская помощь
   б) первичная медико-санитарная помощь
   в) скорая медицинская помощь
   г) паллиативная помощь
11. При несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства, оказывается:
   а) скорая медицинская помощь
   б) первичная медико-санитарная помощь
   в) специализированная медицинская помощь
   г) паллиативная помощь
12. Врач, оказывающий первичную многофункциональную медико-социальную помощь семье, независимо от возраста и пола пациента является:
   а) семейным врачом
   б) врачом — терапевтом участковым
   в) врачом — специалистом
   г) врачом скорой помощи стационарно замещающую помощь населению
13. Общественное здоровье — это наука о здоровье:
   а) нации
   б) человека
   в) общественных групп
   г) все ответы верны

14. Факторы, определяющие состояния здоровья населения: климат, состав воздуха, почвы, воды относятся к:
а) эколого-климатическим
б) социально-экономическим
в) социально-биологическим
г) медико-организационным

15. Факторы, определяющие состояния здоровья населения: образ жизни, условия труда, жилищные условия относятся к:
а) социально-экономическим
б) социально-биологическим
в) медико-организационным
г) эколого-климатическим

16. Факторы риска — это:
а) потенциально опасные, способствующие возникновению заболеваний
б) причины заболеваний
в) причинно-следственные связи заболевания
г) факторы, определяющие состояние здоровья

17. Население, при котором доля детей равна доле лиц в возрасте 50 лет и старше характеризует тип:
а) стационарный
б) прогрессивный
в) регрессивный
г) комбинированный

18. Различия в оказании медицинской помощи между городом и деревней:
а) все ответы верны
б) радиус обслуживания, сезонность работ
в) регионально национальные особенности и обычаи
г) образовательный и культурный уровень

19. Медицинская помощь в рамках ОМС предоставляется в соответствии с программами:
а) базовой и территориальной
б) базовой
в) территориальной
г) городской и сельской

20. Страхователями при обязательном медицинском страховании являются:
а) работодатели и органы исполнительной власти
б) население
в) медицинская организация
г) страховая медицинская компания

21. Страхователями для работающего населения при обязательном медицинском страховании являются:
а) предприятие, учреждение, организация, индивидуальный предприниматель
б) страховая компания
в) органы исполнительной власти
г) медицинская организация

22. За работающее население страховые взносы на ОМС обязаны вносить:
а) работодатели
б) органы исполнительной власти
в) само население
г) страховые медицинские организации

23. Страховые взносы в Федеральный Фонд ОМС обязаны вносить:
а) все хозяйствующие объекты независимо от форм собственности
б) страховые компании
в) общественные организации
г) частные предприятия

24. Причины материнской смертности:
а) гестозы и инфекционные заболевания
б) работа беременных женщин до 20 недель беременности
в) курение беременных женщин
г) гиподинамия

25. Источником изучения заболеваемости по обращаемости является:
а) статистический талон уточненных диагнозов
б) контрольная карта диспансерного наблюдения
в) медицинская карта стационарного больного
г) листок нетрудоспособности

26. Учетная форма «Медицинское свидетельство о рождении»:
а) форма 103/у-08
б) форма 106/у-08
в) форма 1109/у-013
г) форма 101/уф-13

27. Обязательное медицинское страхование обеспечивает:
а) гарантии бесплатного оказания медицинской помощи
б) содействие в поиске подходящей работы
в) выплату пенсий за выслугу лет
г) социальную помощь престарелым

28. Добровольное медицинское страхование:
а) все ответы верны
б) часть личного страхования
в) вид финансово-коммерческой деятельности
г) регулирует Закон РФ «Об организации страхового дела в РФ»

29. овершенствование медицинской помощи населению РФ на современном этапе связано с развитием:
а) первичной медико-санитарной помощи
б) стационарной помощи
в) паллиативной помощи
г) все ответы верны

30. Процент числа привитых детей, не заболевших гриппом, от общего числа привитых отражает:
а) медицинскую эффективность здравоохранения
б) социальную эффективность здравоохранения
в) экономическую эффективность здравоохранения
г) все показатели

31. Показатель доли больных с 1–2 стадией злокачественных новообразований оценивает:
а) медицинскую эффективность здравоохранения
б) социальную эффективность здравоохранения

в) экономическую эффективность здравоохранения
г) все показатели

32. Показатель доступности медицинской помощи оценивает:
а) социальную эффективность здравоохранения
б) медицинскую эффективность здравоохранения
в) экономическую эффективность здравоохранения
г) все показатели

33. Формула экономический эффект / затраты отражает:
а) экономическую эффективность здравоохранения
б) медицинскую эффективность здравоохранения
в) социальную эффективность здравоохранения
г) все показатели

34. Возмещение финансовых средств за предоставленные медицинские услуги по ОМС медицинская организация получает от:
а) страховых медицинских организаций
б) населения
в) предприятий
г) органов здравоохранения

35. Младенческая смертность — это смертность детей:
а) на первом году жизни
б) до 14 лет
в) до 4 лет
г) на первом месяце жизни

36. Цель рыночной экономики:
а) создание эффективной экономики
б) укрепление государства
в) обогащение части населения
г) все ответы верны

37. Первая помощь оказывается:
а) все ответы верны
б) до медицинской помощи
в) гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью
г) лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии со специальным правилом, имеющими соответствующую подготовку

38. Особенность медицинской услуги:
а) продукт медицинского работника и пациента
б) осязаемость
в) можно сохранить длительное время
г) постоянство качества

39. Основной целью государственного регулирования здравоохранения является:
а) обеспечение гражданам равных условий получения медицинской помощи
б) контроль и ограничение деятельности коммерческих МО
в) перераспределение ресурсов в пользу неэффективных учреждений здравоохранения
г) увеличение предложения рынка медицинских услуг

40. Экономика здравоохранения — это наука, изучающая:
а) экономические отношения в здравоохранении
б) производственные отношения в МО
в) затраты государства на здравоохранение
г) финансовую деятельность МО

41. Население, при котором доля детей меньше доли лиц в возрасте 50 лет и старше, характеризует возрастной тип населения:
а) регрессивный
б) прогрессивный
в) стационарный
г) комбинированный

42. В структуре смертности по причинам смерти на 1 месте:
а) болезни системы кровообращения
б) болезни органов пищеварения
в) новообразования
г) внешние причины

43. Медицинское страхование может быть:
а) обязательным и добровольным
б) обязательным и имущественным
в) персональным и добровольным
г) обязательным и пенсионным

44. Дневной стационар, стационар на дому являются:
а) малозатратными технологиями, развивающими стационарозамещающую помощь населению
б) центром специализированного курсового амбулаторного лечения
в) пансионатом
г) амбулаторией

45. Учетная форма «Медицинское свидетельство о смерти»:
а) форма 106/у-08
б) форма 103/у-08
в) форма 1109/у-013
г) форма 101/уф-13

46. Механическое движение населения — это:
а) миграция
б) информация аналитического медицинского центра
в) медицинская статистика
г) рождаемость и смертность населения

47. Число умерших за год х 1000/среднегодовая численность населения — это формула:
   а) общего показателя смертности
   б) структуры смертности по причинам
   в) среднегодовой численности населения
   г) первичной заболеваемости

48. Амбулаторная медицинская помощь оказывается:
   а) в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
   б) по месту вызова бригады скорой, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации
   в) в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время
   г) в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение

49. Высокотехнологичная медицинская помощь включает в себя применение:
   а) все ответы верны
   б) новых сложных и уникальных методов лечения
   в) ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью
   г) клеточных технологий, информационных технологий и методов генной инженерии

50. Объем медицинских услуг, установленных территориальными программами ОМС по отношению к базовым программам, может быть:
   а) таким же или больше
   б) меньше
   в) таким же
   г) больше

Правовое обеспечение профессиональной деятельности

51. При приеме на работу обязательно требуются следующие документы:
   а) документ об образовании
   б) характеристика
   в) профсоюзный билет
   г) регистрация по месту жительства

52. Трудовой договор может быть заключен:
   а) в письменной форме
   б) в устной форме
   в) в форме декларации
   г) все ответы верны

53. Трудовой договор — это соглашение между:
   а) трудящимися и работодателем
   б) трудящимися и коллективом
   в) администрацией и коллективом
   г) все ответы верны

54. В коллективном договоре могут быть установлены дополнительные льготы, не предусмотренные законом:
   а) да
   б) нет
   в) по желанию сотрудника
   г) по решению администрации

55. Испытательный срок при приеме на работу не устанавливается:
   а) несовершеннолетним
   б) высококвалифицированным специалистам
   в) пенсионерам
   г) все ответы верны

56. Прогул — это отсутствие работника на рабочем месте без уважительной причины:
   а) более 4 часов подряд в течение рабочего дня
   б) вне зависимости от времени
   в) более 3 часов суммарно в течение рабочего дня;
   г) более суток

57. Для замещения отсутствующего работника допускается временный перевод работника без его согласия в другую организацию в той же местности:
   а) нет
   б) да
   в) по производственной необходимости
   г) при удаленности сторонней организации не более 50 км

58. Увольнение работника по инициативе работодателя возможно:
   а) при разглашении медицинской тайны.
   б) при достижении работником пенсионного возраста.
   в) если работник имеет конфликтный характер.
   г) при наличии у сотрудника стороннего дохода

59. Имеет ли право администрация уволить работника, если он находится в следственном изоляторе в течение 6 месяцев:
   а) нет
   б) да
   в) при нарушении доступности в оказании медицинской помощи
   г) при некачественном оказании медицинской помощи

60. Кто должен быть оставлен на работе при сокращении штата, если остаётся одно рабочее МЕСТО:
   а) работник, имеющий 2-х несовершеннолетних детей.
   б) работник, в семье которого нет другого работника.
   в) работник, получивший профессиональное заболевание.
   г) все ответы верны

61. Работник обязан предупредить работодателя об увольнении по собственному желанию не позднее, чем за:
    а) 2 недели.
    б) неделю.
    в) месяц
    г) трое суток

62. В рабочее время включается:
    а) время, в течение которого работник должен исполнять свои трудовые обязанности.
    б) обеденный перерыв
    в) период простоя по вине работника
    г) все ответы верны

63. Накануне праздничного дня продолжительность работы сокращается:
    а) на 1 час.
    б) на 2 часа
    в) на 30 минут
    г) по желанию сотрудника

64. Право на ежегодный оплачиваемый отпуск за первый год работы возникает у работника:
    а) по истечении 6 месяцев непрерывной работы в организации.
    б) по истечении 9 месяцев его непрерывной работы в организации
    в) с начала работы в организации (по договоренности с работодателем).
    г) по истечении 1 года

65. К работе в ночное время не допускаются:
    а) беременные женщины;
    б) лица, старше 60 лет.
    в) неквалифицированные рабочие
    г) все ответы верны

66. Отпуск по уходу за ребенком до 3 лет может быть предоставлен:
    а) любому родственнику, осуществляющему уход за ребенком
    б) только матери
    в) няне
    г) все ответы верны

67. К ограниченной материальной ответственности можно привлечь в размере:
    а) заработной платы
    б) 50 % заработной платы
    в) 30 % заработной платы
    г) 80 % заработной платы

68. Работник считается не подвергшимся дисциплинарному взысканию, если не было повторных взысканий в течение:
    а) 1 года
    б) 3 лет
    в) 6 месяцев
    г) 2 лет

69. Обязанность сохранения врачебной тайны лежит на всех, кроме:
    а) других больных
    б) сотрудников страховых медицинских организаций
    в) среднего медицинского персонала
    г) студентов, проходящих обучение на базе клиник

70. Ответственность за вред, причиненный здоровью пациента при оказании медицинской помощи, несет
    а) медицинская организация
    б) заведующий отделением
    в) лечащий врач
    г) Министерство здравоохранения субъекта РФ

71. К основным принципам охраны здоровья в РФ относится приоритет:
    а) интересов пациента
    б) интересов государства
    в) интересов медицинской организации
    г) профилактики профессиональных правонарушений

72. Информация о состоянии здоровья предоставляется гражданину:
    а) только по его желанию
    б) с согласия родственников
    в) в любом случае
    г) все ответы верны

73. Согласие пациента следует получать всегда, когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке:
    а) всегда, кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно
    б) всегда, когда медицинское вмешательство неотложно
    в) всегда, кроме случаев оказания помощи пожилым.
    г) все ответы верны

74. Медицинская помощь оказывается без согласия пациента в отношении лиц:
    а) страдающих тяжелыми психическими расстройствами
    б) в состоянии алкогольного опьянения
    в) страдающих навязчивыми состояниями
    г) страдающих неизлечимыми заболеваниями

75. Врачебную тайну составляет информация:
    а) любая о пациенте
    б) о диагнозе и лечении
    в) об обращении и заболевании
    г) о прогнозе и исходе болезни

76. Подписывать согласие на медицинское вмешательство в отношении ребенка, не достигшего 15 лет, имеют право:

а) один из родителей ребенка или законный представитель
б) педагоги, воспитатели
в) только мама ребенка
г) любой близкий родственник

77. Пациент вправе самостоятельно принимать решение о согласии на медицинское вмешательство при достижении им возраста:
а) 15 лет
б) 16 лет
в) 18 лет
г) 14 лет

78. За нарушение врачебной тайны предусмотрена:
а) гражданская ответственность
б) физическая ответственность
в) этическая ответственность
г) все ответы верны

79. Врачебную тайну обязаны соблюдать:
а) все лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну, стали известны при исполнении профессиональных или служебных обязанностей
б) только медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование
в) только медицинские и фармацевтические работники
г) только должностные лица медицинской организации

80. Права и обязанности медицинских работников регламентирует федеральный закон:
а) Об основах охраны здоровья граждан в РФ
б) Гражданский кодекс РФ
в) Программа развития здравоохранения
г) Трудовой кодекс РФ

81. Заражение другого лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения лицом своих профессиональных обязанностей наказывается:
а) лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
б) увольнением
в) замечанием
г) выговором

82. Для разрешения конфликтов между медицинскими организациями и пациентами используются нормы:
а) гражданского права
б) административного права
в) уголовного права
г) правового права

83. Оставление в опасности предполагает:
а) оставление без помощи лица, находящегося в опасном для жизни или здоровья состоянии и лишенного возможности принять меры к самосохранению
б) неоказание медицинской помощи лицом, обязанным ее оказывать
в) неоказание помощи находившимся вблизи медицинскими работниками в условиях, исключающих возможность обращения в медицинскую организацию
г) оказание доврачебной помощи без специальной подготовки

84. Нарушение правил хранения, учета, отпуска наркотических средств или психотропных веществ, находящихся на специальном учете, наказывается:
а) лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
б) замечанием
в) выговором
г) увольнением

85. Причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности вследствие ненадлежащего исполнения профессиональных обязанностей наказывается лишением свободы:
а) до 1 года
б) до 10 лет
в) до 5 лет
г) до 2 лет

86. Если ответственность возникает за сам факт нарушения, независимо от возможных последствий, — это особенность … ответственности:
а) административной
б) гражданско-правовой
в) уголовной
г) все ответы верны

87. К уголовной ответственности виновный медицинский работник может быть привлечен, если есть:
а) тяжкий вред здоровью
б) легкий вред здоровью
в) при наличии любого вреда здоровью
г) вред средней тяжести

88. Должностное преступление — это:
а) халатность
б) оставление в опасности
в) клевета
г) оскорбление

89. Как правило, ущерб больному возмещает:
а) медицинская организация
б) виновный медработник
в) страховая компания
г) фонд обязательного медицинского страхования

90. К преступлениям против жизни и здоровья относится:
а) оставление в опасности
б) халатность

в) превышение власти
г) должностной подлог

91. Условия, исключающие наступление уголовной ответственности:
а) отсутствие вины медицинского работника
б) нахождение пациента в состоянии алкогольного опьянения
в) договоренность с пациентом о причинении ему вреда
г) умысел потерпевшего

92. За подделку медицинских документов законодательством РФ предусматривается:
а) уголовная ответственность
б) строгий выговор
в) наказание не предусматривается
г) выговор

93. Штраф — это ответственность:
а) административная
б) дисциплинарная
в) материальная
г) уголовная

94. К преступлениям против общественной безопасности, порядка и здоровья относятся:
а) нарушение правил борьбы с эпидемиями, незаконное врачевание, частная практика акушерки без лицензии
б) злоупотребление служебным положением
в) взяточничество
г) клевета, оскорбление

95. Разглашение врачебной тайны без согласия пациента не допускается:
а) для проведения научных исследований
б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний
в) по запросу органов следствия и суда
г) все ответы верны

96. За отказ в предоставлении информации о состоянии здоровья предусмотрена:
а) административная ответственность
б) уголовная ответственность
в) моральная ответственность
г) все ответы верны

97. К преступлениям против свободы и достоинства относится:
а)клевета, оскорбление
б) злоупотребление властью
в) халатность
г)должностной подлог

98. За санитарное правонарушение может быть наложено взыскание не позднее … со дня совершения правонарушения:
а)2 месяцев
б) 2 недель
в) 1 месяца
г)6 месяцев

99. В соответствии с законодательством РФ эвтаназия:
а)запрещена во всех медицинских организациях
б) разрешена в медицинских организациях государственной системы здравоохранения
в) разрешена в медицинских организациях частной системы здравоохранения
г)разрешена только при наличии специальной лицензии

Информационные технологии в профессиональной деятельности

100. Информационные технологии — это:
а) процесс, использующий совокупность средств и методов сбора, обработки и передачи первичной информации для получения информации нового качества о состоянии объекта, процесса, явления
б) современные персональные компьютеры
в) современные программные средства
г)технология ввода и вывода информации

101. Внешняя память компьютера предназначена для:
а) длительного хранения информации
б) хранения неизменяемой информации
в) кратковременного хранения информации в текущий момент времени
г) хранения информации в текущий момент времени

102. Одной из основных функций операционной системы является:
а) управление ресурсами компьютера
б) разработка программ для компьютера
в) вывод информации на принтер
г) хранение информации

103. Текстовый редактор — это:
а) прикладное программное обеспечение, используемое для создания текстовых документов и работы с ними
б) прикладное программное обеспечение, используемое для создания таблиц и работы с ними
в) прикладное программное обеспечение, используемое для автоматизации задач бухгалтерского учета
г) программа, которая систематизирует информацию в компьютере

104. Редактирование текста включает в себя:
а)процесс внесения изменений в уже имеющийся текст
б) процедуру сохранения текста на диске в текстовом формате
в) процедуру изменения размера и гарнитуры шрифта
г)все вышеназванные операции

105. Программа Excel используется для:
а) создания электронных таблиц
б) создания текстовых документов
в) создания графических изображений
г) все варианты верны

106. Компьютерный вирус может поразить:
а) программы
б) клавиатуру
в) монитор
г) системный блок

107. Локальная сеть используется:
а) для совместного использования программ и аппаратного обеспечения
б) для совместного использования оперативной памяти компьютера
в) для работы в среде Windows
г) все варианты верны

108. Прикладное программное обеспечение — это:
а) комплекс программ, с помощью которых пользователь может решать свои информационные задачи из самых разных предметных областей, не прибегая к программированию
б) совокупность программ, управляющих работой всех частей компьютера и обеспечивающих диалог пользователя с компьютером
в) программы обслуживания дисков компьютера, сжатия файлов, антивирусные программы
г) программы, позволяющие программисту создавать свои собственные компьютерные программы.

109. Выберите устройства ввода информации:
а) клавиатура, мышь, сканер
б) клавиатура, мышь, сканер, колонки
в) веб-камера, мышь, принтер
г) мышь, клавиатура, сканер, монитор

Основы финансовой грамотности

110. На что влияет изменение ключевой ставки Центрального Банка?
а) На проценты по кредитам и вкладам
б) На размер заработной платы
в) На размер будущей пенсии
г) Ни на что не влияет

111. Умеренная, галопирующая… — это виды чего?
а) Инфляции
б) Инвестиции
в) Эмиссии
г) Депозита

112. Банковская карта — это:
а) Карта, дающая возможность пользоваться банковским счетом
б) Карта, по которой можно найти офис банк
в) Карта с личной финансовой информацией
г) Дисконтная карта

113. Способность любой актив превратить в деньги — это?
а) Ликвидность
б) Доходность
в) Надежность
г) Рентабельность

114. Вы решили обменять рубли на валюту. На какой курс нужно обратить внимание?
а) Курс продажи валюты
б) Курс покупки валюты
в) На курс доллара к евро
г) На официальный курс Банка России

115. Что такое ключевая ставка Банка России?
а) Процент, под который Банк России выдает кредиты коммерческим банкам.
б) Процент, ниже которого банки не могут принимать вклады
в) Процент, выше которого банки не могут выдавать ипотеку
г) Процент, под который банки кредитуют дуг друга

116. Из чего не могут состоять ваши доходы после выхода на пенсию?
а) Обязательные отчисления работодателей
б) Собственные сбережения
в) Государственная пенсия
г) Негосударственная пенсия

117. По какой базовой ставке в России начисляется налог на доходы физических лиц?
а) 13%
б) Не начисляется и не уплачивается вообще
в) 10 %
г) 20 %

118. Что такое инфляция?
а) Устойчивый рост цен на товары и услуги в стране
б) Рост курса национальной валюты по отношению к иностранной валюте
в) Ситуация, когда цены в стране не изменяются
г) Устойчивое снижение цен на товары услуги

119. Человек берет деньги в долг и обязуется их вернуть на заранее оговоренных условиях?
а) Заемщик
б) Созаемщик
в) Поручитель
г) Кредитор

120. Что из перечисленного является ценной бумагой?
а) Облигация
б) Страховой полис на предъявителя
в) Договор банковского вклада
г) Декларация

121. Вам позвонил человек, который представился сотрудником службы банка с просьбой подтвердить совершение операции. Как вы будете действовать и что сообщите?
    а) Ничего не сообщать
    б) Свои имя, фамилию и секретное слово
    в) Номер карты
    г) Код из смс

Психиатрия

122. Целью вторичной профилактики алкоголизма является:
    а) лечение заболеваний
    б) предупреждение рецидивов
    в) предупреждение употребления алкоголя
    г) отказ от употребления алкоголя

123. Фактор защиты от употребления алкоголя в подростковом возрасте:
    а) взаимопонимание между членами семьи
    б) низкий уровень ожидания от будущего
    в) предпочтение мнения сверстников
    г) отсутствие мониторинга со стороны родителей

124. Предупреждение употребления наркотиков — задача профилактики:
    а) первичной
    б) адаптивной
    в) социальной
    г) третичной

125. Алкоголизм — это хроническое заболевание, характеризующееся:
    а) развитием патологического влечения к спиртным напиткам, формированием абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя
    б) спастическим параличом конечностей
    в) наличием бреда
    г) развитием галлюцинаций

126. Наркотическое лекарственное средство морфин относится к списку:
    а) Список II
    б) Список Б
    в) Список А
    г) Список IV

127. Кодеин
    а) противокашлевое средство
    б) ненаркотический анальгетик
    в) местный анестетик
    г) ноотроп

128. Уровень возбуждения/седации у пациента с подозрением на острую интоксикацию, вызванную психоактивными веществами, оценивают по шкале
    а) RASS
    б) Глазго
    в) SCORE
    г) HADS-D

129. Психотропное лекарственное средство, анксиолитик диазепам, относится к списку
    а) Список IV
    б) Список А
    в) Список III
    г) Список Б

130. Профилактику наркомании проводят
    а) медицинские, педагогические работники и работники правоохранительных органов
    б) педагогические работники и работники правоохранительных органов
    в) медицинские работники и работники правоохранительных органов
    г) работники правоохранительных органов

131. При отравлении наркотическими анальгетиками применяют
    а) налоксон
    б) диазепам
    в) афобазол
    г) феназепам

132. Применение принудительных мер медицинского характера в отношении лиц, страдающих психическими расстройствами, допускается по
    а) решению суда
    б) желанию пациента
    в) решению законного представителя
    г) решению лечащего врача

133. Уничтожение использованных ампул наркотических препаратов в стационарных условиях проводится
    а) специальной комиссией с составлением акта
    б) дежурной медицинской сестрой
    в) старшей медицинской сестрой
    г) лечащим врачом

134. Целью вторичной профилактики алкоголизма является
    а) лечение заболеваний
    б) отказ от употребления алкоголя
    в) предупреждение рецидивов
    г) предупреждение употребления алкоголя

Сестринское дело в невропатологии

135. Полное отсутствие произвольных движений — это:
    а) плегия
    б) апраксия
    в) птоз
    г) тремор

136. Походка при поражении мозжечка:

а) «пьяная»
б) Вернике-Манна
в) «петушиная»
г) «шаркающая»

137. Общемозговой симптом — это:
а) головная боль
б) двоение в глазах
в) нарушение глотания
г) опущение верхнего века

138. Признак менингита — это:
а) поза «легавой собаки»
б) судороги
в) атрофия мышц
г) опущение верхнего века

139. Транспортировка больного с острым нарушением мозгового кровообращения:
а) возвышенное положение головы
б) приподнятые ноги
в) частая смена положения головы
г) поворот головы набок

140. Режим после люмбальной пункции:
а) 2 часа на животе, сутки постельный режим
б) 2 часа на спине, сутки постельный режим
в) сутки постельный режим
г) 4 часа на животе

141. Менингит — это воспаление:
а) оболочек мозга
б) вещества спинного мозга
в) вещества головного мозга
г) вещества спинного мозга

142. Особенности кормления больных при дисфагии — нарушении глотания:
а) при еде наклонить голову в здоровую сторону
б) давать пищу комнатной температуры
в) при еде запрокинуть голову назад
г) давать жидкую пищу

143. Условия в палате для больных менингитом:
а) тишина, затемнение палаты
б) яркое освещение
в) 2–3-местные палаты
г) температура 22–24 градуса

144. Для геморрагического инсульта характерно:
а) начало во время физической нагрузки
б) постепенное начало
в) артериальное давление нормальное или пониженное
г) могут быть предвестники

145. Профилактика контрактур при нарушениях движений при инсультах начинается с:
а) придания физиологического положения конечности
б) активных движений в конечностях
в) восстановления мелкой моторики
г) пассивных движений в конечности

146. Походка при болезни Паркинсона:
а) «шаркающая»
б) Вернике-Манна
в) «петушиная»
г) «пьяная»

147. При поражении спинного мозга возникает:
а) нарушение движений
б) нарушение речи
в) нарушение глотания
г) нарушение сознания

148. Основным инструментальным методом диагностики острого нарушения мозгового кровообращения является:
а) СКТ
б) УЗИ
в) люмбальная пункция
г) анализ крови

149. Бульбарный симптом:
а) нарушение глотания
б) нарушение зрения
в) нарушение обоняния
г) нарушение движений

150. Отсутствие чувствительности — это:
а) анестезия
б) гипостезия
в) гиперестевия
г) парестезия

151. Полное отсутствие произвольных движений в ногах — это:
а) параплегия
б) птоз
в) гемиплегия
г) тремор

152. Основной метод диагностики заболеваний нервной системы у детей:
а) нейросонография
б) компьютерная томография
в) магнитнорезонансная томография
г) электроэнцефалография

153. Энцефалит — это воспаление:
а) вещества головного мозга
б) оболочек мозга
в) вещества спинного мозга
г) нерва

154. Для ишемического инсульта характерно:
а) артериальное давление нормальное или пониженное
б) начало после стресса
в) начало во время физической нагрузки
г) судороги

Сестринское дело при инфекционных заболеваниях

155. Медицинское освидетельствование на наличие или отсутствие ВИЧ-инфекции в обязательном порядке должны проходить:
   а) доноры крови, биологических жидкостей, органов и тканей
   б) весь медицинский персонал
   в) лица любой профессии перед трудоустройством
   г) все сотрудники организаций, осуществляющих образовательную деятельность

156. Наиболее устойчивы к воздействию физических, химических и биологических факторов возбудители:
   а) вирусного гепатита В
   б) холеры
   в) дизентерии
   г) сальмонеллеза

157. Кровь на гемокультуру берут у пациента:
   а) иглой в шприц
   б) иглой самотеком в пробирку
   в) иглой самотеком на питательную среду
   г) иглой самотеком на предметные стекла

158. Важным этапом предупреждения профессионального заражения контактными и иными инфекциями является:
   а) оценка факторов риска в своей работе
   б) ежегодное обследование
   в) обследование всех пациентов
   г) уклонение от работы с инфицированными пациентами

159. Для предупреждения распространения инфекционного заболевания проводят дезинфекцию:
   а) профилактическую
   б) текущую
   в) очаговую
   г) заключительную

160. Дезинфекция, проводимая в очаге после удаления из него источника инфекции:
   а) заключительная
   б) текущая
   в) профилактическая
   г) очаговая

161. При заборе крови на гемокультуру направление оформляется в лабораторию:
   а) бактериологическую
   б) биохимическую
   в) вирусологическую
   г) клиническую

162. Для промывания желудка взрослому следует приготовить чистую воду (в л):
   а) 10
   б) 1
   в) 3
   г) 0,5

163. Антибиотики назначают при:
   а) бактериальной инфекции
   б) лихорадке
   в) кашле
   г) вирусной инфекции

164. Заболевание, относящееся к группе кишечных инфекций:
   а) вирусный гепатит А
   б) клещевой энцефалит
   в) грипп
   г) дифтерия

165. При выявлении ВИЧ у пациента необходимо:
   а) сохранить врачебную тайну
   б) сообщить в правоохранительные органы
   в) назначить принудительное лечение
   г) предупредить всех людей, имевших с ним контакт

166. При подозрении на шигеллез анализ кала направляется в лабораторию:
   а) бактериологическую
   б) вирусологическую
   в) биохимическую
   г) клиническую

167. Цель дезинфекции рук медперсонала после инфекционного контакта:
   а) профилактика профессионального заражения
   б) удаление бытового загрязнения
   в) создание продолжительной стерильности
   г) обеспечение кратковременной стерильности

168. Дезинфекцией называют комплекс мероприятий, направленный на уничтожение:
   а) микроорганизмов
   б) грызунов
   в) членистоногих
   г) насекомых

169. При подозрении на сибирскую язву персонал надевает:
   а) противочумные костюмы
   б) маски
   в) халаты, застегивающиеся сзади
   г) второй халат

170. Дезинсекция — это уничтожение:
   а) насекомых
   б) грызунов
   в) вирусов
   г) патогенных микроорганизмов

171. К универсальным мерам профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, относится правило:

а) считать каждого пациента потенциально инфицированным
б) мытья рук перед выполнением инвазивных манипуляций
в) использование антисептика для рук после инъекции
г) мытья рук перед уходом за тяжелобольными пациентами

172. Повышение температуры тела, тошнота, рвота, появление желтухи на 5–7 день — это признаки:
а) гепатита А
б) бешенства
в) краснухи
г) СПИДа

173. Факторами передачи вирусного гепатита В являются:
а) препараты крови
б) предметы обихода
в) руки
г) пылевые частицы

174. Путь передачи вирусного гепатита В:
а) парентеральный
б) воздушно-пылевой
в) контактно-бытовой
г) воздушно-капельный

175. Путь передачи гриппа:
а) воздушно-капельный
б) фекально-оральный
в) половой
г) трансмиссивный

176. При геморрагической лихорадке с почечным синдромом мочу на общий анализ доставляют в лабораторию:
а) клиническую
б) бактериологическую
в) иммунологическую
г) вирусологическую

177. Ведущие клинические симптомы гриппа:
а) лихорадка, катаральные явления
б) диспептические расстройства, цианоз
в) тахикардия, одышка
г) головная боль, головокружение

178. Неотложная помощь при пищевом отравлении:
а) промыть желудок
б) поставить масляную клизму
в) провести дуоденальное зондирование
г) поставить грелку на живот

179. При лихорадке измерять температуру тела:
а) каждые 2–3 часа
б) 1 раз в сутки
в) 2 раза в сутки
г) 3 раза в сутки

180. После перевода пациента в инфекционный стационар проводится:
а) очаговая заключительная дезинфекция
б) профилактическая дезинфекция
в) очаговая текущая дезинфекция
г) текущая дезинфекция

181. Профессиональное заражение при контакте с ВИЧ-инфицированным пациентом может произойти при:
а) уколе иглой
б) общении с пациентом
в) рукопожатии
г) попадании биологических жидкостей на одежду

182. Санитарно-противоэпидемическим режимом медицинской организации называется комплекс мероприятий, направленных на:
а) предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи
б) меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях
в) регулярный контроль выполнения требований асептики и антисептики
г) уничтожение болезнетворных микроорганизмов в окружающей среде

183. Противопедикулезные мероприятия в медицинской организации проводят:
а) медицинский персонал
б) врач приемного отделения
в) сам пациент
г) родственники пациента

184. Для диагностики кишечных инфекций чаще исследуют:
а) кал
б) мочу
в) кровь
г) желчь

185. Независимое сестринское вмешательство при сыпном тифе:
а) обеспечение дробного питания
б) назначение постельного режима до 5–6 дня нормальной температуры
в) наблюдение за контактными в течение 30 дней
г) проведение инфузионной терапии

186. Помощь человеку, укушенному неизвестной собакой:
а) промыть рану, обработать края раны 5% йодом (70% спиртом)
б) наложить тугую повязку
в) на рану положить пузырь со льдом
г) не обрабатывать рану

187. При любом инфекционном заболевании необходимо прежде всего провести дезинфекцию:
   а) выделений больного
   б) постельного белья
   в) посуды больного
   г) одежды больного

188. Для специфической профилактики инфекционных заболеваний применяют:
   а) вакцины
   б) антибиотики
   в) пробиотики
   г) витамины

189. Противоэпидемические мероприятия в очаге гриппа:
   а) влажная уборка и проветривание помещения
   б) разобщение контактных на 7 дней после последнего случая заболевания
   в) очаговая дезинфекция
   г) бывшие в контакте с больными, не привитые и не болевшие подлежат срочной иммунизации

190. При подозрении на дифтерию мазок из ротоглотки и носа направляется в лабораторию:
   а) бактериологическую
   б) клиническую
   в) вирусологическую
   г) биохимическую

191. Причиной инфицирования гепатитом С может быть:
   а) прямое переливание крови без обследования донора
   б) употребление недоброкачественной воды
   в) пользование общей посудой
   г) употребление просроченных продуктов питания

192. Учетной формой для изучения инфекционной заболеваемости является:
   а) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
   б) медицинская карта стационарного больного
   в) статистический талон уточненных диагнозов
   г) медицинская карта амбулаторного больного

193. Особые меры забора, упаковки биологического материала необходимы:
   а) при особо опасных инфекциях
   б) при острых кишечных инфекциях
   в) при тифо-паратифозных заболеваниях
   г) при острых респираторных вирусных инфекциях

Сестринское дело в акушерстве и гинекологии

194. Гипогалактией называется:
   а) снижение выработки молока в молочных железах
   б) воспаление молочной железы у женщины
   в) снижение потребности ребенка в грудном молоке
   г) непереносимость грудного молока у ребенка

195. Раннее прикладывание новорожденного к груди способствует:
   а) усилению лактации
   б) профилактике рахита
   в) быстрому росту ребенка
   г) профилактике мастита

196. Продолжительность послеродового периода составляет:
   а) 6–8 недель
   б) 1 месяц
   в) 2 недели
   г) 1–2 дня

197. Процесс образования, накопления и выведения грудного молока называется:
   а) лактация
   б) овуляция
   в) саливация
   г) пролиферация

198. К физиологическим методам контрацепции относится использование:
   а) календарного метода
   б) презерватива
   в) спермицидов
   г) внутриматочной спирали

199. Одним из противопоказаний к применению химического метода контрацепции является:
   а) эрозия шейки матки
   б) наличие артериальной гипертензии I стадии
   в) возраст старше 30 лет
   г) пиелонефрит в стадии ремиссии

200. Физиологическая беременность продолжается:
   а) 280 дней
   б) 220 дней
   в) 240 дней
   г) 300 дней

201. К психоневротическим проявлениям климактерического синдрома относят:
   а) плаксивость
   б) жар
   в) приливы
   г) нарушения сна

202. К профилактике остеопороза относят:
   а) адекватную физическую активность
   б) употребление продуктов, богатых углеводами
   в) соблюдение режима сна и питания
   г) наблюдения у врача травматолога

203. Время полового созревания называется:
   а) пубертатным периодом
   б) фертильным периодом
   в) пренатальным периодом
   г) юношеским периодом

204. Формированию вторичных половых признаков у девочек способствует гормон:
   а) эстрадиол
   б) тироксин
   в) адреналин
   г) инсулин

205. При беременности наиболее вероятно развитие анемии:
   а) железодефицитной
   б) гемолитической
   в) гипопластической
   г) серповидно-клеточной

206. Независимое сестринское вмешательство при угрозе прерывания беременности:
   а) создание покоя
   б) назначение сокращающих средств
   в) введение прогестерона, вызов врача
   г) проведение катетеризации

207. Обследование женщин при поступлении на медицинский аборт включает:
   а) анализ крови на RW, ВИЧ-инфекцию
   б) исследование крови на холестерин
   в) анализ мочи по-Нечипоренко
   г) кольпоскопию

208. Сестринское обследование пациента при инфекциях, передающихся половым путём:
   а) сбор субъективной информации
   б) бимануальное исследование
   в) рентгенологическое исследование
   г) исследование мочи

209. Независимое сестринское вмешательство при миоме матки:
   а) подготовка пациентки к гинекологическому осмотру
   б) введение гормонов
   в) осмотр шейки матки в зеркалах
   г) введение газоотводной трубки

210. Маммограф применяется для исследования:
   а) состояния молочных желез
   б) центральной нервной системы
   в) внутренних органов брюшной полости
   г) внутренних органов грудной клетки

211. В пубертатном периоде девочки половая система:
   а) активно развивается
   б) полностью развита
   в) находится в состоянии покоя
   г) угасает

212. Женщине после родов с целью профилактики воспалительных заболеваний половых органов не рекомендуется жить половой жизнью в течение:
   а) 1,5–2 месяцев
   б) 10 дней
   в) 2 недель
   г) 3 недель

213. Фактором риска развития вульвовагинита у девочек является:
   а) несоблюдение правил личной гигиены
   б) аномалия развития
   в) переохлаждение
   г) умеренная физическая активность

214. К проявлению климактерических признаков у женщины относится:
   а) нарушение менструального цикла
   б) увеличение веса
   в) боль в животе
   г) снижение аппетита

215. Действие эстрогенов на организм женщины проявляется в:
   а) развитии молочных желез
   б) развитии мускулатуры
   в) росте волос на лобке и в подмышечных впадинах
   г) повышении уровня холестерина в крови

216. Для профилактики опущения и выпадения влагалища женщинам рекомендуют воздерживаться от:
   а) чрезмерных физических нагрузок, подъема тяжестей
   б) занятий физкультурой
   в) беременности
   г) приема мясной пищи

217. Оптимальным для рождения ребенка считается возраст женщины (лет):
   а) 20–25
   б) 30–40
   в) 25–35
   г) 25–45

218. Для профилактики пареза кишечника на 2–3 суткипосле кесарева сечения нужно применить:
   а) прозерин
   б) прогестерон
   в) партусистен
   г) папазол

219. Вероятные признаки беременности:
   а) увеличение размеров матки
   б) тошнота, рвота по утрам
   в) определение частей плода
   г) шевеление плода

220. Репродуктивный период женщины — это период:
   а) наиболее благоприятный для зачатия, вынашивания и рождения ребенка
   б) полового созревания
   в) угасания детородной функции
   г) полового покоя

221. Менструация — это:
   а) отторжение функционального слоя эндометрия
   б) выход яйцеклетки из фолликула
   в) прикрепление плодного яйца к стенке матки
   г) слияние ядер половых клеток

222. В желтом теле образуется гормон:
   а) прогестерон
   б) эстрадиол
   в) инсулин
   г) окситоцин

223. Первым периодом родов считается период:
   а) от начала родовой деятельности до раскрытия шейки матки на 8–10 см
   б) с момента рождения плода до рождения последа
   в) от раскрытия шейки матки до изгнания плода
   г) с момента отхождения околоплодных вод

224. Средства гормональной контрацепции у женщин обладают действием:
   а) подавления овуляции
   б) сгущения цервикальной слизи
   в) уничтожения сперматозоидов
   г) снижения двигательной активности сперматозоидов

225. Наиболее эффективным средством контрацепции, защищающим от заболеваний, передающихся половым путем, является:
   а) презерватив
   б) внутриматочная спираль
   в) гормональные препараты
   г) диафрагма

226. Пороки развития плода вызывает, прежде всего, перенесенное в ранние сроки беременности заболевание:
   а) краснуха
   б) ревматизм
   в) пневмония
   г) панкреатит

227. Менопаузой называют:
   а) период через 1 год существования стойкой аменореи
   б) период стабильной менструальной функции
   в) период наступления первой менструации
   г) период времени после окончания репродуктивного возраста

228. Одним из наиболее негативных последствий искусственного прерывания беременности является:
   а) бесплодие
   б) многоплодная беременность
   в) неправильное положение матки
   г) нарушение менструального цикла

229. Рекомендуемая периодичность профилактического осмотра женщины врачом акушером-гинекологом составляет:
   а) 1 раз в год
   б) 1 раз в 2 года
   в) 4 раза в год
   г) 2 раза в год

230. Одним из осложнений искусственного прерываниябеременности, приводящего к трубному бесплодию, является:
   а) воспаление маточных труб
   б) кровотечение
   в) остатки плацентарной ткани
   г) перфорация матки

231. Наиболее эффективный метод контрацепции:
   а) комбинированные оральные контрацептивы
   б) лактация
   в) прерванный половой акт
   г) спермициды

232. При подозрении на рак шейки матки необходима консультация врача:
   а) онколога
   б) гинеколога
   в) маммолога
   г) рентгенолога

233. При подозрении на послеродовый мастит родильницу направляют к врачу:
   а) хирургу
   б) гинекологу
   в) онкологу
   г) венерологу

234. Основной фактор роста абортов и родов среди подростков:
   а) неосведомленность о методах и средствах контрацепции
   б) экологическая ситуация
   в) широкая доступность информации о половом воспитании
   г) избыточное использование контрацептивов

235. Пузырёк, в котором растёт и созревает яйцеклетка:
   а) фолликул
   б) лимфоцит
   в) альвеола
   г) эритроцит

236. Основной симптом гонореи:
   а) гнойные выделения из уретры

б) лихорадка
в) зуд гениталий
г) нарушения сна

237. Декретный отпуск при одноплодной беременности выдается
а) в 30 недель
б) в 28 недель
в) 3) в 32 недели
г) 4) в 36 недель

238. Достоверный признак беременности:
а) выслушивание сердцебиения плода
б) увеличение матки
в) отсутствие менструаций
г) увеличение живота

239. В яичниках образуются:
а) эстрогены
б) пролактин
в) форменные элементы крови
г) ферменты

240. Приоритетная проблема у девочки при ювенильным кровотечении:
а) кровотечение из половых путей
б) повышение АД
в) нарушение мочеиспускания
г) обильное слюноотделение

241. Норма прибавления веса во второй половине беременности за одну неделю:
а) 300 гр
б) 600 гр
в) 900 гр
г) 1000 гр

242. Нормальная влагалищная среда у здоровой женщины:
а) кислая
б) щелочная
в) слабощелочная
г) нейтральная

243. После родов рекомендуется:
а) свободное прикладывание ребенка к груди (по его желанию)
б) прикладывание ребенка к груди строго по часам (6 раз в сутки)
в) прикладывание ребенка к груди по желанию женщины
г) прикладывание по часам днем с ночным перерывом

Сестринское дело в педиатрии

244. Раннее прикладывание новорожденного к груди способствует:
а) усилению лактации
б) профилактике рахита
в) быстрому росту ребенка
г) профилактике мастита

245. Оценка физического развития детей проводится с помощью:
а) центильных таблиц
б) индивидуальных стандартов
в) возрастных стандартов
г) визуально

246. Физиологическая потеря массы тела доношенногоноворожденного после рождения составляет (%):
а) 6–10
б) 5–6
в) 10–12
г) 3–5

247. Ориентиром при измерении окружности головы грудного ребенка сзади является:
а) затылочный бугор
б) область ниже затылочного бугра
в) область над затылочным бугром
г) теменной бугор

248. Костная ткань у детей преддошкольного и дошкольного возраста отличается от костной ткани взрослых:
а) большей эластичностью
б) большим содержанием минеральных веществ
в) большей плотностью
г) большей ломкостью

249. К первой группе здоровья относятся дети:
а) здоровые
б) с хронической патологией в стадии компенсации
в) с функциональными заболеваниями
г) из группы риска без признаков заболевания

250. Период детства продолжается от рождения до:
а) 18 лет
б) 17 лет
в) 15 лет
г) 14 лет

251. Первое прикладывание к груди здорового новорожденного проводится после рождения:
а) в первые 30 минут
б) через 2–3 часа
в) через 6 часов
г) через 10–12 часов

252. Грудной возраст ребенка продолжается с:
а) 29-го дня после рождения до конца первого года жизни
б) 7-го дня после рождения до конца первого года жизни
в) рождения до конца первого года жизни
г) 10-го дня после рождения до конца первого года жизни

253. При гемолитической болезни новорожденных токсическое действие на организм оказывает:
   а) непрямой билирубин
   б) холестерин
   в) глюкоза
   г) белок

254. Воспаление пупочной ранки новорожденного называется:
   а) омфалит
   б) дерматит
   в) потница
   г) гемангиома

255. Частота купания новорожденного:
   а) ежедневно
   б) 2 раза в неделю
   в) 1 раз в неделю
   г) 1 раз в 10 дней

256. Сдавленный «петушиный» крик на вдохе у ребенка наблюдается при:
   а) ларингоспазме
   б) бронхиальной астме
   в) бронхите
   г) фарингите

257. Продукт, содержащий витамин Д:
   а) рыбий жир
   б) ячневая крупа
   в) морковь
   г) шпинат

258. К паратрофии относятся состояния:
   а) с избытком массы тела не более 10 %
   б) с избытком массы тела от 5 до 9 %
   в) с дефицитом массы тела более 10 %
   г) с избытком массы тела и роста более 10 %

259. Гиперемия и шелушение кожи щек при атопическом дерматите называется:
   а) молочным струпом
   б) строфулюсом
   в) экземой
   г) гнейсом

260. Заболевание, вызываемое острицами, называется:
   а) энтеробиоз
   б) аскаридоз
   в) трихоцефалез
   г) лямблиоз

261. У ребенка 5 лет в покое нормальная частота сердечных сокращений составляет (в мин):
   а) 100
   б) 80
   в) 60
   г) 120

262. Основное проявление кандидозного стоматита:
   а) творожистые высыпания на слизистой полости рта
   б) молочный струп на лице
   в) язвочки на слизистой полости рта
   г) боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани

263. Аутоинвазия характерна для:
   а) энтеробиоза
   б) аскаридоза
   в) трихоцефалеза
   г) для всех гельминтозов

264. Характер кашля при ларинготрахеите:
   а) грубый, «лающий»
   б) продуктивный, влажный
   в) сухой, навязчивый
   г) приступообразный

265. При уходе за ребенком с бронхиальной астмой к деятельности медицинской сестры относится:
   а) введение лекарственных препаратов ингаляционным способом
   б) назначение диеты
   в) проведение аускультации легких
   г) расчёт лекарственных препаратов

266. Для исследования мочи по методу Нечипоренко уребенка достаточно собрать:
   а) 10 мл
   б) 100 мл
   в) 50 мл
   г) суточное количество

267. При гемофилии все лекарственные препараты ребенку вводятся только:
   а) внутривенно
   б) внутримышечно
   в) подкожно
   г) внутрикожно

268. Зуд в перианальной области является признаком:
   д) энтеробиоза
   е) описторхоза
   ж) аскаридоза
   з) трихоцефалеза

269. При гипертермии у детей с температурой до 38,5°С рекомендуется:
   а) физическое охлаждение
   б) введение жаропонижающих
   в) проведение промывания желудка
   г) постановка очистительной клизмы

270. При ветряной оспе везикулы на коже обрабатывают:
   а) 1 % спиртовым раствором бриллиантового зеленого
   б) 2 % раствором перекиси водорода
   в) 5 % спиртовым раствором йода
   г) камфорным спиртом

271. Увеличение затылочных и заднешейных лимфатических узлов — характерный симптом:

а) краснухи
б) хронического тонзиллита
в) ветряной оспы
г) ангины

272. Пятнисто-папулезная сыпь характерна для:
а) кори
б) ветряной оспы
в) менингококковой инфекции
г) стафилококковой инфекции

273. При сердечной недостаточности у ребенка в его питании необходимо ограничить:
а) жидкость, поваренную соль
б) белки, углеводы
в) жидкость, углеводы
г) белки, жиры

274. К мероприятиям в очаге острого кишечного заболевания относится:
а) установление карантина 7 дней и обследование контактных лиц
б) установление карантина 35 дней в очаге инфекции
в) проведение вакцинации в очаге инфекции
г) соблюдение безмолочной диеты

275. Новорожденным в первые 24 часа жизни проводится:
а) вакцинация против гепатита В
б) вакцинация против туберкулеза
в) вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка
г) вакцинация против полиомиелита

276. Схема вакцинации «0 — 1 — 6» применяется для вакцинации против:
а) вирусного гепатита В
б) гриппа
в) дифтерии, коклюша, столбняка
г) кори, ветряной оспы, краснухи

277. После проведения вакцинации медицинская сестрадолжна наблюдать за ребенком в течение:
а) 30 минут
б) 1-го часа
в) 2 часов
г) 3 часов

278. Вакцинация детей против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится по схеме:
а) вакцинация в 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет
б) вакцинация на 3–7 день жизни, первая ревакцинация в 7 лет, вторая ревакцинация в 14 лет
в) первая вакцинация в 3 месяца, вторая вакцинация в 4,5 месяца, третья вакцинация в 6 месяцев
г) только по эпидемическим показаниям

279. В день вакцинации против туберкулеза в прививочном кабинете:
а) не проводятся другие прививки
б) может проводиться вакцинация против гриппа
в) может проводиться вакцинация против кори
г) может проводиться вакцинация против полиомиелита

280. Вакцина АКДС детям дошкольного возраста вводится:
а) внутримышечно
б) перорально
в) подкожно
г) внутрикожно

281. Вакцину против полиомиелита хранят в:
а) холодильнике
б) шкафу
в) сейфе
г) контейнере

282. Вакцина БЦЖ вводится:
а) внутрикожно
б) внутримышечно
в) подкожно
г) внутривенно

283. На первом году жизни педиатр проводит осмотр ребенка:
а) 1 раз в месяц
б) 2 раза в месяц
в) 1 раз в полгода
г) 1 раз в 3 месяца

284. Для оценки состояния здоровья детей применяют:
а) 5 групп здоровья
б) 3 группы здоровья
в) 4 группы здоровья
г) 7 групп здоровья

285. Реакцию манту у детей проводят, начиная с возраста:
а) 12 месяцев
1) 15 лет
2) 1 месяца
3) 3 месяцев

286. В грудном возрасте медицинское наблюдение за здоровым ребенком осуществляют:
а) ежемесячно
б) еженедельно
в) 1 раз в два месяца
г) 1 раз в полгода

287. Докорм при смешанном вскармливании ребенка первого года жизни дается:
а) только после кормления грудью
б) независимо от кормления грудью
в) только до кормления грудью
г) вместо кормления грудью

288. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар проводится:
   а) на 1-й и 5-й минутах жизни
   б) на 10-й минуте жизни
   в) перед переводом из родового блока
   г) перед выпиской из родильного дома

289. У детей раннего возраста при недостатке витаминаД развивается:
   а) рахит
   б) цинга
   в) анемия
   г) повышенная кровоточивость

290. Тяжелая асфиксия соответствует оценке по шкале Апгар (в баллах):
   а) 0–3
   б) 4–5
   в) 6–7
   г) 8–10

291. Температура воздуха в палате для доношенного новорожденного должна быть (в градусах Цельсия):
   а) 24–26
   б) 18–19
   в) 20–22
   г) 27–29

292. Средняя частота сердечных сокращений у новорожденного ребенка (в мин):
   а) 120–140
   б) 150–170
   в) 110–120
   г) 90–100

293. Средняя прибавка массы в I полугодии жизни составляет:
   а) 800 г
   б) 100 г
   в) 600 г
   г) 500 г

Сестринское дело

294. Одним из показаний к промыванию желудка является:
   а) отравление ядами
   б) острое желудочное кровотечение
   в) инфаркт миокарда
   г) нарушение мозгового кровообращения

295. Профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), способствуют:
   а) использование средств индивидуальной защиты
   б) создание крупных больничных комплексов
   в) широкое применение антибиотиков
   г) использование медицинской аппаратуры

296. Индикаторы экспресс-контроля концентрации дезинфицирующих растворов целесообразно закладывать в:
   а) рабочий раствор до начала использования
   б) концентрат дезинфицирующего средства
   в) рабочий раствор по окончании использования
   г) рабочий раствор в процессе использования

297. Подготовка пациента к ирригоскопии при хроническом гастрите:
   а) постановка очистительной клизмы вечером и утром
   б) исключение из рациона продуктов, содержащих железо
   в) постановка очистительной клизмы вечером
   г) прием активированного угля

298. Дезинфектанты, обладающие моющими свойствами и низкой токсичностью, чаще относятся к группе препаратов:
   а) ПАВ
   б) альдегидсодержащих
   в) хлорсодержащих
   г) кислородсодержащих

299. Для диагностики бронхоэктатической болезни проводят:
   а) бронхографию
   б) флюорографию
   в) спирометрию
   г) рентгенографию органов грудной клетки

300. Температурный режим сушки медицинского инструментария перед стерилизацией составляет:
   а) 85
   б) 75
   в) 95
   г) 65

301. Генеральная уборка процедурного кабинета проводится:
   а) один раз в неделю
   б) два раза в неделю
   в) один раз в две недели
   г) один раз в месяц

302. Свойством дезинфицирующего средства, обеспечивающим уничтожение грибов, называется:
   а) фунгицидное
   б) вирулицидное
   в) бактериостатическое
   г) бактерицидное

303. В помещениях медицинской организации влажную уборку проводят не реже:
   а) 2 раз в сутки
   б) 1 раза в сутки

в) 4 раз в сутки
г) 3 раз в сутки

304. При ранении центральных вен может развиться эмболия:
а) воздушная
б) газовая
в) жировая
г) тканевая

305. Количество воды, необходимое для промывания желудка взрослому человеку:
а) 10–12 литров
б) 3–4 литра
в) 7–8 литров
г) 5–6 литров

306. Патологоанатомические отходы относят к классу:
а) Б
б) А
в) Г
г) Д

307. При пищевом отравлении необходимо:
а) промыть желудок
б) поставить масляную клизму
в) положить грелку на живот
г) провести дуоденальное зондирование

308. Реанимация пациенту показана:
а) при появлении признаков клинической смерти
б) только при внезапной смерти у пожилых больных
в) только при внезапной смерти молодых пациентов и детей
г) при появлении признаков биологической смерти

309. Пикфлоуметрией называется метод, позволяющий измерить:
а) пиковую скорость выдоха
б) жизненную емкость легких
в) объем форсированного выдоха за 1 секунду
г) содержание кислорода в выдыхаемом воздухе

310. Для постановки согревающего компресса необходимо приготовить:
а) 8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт
б) 8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, зажим
в) 4-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, бинт
г) 8-слойную салфетку, компрессную бумагу, вату, этиловый спирт, зажим

311. Образованию пролежней способствует:
а) сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента
б) сдавление тканей гипсовой повязкой
в) пассивное положение пациента в постели
г) активное положение пациента в постели

312. Гастростомой называется искусственный наружный свищ:
а) желудка
б) трахеи
в) кишечника
г) мочевого пузыря

313. К независимому вмешательству медицинской сестры относится:
а) обучение пациента элементам самоухода
б) предоперационная подготовка пациента
в) инъекции антибиотиков
г) инъекции анальгетиков

314. В отношении лиц, завершивших освоение программ профессиональной переподготовки, претендующих на осуществление медицинской деятельности, проводится:
а) первичная специализированная аккредитация специалистов
б) первичная аккредитация специалистов
в) периодическая аккредитация специалистов
г) аттестация

315. Противопоказанием для постановки очистительной клизмы является:
а) кишечное кровотечение
б) подготовка к операции
в) спастические запоры
г) атонические запоры

316. Лекарственные препараты запивают:
а) водой
б) молоком
в) кефиром
г) киселем

317. Согласие на медицинское вмешательство в отношении лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, подписывает:
а) опекун
б) попечитель
в) прокурор
в) главный врач

318. При составлении пищевого рациона пациенту с гипертонической болезнью рекомендуют:
а) ограничить употребление соли и жидкости
б) ограничить употребление рафинированных углеводов
в) ограничить употребление животных жиров
г) усилить питание

319. При уходе за пациентом с выраженной интоксикацией медицинской сестре необходимо:
а) чаще поить пациента
б) вводить жаропонижающие препараты

в) вводить препараты крови внутривенно
г) вводить антибиотики

320. Калоприемник следует опорожнять:
а) по заполнении каловыми массами и газами на ½ или $^1/_3$ объема
б) по заполнении каловыми массами и газами на ¾ объема
в) 1 раз в сутки
г) на ночь, перед сном

321. Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев называется:
а) акроцианоз
б) гиперемия
в) иктеричность
г) диффузный цианоз

322. В журнале регистраций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов, необходимо указать:
а) фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни
б) диагноз болезни пациента
в) количество препарата
г) путь введения препарата

323. К развитию экспираторной одышки при приступе бронхиальной астмы приводит:
а) спазм гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой оболочки бронхов и скопление вязкой мокроты
б) повышение давления в малом круге кровообращения
в) отек гортани
г) воспаление плевральных листков

324. К частичной санобработке относится:
а) обтирание
б) гигиеническая ванна
в) гигиенический душ
г) мытье головы

325. Изменения, связанные с процессом умирания, обусловлены одним из происходящих необратимых процессов:
а) метаболических
б) психологических
в) физических
г) неврологических

326. При положительной азопирамовой пробе (наличие крови) появляется окрашивание:
а) фиолетовое, переходящее в сиреневое
б) бурое
в) розовое
г) сине-зеленое

327. Для промывания желудка при пищевом отравлении применяется зонд:
а) толстый
б) тонкий
в) дуоденальный
г) эндоскопический

328. Виды первичной медико-санитарной помощи:
а) доврачебная, врачебная, специализированная
б) скорая медицинская помощь
в) паллиативная медицинская помощь
г) первая помощь

329. Обезвреживанием медицинских отходов называют:
а) уменьшение массы отходов, изменение их состава, физических и химических свойств в целях снижения негативного воздействия отходов на здоровье человека и окружающую среду
б) изменение внешнего вида отходов, исключающее возможность их повторного использования
в) использование отходов в качестве вторичных ресурсов после соответствующей переработки
г) захоронение в местах, установленных действующим законодательством

330. К термическому методу дезинфекции относится:
а) кипячение
б) погружение в моющий раствор
в) ультрафиолетовое облучение
г) двукратное протирание дезинфицирующим раствором

331. Для исследования мочи по Нечипоренко собирается моча:
а) из средней порции одного мочеиспускания в количестве
б) в течение 3 часов
в) первого мочеиспускания после ночи
г) за 24 часа

332. В норме индекс массы тела составляет:
а) 18,5 кг/м^2 — 24,9 кг/м^2
б) 25,0 кг/м^2 — 29,9 кг/м^2
в) 16,0 кг/м^2 — 18,5 кг/м^2
г) 30,0 кг/м^2 — 34,9 кг/м^2

333. Инфекция, при которой процесс локализуется в определенном органе или ткани:
а) очаговая
б) экзогенная
в) эндогенная
г) генерализованная

334. К субъективным источникам информации относится:
а) наличие жалоб
б) положение в пространстве
в) определение сознания
г) исследование пульса

335. Журнал назначений палатная медицинская сестра заполняет:
   а) ежедневно
   б) после каждой выполненной манипуляции
   в) 2 раза в день
   г) 1 раз в неделю

336. Неоказание медицинской помощи без уважительной причины человеку, нуждающемуся в ней, — это:
   а) преступление
   б) злоупотребление служебным положением
   в) взяточничество
   г) должностной подлог

337. К профессиональным рискам в работе медицинской сестры относятся:
   а) боли в спине, эмоциональное выгорание
   б) средства индивидуальной защиты
   в) охрана труда
   г) техника безопасности

338. Реанимацию можно прекратить при:
   а) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 30 минут
   б) появлении пенистой мокроты из верхних дыхательных путей
   в) попадании желудочного содержимого в дыхательные пути
   г) отсутствии признаков эффективности сердечно-легочной реанимации на протяжении 10 минут

339. Температура воды для очистительной клизмы при атоническом запоре составляет (в °с):
   а) 15–20
   б) 5–10
   в) 25–30
   г) 38–42

340. Интенсивность боли медицинская сестра может определить с помощью:
   а) специальной шкалы
   б) визуального наблюдения
   в) опроса пациента
   г) пальпации и перкуссии

341. Для постановки клизмы пациента укладывают на:
   а) левый бок
   б) правый бок
   в) живот
   г) спину

342. Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения:
   а) ставят азопирамовую пробу
   б) используют термовременные индикаторы
   в) используют биотесты
   г) делают смывы с различных поверхностей

343. Гипертоническая клизма:
   а) вызывает транссудацию жидкости
   б) обволакивает и размягчает каловые массы
   в) усиливает желудочную секрецию
   г) расслабляет кишечную мускулатуру

344. К объективным методам обследования относится:
   а) измерение давления
   б) беседа с родственниками
   в) представление пациента о своем здоровье
   г) выявление проблем пациента

345. Хранение уборочного инвентаря необходимо осуществлять:
   а) в специально выделенном помещении или шкафу
   б) в вёдрах
   в) в помещениях рабочих кабинетов
   г) на батареях

346. Основой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, является:
   а) соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил
   б) сокращение числа инвазивных процедур
   в) использование технологий уничтожения возбудителей
   г) использование дезинфицирующих средств

347. Режим стерилизации инструментария многоразового использования в паровом стерилизаторе:
   а) 132°С, 2 атм, 20 минут
   б) 120°С, 1,1 атм, 20 минут
   в) 180°С, 3 атм, 20 минут
   г) 120°С, 4 атм, 20 минут

348. Независимое сестринское вмешательство при недержании мочи у лиц пожилого и старческого возраста:
   а) посоветовать применять средства гигиенического ухода (одноразовые впитывающие трусы, урологические прокладки, подгузники)
   б) посоветовать резкое ограничение соли
   в) посоветовать резкое ограничение жидкости
   г) провести катетеризацию мочевого пузыря

349. Воздушным методом можно стерилизовать:
   а) металлические инструменты
   б) текстиль
   в) перевязочный материал
   г) эндоскопы

350. Фенолфталеиновая проба ставится с целью обнаружения остаточных количеств:
   а) моющего средства
   б) жировых загрязнений
   в) крови
   г) лекарственных веществ

351. Органические операционные отходы (органы, ткани) относят к классу:
    а) Б
    б) А
    в) Г
    г) Д

352. Перемещение медицинских отходов к местам временного накопления проводится в:
    а) закрытой емкости
    б) любой емкости
    в) герметизированном виде
    г) открытой емкости

353. Под факторами риска понимают:
    а) факторы, способствующие развитию заболеваний
    б) мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
    в) факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов
    г) случайные ошибки в исследованиях

354. Физический фактор, действующий на микроорганизмы:
    а) температура
    б) фенол
    в) спирт
    г) хлорная известь

355. Риск микробного заражения у медперсонала возникает при контакте с инфицированными:
    а) пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
    б) стерильными медицинскими изделиями
    в) лекарственными препаратами
    г) чистым постельным бельем

356. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более одного часа, так как:
    а) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
    б) прекращается лечебный эффект
    в) заканчивается её стерильность
    г) утомительно для пациента

357. Врачебную тайну составляет информация:
    а) вся, содержащаяся в медицинской документации гражданина
    б) о диагнозе и лечении
    в) об обращении и заболевании
    г) о прогнозе и исходе болезни

358. Карманный ингалятор применяют пациенты с:
    а) бронхиальной астмой
    б) ринитом
    в) отитом
    г) гайморитом

359. В норме у взрослого человека частота пульса составляет _____ ударов в минуту:
    а) 60–80
    б) 100–120
    в) 55–60
    г) 90–100

360. Цистостомой называется искусственный наружный свищ:
    а) мочевого пузыря
    б) тонкого кишечника
    в) желудка
    г) толстого кишечника

361. Температуру тела у пациентов измеряют:
    а) утром натощак (с 07.00 до 09.00 часов) и вечером (с 17.00 до 19.00 часов)
    б) сразу после завтрака
    в) раз в день с 12.00 до 13.00 часов
    г) перед сном

362. Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является:
    а) проведение парентеральных вмешательств
    б) организация выписки, учета, хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий
    в) непосредственный уход за пациентами
    г) контроль выполнения врачебных назначений

363. Для лихорадки второго периода характерно появление:
    а) чувства жара
    б) сонливости
    в) слабости
    г) обильного потоотделения

364. Эндоскопический осмотр слизистой прямой кишки называется:
    а) ректороманоскопия
    б) эзофагоскопия
    в) гастроскопия
    г) дуоденоскопия

365. Для устранения нарушения мочеиспускания у пациента в раннем послеоперационном периоде необходимо:
    а) приложить теплую грелку к мочевому пузырю или промежности
    б) вызвать уролога для наложения цистостомы
    в) провести инфузионную терапию
    г) ввести мочегонные средства

366. Шоком называется:
    а) острая сердечно-сосудистая недостаточность
    б) острое повышение тонуса периферических сосудов
    в) острая недостаточность по малому кругу кровообращения

г) острая сердечная недостаточность

367. Оптимальные сроки оказания первой помощи при остановке дыхания и кровообращения:
а) первые 5 минут
б) до 15–20 минут
в) до 12–15 минут
г) до 8–10 минут

368. Трансфузия — это:
а) переливание крови и ее компонентов
б) введение лекарственных средств
в) введение антибиотиков
г) введение солевых растворов

369. Основными признаками остановки сердца являются:
а) широкие зрачки и отсутствие пульса на сонной артерии
б) узкие зрачки
в) судороги
г) отсутствие сознания

370. Жгут Эсмарха используется:
а) для остановки артериального кровотечения
б) для остановки венозного кровотечения
в) для остановки капиллярного кровотечения
г) при внутривенных инъекциях

371. Повреждения кислородного шланга заклеивать лейкопластырем:
а) запрещается
б) значения не имеет
в) рекомендуется
г) допускается

372. У взрослых к первому этапу сердечно-легочной реанимации относится:
а) проведение закрытого массажа сердца
б) обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
в) проведение искусственной вентиляции легких
г) контроль показателей кровообращения

373. Критерием отбора пациентов для оказания паллиативной помощи является:
а) нулевой реабилитационный потенциал
б) ожидаемый эффект от применения новейших способов лечения
в) ожидаемая продолжительность жизни не более 3–6 месяцев
г) ожидаемая продолжительность жизни не более года

374. К отходам класса в относят:
а) материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекционными болезнями
б) пищевые отходы инфекционных отделений
в) органические операционные отходы
г) пищевые отходы неинфекционных отделений

375. Пульсовым давлением называется:
а) разница между систолическим и диастолическим давлением
б) аритмичный пульс
в) сумма систолического и диастолического давления
г) напряжение пульса

376. К признакам профессионального выгорания относится:
а) негативное самовосприятие в профессиональной деятельности
б) преувеличение собственной значимости
в) эмоциональное равновесие
г) развитие гипертонической болезни

377. Независимое сестринское вмешательство:
а) кормление пациента
б) постановка капельницы
в) проведение в/м инъекции
г) запись ЭКГ

378. «Температурный лист» пациента заполняется:
а) ежедневно утром и вечером
б) ежедневно вечером
в) через день
г) ежедневно утром

379. Признак желудочного кровотечения:
а) рвота в виде кофейной гущи
б) отрыжка
в) рвота пищей, съеденной накануне
г) изжога

380. Применение морфина может привести к развитию:
а) тошноты и рвоты
б) гипотонии
в) бессонницы
г) рвоты и поноса

381. К внешнему признаку ощущения пациентом боли относится:
а) напряженный лоб с появлением на нем глубоких морщин
б) отказ от общения
в) прекращение приема пищи
г) заторможенность

382. При измерении артериального давления диастолическим давлением называется:
а) полному исчезновению звуков (тонов Короткова)
б) как разница систолического и пульсового давления
в) показатель шкалы манометра при появлении первых звуков (тонов Короткова)
г) как сумма пульсового и систолического давления

383. Пробой Зимницкого в моче определяется:
   а) плотность и диурез
   б) количество сахара, ацетона
   в) количество форменных элементов, бактерий
   г) наличие уробилина, желчных пигментов

384. Шприц-ручка используется для подкожного введения:
   а) инсулина
   б) вакцины
   в) гепарина
   г) глюкозы

385. Устройство, предназначенное для введения в организм лекарственных средств аэрозольным способом, — это:
   а) небулайзер, ингалятор
   б) кислородная лицевая маска
   в) носовая канюля
   г) мешок Амбу

386. Для регистрации лиц, поступающих в стационар, ведется:
   а) журнал учета приема пациентов и отказов в госпитализации (ф001/у)
   б) листок учета движения больных и коечного фонда (ф007/у)
   в) медицинская карта стационарного больного (ф003/у)
   г) статистическая карта выбывшего из стационара (ф066/у)

387. Журнал учета взятия крови на ВИЧ заполняет:
   а) процедурная медицинская сестра
   б) палатная медицинская сестра
   в) старшая медицинская сестра
   г) операционная медицинская сестра

388. Внутрикожно вводится:
   а) туберкулин
   б) ампициллин
   в) кордиамин
   г) клофеллин

389. Стерилизация — это:
   а) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих
   б) уничтожение патогенных микробов
   в) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения
   г) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов

390. В состоянии агонии дыхание:
   а) редкое судорожное
   б) отсутствует
   в) частое поверхностное
   г) редкое глубокое

391. Причина развития терминального состояния:
   а) кровопотеря более 60 % объема циркулирующей крови
   б) компенсированный сахарный диабет
   в) хроническое заболевание желудка
   г) стадия реконвалесценции вирусного гепатита В

392. Положение пациента перед началом сердечно-легочной реанимации:
   а) горизонтальное — на спине
   б) на спине с приподнятым головным концом
   в) на спине с опущенным головным концом
   г) на левом боку

393. Срок сохранения стерильности изделий зависит от:
   а) упаковки
   б) характера манипуляции
   в) метода стерилизации
   г) вида изделия медицинского назначения

Сестринское дело в гериатрии

394. Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста:
   а) атеросклероз
   б) хронический гломерулонефрит
   в) ожирение
   г) сахарный диабет 2 типа

395. Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с:
   а) аденомой предстательной железы
   б) острым пиелонефритом
   в) острым циститом
   г) острым гломерулонефритом

396. Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция:
   а) остеопороз
   б) остеоартроз
   в) остеохондроз
   г) ревматоидный артрит

397. Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен:
   а) снижением чувствительности тканей к инсулину
   б) абсолютным дефицитом инсулина
   в) недостатком инсулина
   г) психоэмоциональными перегрузками

398. Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает:
   а) гериатрия
   б) геропатология
   в) геронтология
   г) геронтопсихология

399. Анатомо-функциональные изменения пищеварительной системы у лиц пожилого и старческого возраста характеризуются:
   а) снижением перистальтики кишечника
   б) усилением перистальтики кишечника
   в) уменьшением длины кишечника
   г) гипертрофией обкладочных клеток желудка

400. Изучением закономерностей старения организма занимается:
   а) геронтология
   б) гериатрия
   в) танатология
   г) геронтофармакология

401. Мероприятия, с которых целесообразно начинать борьбу с запорами у лиц пожилого и старческого возраста:
   а) введение в рацион питания овощей и фруктов
   б) прием солевых слабительных
   в) постановка очистительных клизм
   г) прием растительных слабительных

402. При уходе за гериатрическим пациентом медицинская сестра должна обеспечить:
   а) безопасность пациента
   б) рациональное питание пациента
   в) сохранение социальных контактов
   г) проведение мероприятий личной гигиены

403. Проявлениями вестибулярных расстройств у пожилых являются:
   а) нарушение равновесия, походки
   б) неразборчивость речи
   в) ухудшение восприятия звуков
   г) нарушение зрения

404. К главным гериатрическим синдромам относится:
   а) полипрагмазия
   б) постоянные головные боли
   в) повышенное артериальное давление
   г) нарушение памяти

405. Особенности клинических проявлений заболеваний в пожилом и старческом возрасте:
   а) полиморбидность
   б) доминирование в клинической картине одного заболевания
   в) низкая вероятность развития сердечно-сосудистых осложнений из-за возрастных изменений
   г) клиническая картина заболеваний соответствует таковой у лиц более молодых возрастных групп

406. Главной целью лечения гериатрических пациентов является:
   а) сохранение функционирования, независимости, улучшение качества жизни пожилого человека
   б) улучшение условий жизни пациента и, как следствие, ее продолжительности и качества
   в) коррекция гериатрических синдромов
   г) увеличение продолжительности жизни пожилого человека

407. Для стареющего желудочно-кишечного тракта характерно:
   а) снижение кислотности желудочного сока
   б) обострение восприятия вкусов
   в) повышение кислотности желудочного сока
   г) ускорение перистальтики пищевода

408. Укажите домены комплексной гериатрической оценки (КГО):
   а) физическое здоровье, функциональный статус, психическое здоровье, социальные аспекты и окружающие условия
   б) биологический, психологический и социальный
   в) функциональный и психологический
   г) физическое здоровье, психическое здоровье и окружающие условия

409. Для скрининга деменции (когнитивный статус) используется тест:
   а) Мини-Ког
   б) шкала Бартел
   в) шкала Лоутона
   г) «Встань и иди»

410. К старению иммунной системы не относится:
   а) уменьшение числа В-клеток
   б) снижение фебрильной реакции на инфекционные агенты
   в) уменьшение числа Т-клеток
   г) снижение эффективности вакцинопрофилактики

411. К эндокринным возрастным изменениям не относят:
   а) повышение секреции пролактина
   б) развитие инсулинорезистентности
   в) снижение уровня эстрогенов у женщин
   г) снижение уровня тестостерона у мужчин

412. С возрастом наблюдаются изменения состава тела:
   а) перераспределение жировой ткани
   б) относительное увеличение мышечной ткани
   в) увеличение плотности костной ткани
   г) увеличение массы тела

413. Для синдрома старческой астении характерно:
   а) возраст-ассоциированное снижение физиологического резерва и функций многих систем организма
   б) зависимость от посторонней помощи в результате множества тяжелых хронических заболеваний

в) пониженная уязвимость организма пожилого человека к воздействию эндо- и экзогенных факторов
г) возраст-ассоциированная потеря автономности, которая развивается у людей без связи с тяжелыми хроническими заболеваниями

414. Укажите критерий фенотипической модели старческой астении:
а) повышенная утомляемость
б) возраст
в) наличие хронических заболеваний
г) повышение массы тела

415. К профилактике и коррекции синдрома старческой астении относится:
а) регулярное выполнение физических упражнений для тренировки мышечной силы и баланса
б) лечение всех имеющихся у пациента хронических заболеваний
в) регулярный прием лекарственных препаратов
г) вакцинация против гриппа

416. Специалисты, являющиеся обязательными участниками мультидисциплинарной команды, выполняющей комплексную гериатрическую оценку (КГО):
а) врач-гериатр, медицинская сестра, специалист по социальной работе
б) врач-терапевт участковый, специалист по социальной работе
в) инструктор-методист по ЛФК, врач-невролог кабинета нарушения памяти
г) врач-гериатр, специалист по социальной работе, врач-невролог кабинета нарушения памяти

417. Укажите шкалу для оценки базовой функциональной активности гериатрического пациента:
а) шкала Бартел
б) MMSE, нейропсихиатрический опросник
в) краткая шкала оценки питания
г) гериатрическая шкала депрессии, шкала тревоги Бека

418. К модифицируемым факторам риска остеопороза относятся:
а) низкая физическая активность
б) предшествующие переломы
в) возраст старше 65 лет
г) женский пол

419. Наиболее серьезным последствием падения является:
а) перелом
б) страх повторного падения
в) ушиб
г) гематома

420. Необходимо оценивать походку у пожилых пациентов для прогнозирования:
а) падений и переломов
б) иммобилизации
в) остеопороза
г) саркопении

421. Основной принцип для лечения гериатрических пациентов:
а) принцип «малых доз»
б) прием только одного препарата по основному заболеванию
в) назначение комбинированных препаратов
г) назначение лекарственных препаратов только после приемы пищи

422. К пациентам гериатрического профиля относят:
а) возраст старше 60 лет, наличие гериатрических синдромов и признаков старческой астении
б) возраст старше 60 лет, наличие множества хронических заболеваний
в) возраст старше 65 лет и нарушение когнитивных функций
г) пациент, нуждающийся в постороннем уходе

Сестринское дело во фтизиатрии

423. Метод ранней диагностики туберкулёза лёгких:
а) флюорография
б) бронхография
в) спирография
г) томография

424. В высохшей мокроте на различных предметах внешней среды микобактерии туберкулёза могут сохранять свои свойства в течение:
а) нескольких месяцев
б) нескольких дней
в) нескольких лет
г) нескольких часов

425. Ультрафиолетовые лучи убивают микобактерии за:
а) 2–3 минуты
б) 2–3 секунды
в) 2–3 часа
г) 2–3 дня

426. Анализ мокроты на микобактерии туберкулёза собирается:
а) трижды, в стерильные ёмкости в специальном помещении
б) дважды, до и после применения антибиотиков
в) после тщательного туалета ротовой полости
г) утром натощак, в тёплом виде в лабораторию

427. Рекомендуемым вариантом диеты при туберкулёзе является диета:
   а) с повышенным количеством белка
   б) с избыточным содержанием углеводов
   в) с механическим и химическим щажением
   г) с ограничением соли и сахара

428. Противотуберкулёзная вакцинация проводится:
   а) на 3–5-й день жизни
   б) в 1-й день жизни
   в) в 1-й месяц
   г) в 3 месяца

429. Специфическая профилактика туберкулёза предполагает проведение:
   а) вакцинации и ревакцинации
   б) пробы Манту
   в) диаскинтеста
   г) рентгенографии

430. Рубчик на месте введения БЦЖ-вакцины появится через:
   а) 3–6 месяцев
   б) 1–6 недель
   в) 2–3 недели
   г) 10–12 месяцев

431. Для диагностики туберкулёза у детей дошкольного возраста используют:
   а) туберкулинодиагностику
   б) введение БЦЖ-вакцины
   в) флюорографическое обследование
   г) введение АКДС-вакцины

432. Реакция Манту у детей проводится, начиная с возраста:
   а) 12 месяцев
   б) 15 лет
   в) 1 месяца
   г) 3 месяцев

Профилактика

433. Гиподинамия является основным фактором риска:
   а) сердечно-сосудистых заболеваний
   б) инфекционных заболеваний
   в) ЛОР-заболеваний
   г) психических заболеваний

434. По результатам обследования в Центре здоровья для пациента составляется:
   а) индивидуальная программа здорового образа жизни
   б) программа борьбы с вредными привычками
   в) стандартная программа здорового образа жизни
   г) план лечения пациента

435. Диспансеризация взрослого населения проводится в:
   а) два этапа
   б) один этап
   в) три этапа
   г) четыре этапа

436. Целью первичной профилактики является:
   а) укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний
   б) достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
   в) сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
   г) поддержание качества жизни пациентов

437. Целью третичной профилактики является:
   а) максимально возможная компенсация утраченных жизненных функций
   б) устранение факторов риска возникновения заболевания
   в) сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
   г) система мер, направленных на профилактику перехода заболеваний в хронические формы

438. К немодифицируемым факторам риска развития сердечно-сосудистых заболеваний относится:
   а) наследственная предрасположенность
   б) курение табака
   в) нерациональное питание
   г) гиподинамия

439. Под здоровым образом жизни понимают:
   а) активную жизнедеятельность, направленную на укрепление и сохранение здоровья
   б) борьбу за чистоту среды обитания
   в) творчество как источник положительных эмоций
   г) регулярные профилактические осмотры

440. Первичная профилактика направлена на:
   а) предупреждение отклонений в здоровье и заболеваний
   б) выявление вируса
   в) общение с пациентом
   г) организацию занятий

441. Основной задачей диспансеризации является:
   а) определение состояния здоровья пациента
   б) проведение реабилитационных мероприятий
   в) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
   г) своевременное выявление инфекционных заболеваний

442. Показатель «охват населения диспансеризацией» отражает отношение:
   а) количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц,

подлежащих диспансеризации
б) числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения
в) численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей, к числу зарегистрированных случаев заболеваний
г) числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью

443. Стратегия профилактики заболеваний характеризуется:
а) выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска
б) ранней диагностикой заболеваний
в) снижением инвалидности
г) воздействием через средства массовой информации

444. Основным модифицируемым фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний является:
а) ожирение
б) возраст
в) пол
г) наследственность

445. К немодифицируемым факторам риска развития сахарного диабета второго типа относится:
а) наследственность
б) ожирение
в) гиподинамия
г) нерациональное питание

446. Первичная профилактика гипертонической болезни включает:
а) формирование здорового образа жизни
б) предотвращение осложнений заболевания
в) предотвращение рецидивов заболевания
г) назначение белковой диеты

447. Роль медицинской сестры в первичной профилактике хронических неинфекционных заболеваний заключается в:
а) проведении бесед по формированию здорового образа жизни
б) создании профилактических программ
в) лечении заболеваний на ранних стадиях
г) предупреждении рецидива заболевания

448. Рациональное питание является мероприятием:
а) первичной профилактики
б) вторичной профилактики
в) третичной профилактики
г) популяционной профилактики

449. К социально-экономическим факторам риска развития заболеваний относится:
а) неблагоприятные условия труда
б) качество медицинской помощи
в) возраст родителей
г) загрязнение окружающей среды

450. К медико-организационным факторам риска развития заболеваний относится:
а) низкий уровень доступности и качества медицинской помощи
б) отягощенная наследственность
в) низкий материальный уровень жизни
г) несбалансированное питание

451. Медицинские осмотры, направленные на выявление определенного заболевания, называются:
а) целевыми
б) предварительными
в) предупредительными
г) текущими

452. На первом этапе мониторинга факторов риска неинфекционных заболеваний проводят:
а) анкетирование
б) физикальные исследования
в) лабораторные исследования
г) инструментальные исследования

453. Популяционная стратегия профилактики характеризуется:
а) воздействием через средства массовой информации
б) ранней диагностикой заболеваний
в) снижением факторов риска
г) выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска

454. На второй этап диспансеризации направляются нуждающиеся в дополнительном обследовании:
а) уточнении диагноза
б) углубленном профилактическом консультировании
в) лечении

455. Медицинская профилактика по отношению к населению определяется как:
а) индивидуальная, групповая, популяционная
б) индивидуальная и популяционная
в) индивидуальная и групповая
г) только групповая

456. Деятельность школ здоровья является формой проведения:
а) вторичной профилактики
б) первичной профилактики
в) социальной профилактики
г) популяционной профилактики

457. По определению Всемирной организации здравоохранения, здоровье — это:
а) состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней
б) динамическая гармония личности с

окружающей средой, достигнутая посредством адаптации, средство жизни
в) состояние полного физического благополучия
г) отсутствие болезней

458. Индивидуальная профилактика предполагает в вопросах сохранения и укрепления здоровья:
а) личную ответственность индивидуума
б) координацию усилий всех служб отрасли
в) ответственность семьи за здоровье каждого ее члена
г) заботу работодателя о каждом работнике

459. Лица, у которых имеется хроническое заболевание, которое не затрагивает их жизненно важные функции, относятся к:
а) второй группе здоровья
б) третьей группе здоровья
в) первой группе здоровья
г) четвертой группе здоровья

460. Углублённое профилактическое консультирование проводится гражданам с группой здоровья:
а) IIIа и IIIб
б) I и IIIа
в) I и IIIб
г) I и II

461. Индекс массы тела вычисляется по формуле:
а) масса тела в кг разделить на рост, выраженный в метрах в квадрате
б) рост в см минус 100
в) масса тела в кг разделить на рост в см
г) рост в м минус 100

462. Санаторно-курортное лечение включает медицинские мероприятия профилактические, лечебные и реабилитационные на основе:
а) природных лечебных ресурсов
б) лекарственной терапии
в) иглоукалывания
г) гомеопатии

Сестринское дело в терапии

463. Пациентам с хронической почечной недостаточностью и анурией проводится:
а) гемодиализ
б) переливание крови
в) цистостомия
г) паранефральная блокада

464. Фактором риска развития ишемической болезни сердца является:
а) гиподинамия
б) гиповитаминоз
в) гипотония
г) переохлаждение

465. Основной причиной инфаркта миокарда является:
а) атеросклероз коронарных артерий
б) порок сердца
в) ревматический эндокардит
г) ревматический миокардит

466. При приступе бронхиальной астмы выделяется:
а) небольшое количество вязкой стекловидной мокроты
б) большое количество гнойной мокроты
в) мокрота в виде «малинового желе»
г) «ржавая» мокрота

467. Отеки сердечного происхождения появляются:
а) вечером на ногах
б) утром на лице
в) вечером на лице
г) утром на ногах

468. При стабильной стенокардии появляется:
а) приступообразная боль в сердце
б) выбухание вен шеи
в) удушье
г) головная боль

469. Клиническими симптомами хронического холецистита являются:
а) боль в правом подреберье, горечь во рту
б) отрыжка тухлым, рвота
в) рвота «кофейной гущей», мелена
г) асцит, сосудистые звездочки

470. Печеночная колика наблюдается при:
а) желчнокаменной болезни
б) гастрите
в) панкреатите
г) язвенной болезни

471. При бронхиальной астме применяют:
а) сальбутамол
б) пропранолол
в) метопролол
г) бисопролол

472. Обязательное исследование при остром лейкозе:
а) стернальная пункция
б) УЗИ печени
в) биохимический анализ крови
г) пункция лимфоузла

473. Подготовка пациента к ректороманоскопии и колоноскопии:
а) очистительная клизма накануне и за 2 часа до исследования
б) сифонная клизма вечером
в) масляная клизма утром
г) сифонная клизма за 2 часа до исследования

474. помощь при желудочном кровотечении
а) положить пузырь со льдом на живот

б) положить грелку на живот
в) промыть желудок
г) поставить масляную клизму

475. Признак ревматоидного артрита:
а) утренняя скованность мелких суставов
б) слабость
в) одышка
г) боль в животе

476. Пальцы в виде «барабанных палочек» и ногти в виде «часовых стекол» встречаются при:
а) хронических заболеваниях дыхательной системы
б) острых заболеваниях дыхательной системы
в) острых заболеваниях пищеварительной системы
г) хронических заболеваниях пищеварительной системы

477. Диета при заболеваниях сердечно-сосудистой системы:
а) ограничение жирных и соленых блюд
б) повышенное количество белка
в) механическое и химическое щажение
г) пониженное количество белка

478. Сестринские вмешательства во 2-м периоде лихорадки:
а) холодный компресс, теплое питье
б) холодная примочка, теплые ножные ванны
в) применение жаропонижающих препаратов разных форм
г) использование грелки к ногам, горячий чай

479. Электрокардиография — это:
а) графическая запись электрических явлений, возникающих при работе сердца
б) исследование сердца при помощи ультразвука
в) графическая запись звуков, возникающих при работе сердца
г) выслушивание сердца при помощи фонендоскопа

480. Доврачебная помощь при желудочно-кишечном кровотечении:
а) обеспечить полный покой, холод на эпигастральную область
б) отвести в ближайшую поликлинику
в) провести промывание желудка
г) обезболить

481. Первая помощь пациенту при инфаркте миокарда:
а) вызвать врача, уложить с приподнятым головным концом, обеспечить полный физический и психологический покой
б) проводить в поликлинику на прием к участковому врачу
в) успокоить и уложить на правый бок, вызвать врача
г) вызвать врача, уложить с приподнятым ножным концом

482. положение пациента в постели при острой сердечно-сосудистой недостаточности:
а) возвышенное, полусидячее
б) с приподнятым ножным концом кровати
в) горизонтальное
г) горизонтальное, с приподнятой головой

483. Для уменьшения побочных эффектов ацетилсалициловую кислоту рекомендуется принимать:
а) после еды
б) запивать небольшим количеством воды
в) не размельчать перед употреблением
г) запивать апельсиновым соком

484. Побочный эффект нестероидных противовоспалительных препаратов:
а) желудочно-кишечные кровотечения
б) анемия
в) одышка
г) снижение артериального давления

485. К клиническим симптомам уремической комы относится:
а) запах мочевины изо рта
б) запоры
в) румянец на щеках
г) запах ацетона изо рта

486. Симптомы неосложненного гипертонического криза:
а) головная боль, головокружение, пелена перед глазами
б) кровохарканье, сердцебиение, одышка
в) изжога, рвота, шум в ушах
г) отрыжка, слабость, метеоризм

487. Симптомы кардиогенного шока:
а) снижение артериального давления, частый нитевидный пульс, резкая слабость
б) приступ удушья, сердцебиение, слабость
в) головокружение, тахикардия, головная боль
г) лихорадка, слабость, боль в грудной клетке

488. Первая помощь при обмороке :
а) уложить с приподнятым ножным концом
б) ввести внутривенно эуфиллин
в) дать нитроглицерин под язык
г) уложить с приподнятым головным концом

489. Первая помощь при гипогликемическом состоянии:
а) напоить сладким чаем
б) ввести дибазол
в) ввести инсулин

г) напоить отваром шиповника

490.При инфаркте миокарда наблюдается:
а) загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
б) загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
в) колющая боль в области сердца
г) ноющая боль в области сердца

491.К осложнению инфаркта миокарда относится:
а) кардиогенный шок
б) одышка
в) артрит
г) повышение артериального давления

492.При выделении гнойной мокроты пациента необходимо обеспечить:
а) индивидуальной плевательницей
б) сухой банкой
в) стерильной банкой
г) стерильной пробиркой

493.Основным симптомом стенокардии является:
а) давящая боль за грудиной
б) слабость
в) одышка
г) сердцебиение

494.Причиной острой ревматической лихорадки является:
а) бета-гемолитический стрептококк группы А
б) золотистый стафилококк
в) вирус краснухи
г) риккетсия

495. Основной причиной приобретенных пороков сердца является:
а) острая ревматическая лихорадка
б) гипертоническая болезнь
в) инфаркт миокарда
г) стенокардия

496.К побочному действию нитроглицерина относится:
а) головная боль
б) асцит
в) лихорадка
г) отеки

497.Отеки почечного происхождения появляются:
а) утром на лице
б) утром на ногах
в) днем на руках
г) вечером на лице

498.Для сбора анализа мочи по Зимницкому медицинская сестра готовит пациенту:
а) 8 сухих банок
б) 1 сухую банку
в) 1 сухую пробирку
г) 2 стерильных банки

499. Осложнение язвенной болезни:
а) желудочное кровотечение
б) кахексия
в) обезвоживание
г) кишечная непроходимость

500.Дренажное положение пациента способствует:
а) отхождению мокроты
б) снижению лихорадки
в) уменьшению одышки
г) расширению бронхов

501.К симптомам сахарного диабета относятся:
а) жажда, кожный зуд
б) отеки, боли в пояснице
в) снижение памяти, запоры
г) сухой кашель, одышка

502.Основным признаком первого периода лихорадки является:
а) озноб
б) жажда
в) чувство жара
г) рвота

503.Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется:
а) водный баланс
б) суточный диурез
в) анурез
г) дневной диурез

504.Для лихорадки второго периода характерно:
а) чувство жара
б) слабости
в) обильного потоотделения
г) сонливости

505.Для купирования боли при инфаркте миокарда применяют:
а) морфин
б) диклофенак
в) анальгин
г) парацетамол

506.Возможный исход ревматического эндокардита:
а) порок сердца
б) атеросклероз
в) пиелонефрит
г) выздоровление

507.Синюшное окрашивание губ и кончиков пальцев:
а) акроцианоз
б) иктеричность
в) диффузный цианоз
г) гиперемия

508. Противопоказанием к применению нитроглицерина является артериальное давление ниже:
   а) 100/60 мм рт. ст.
   б) 90/70 мм рт. ст.
   в) 80/60 мм рт. ст.
   г) 70/50 мм рт. ст.

509. Для эрадикационной терапии HP (Helicobacter pylori) пациенту назначают:
   а) омепразол, кларитромицин, амоксициллин
   б) платифиллин, атропин
   в) но-шпу (дротаверин), папаверин
   г) альмагель, ранитидин

510. Основная причина острого гломерулонефрита:
   а) бета-гемолитический стрептококк группы А
   б) кандидозная инфекция
   в) кишечная палочка
   г) микобактерии

511. Превышение ночного диуреза над дневным:
   а) никтурия
   б) анурия
   в) олигурия
   г) полиурия

512. Скопление жидкости в брюшной полости:
   а) асцит
   б) анасарка
   в) гидронефроз
   г) гидроцеле

513. Выделение с кашлем пенистой мокроты, удушье, тахипноэ характерны для:
   а) отека легких
   б) сердечной астмы
   в) пневмонии
   г) бронхоэктатической болезни

514. При сахарном диабете в анализе мочи отмечается:
   а) глюкозурия
   б) бактериурия
   в) фосфатурия
   г) пиурия

515. Основные проблемы пациента при гипогликемическом состоянии:
   а) чувство голода, потливость, риск потери сознания
   б) боли в области сердца, одышка
   в) одышка, сухой кашель
   г) отеки, головная боль

516. Признак атеросклероза артерий головного мозга:
   а) головная боль
   б) загрудинная боль
   в) снижение аппетита
   г) лихорадка

517. Признак желудочного кровотечения:
   а) рвота в виде кофейной гущи
   б) изжога
   в) отрыжка
   г) рвота пищей, съеденной накануне

518. Для диагностики заболеваний щитовидной железы в крови определяют:
   а) гормоны Т3, Т4, ТТГ
   б) гемоглобин, цветовой показатель
   в) лейкоциты, СОЭ
   г) инсулин, глюкагон

519. Термин «протеинурия» означает наличие в моче:
   а) белка
   б) лейкоцитов
   в) эритроцитов
   г) глюкозы

520. Тюбаж назначается с целью:
   а) опорожнения желчного пузыря
   б) промывания гайморовых пазух
   в) подготовки к холецистографии
   г) промывания желудка

521. Независимые сестринские вмешательства при коллапсе:
   а) вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым ножным концом
   б) вызвать врача, уложить на ровную поверхность с приподнятым головным концом
   в) вызвать врача, провести искусственную вентиляцию легких
   г) успокоить пациента

522. Запах ацетона изо рта характерен для комы:
   а) гипергликемической
   б) гипогликемической
   в) уремической
   г) мозговой

Медицина катастроф

523. Чрезвычайная ситуация федерального и международного уровня, если число пострадавших:
   а) более 500 человек
   б) 1–10 человек
   в) 10–50 человек
   г) 50–500 человек

524. Оптимальный состав сортировочной бригады для ходячих пораженных (больных):
   а) фельдшер, медицинская сестра и регистратор
   б) врач, медицинская сестра и регистратор
   в) медицинская сестра и регистратор
   г) врач, фельдшер, медицинская сестра

525. Распределение пострадавших на группы для принятия решения об оказании медицинской помощи на данном этапе — это:
   а) внутрипунктовая сортировка
   б) эвакуация
   в) эвакотранспортная сортировка
   г) диагностика и лечение

526. Перед оказанием первой помощи необходимо:
   а) убедиться в собственной безопасности
   б) получить разрешение на ее оказание у родственников пострадавшего
   в) получить разрешение на ее оказание у диспетчера экстренных служб
   г) получить разрешение на ее оказание у пострадавшего

527. Первая помощь до оказания медицинской помощи оказывается гражданам при угрожающих их жизни и здоровью:
   а) несчастных случаях, травмах, отравлениях, состояниях и заболеваниях
   б) только при травмах
   в) только при террористических актах
   г) развлекательных мероприятиях

528. Наибольшие затруднения при проведении спасательных работ в зоне чрезвычайных ситуаций создают:
   а) особо опасные инфекции
   б) сердечно-сосудистые заболевания
   в) заболевания кожи и подкожной клетчатки
   г) заболевания органов дыхания

529. К частичной санобработке относится:
   а) обтирание
   б) гигиеническая ванна
   в) гигиенический душ
   г) мытье головы

530. Основные вложения в комплект индивидуальный медицинский гражданской защиты для оказания первой помощи:
   а) воздуховод ротовой, жгут кровоостанавливающий, перевязочные средства, антисептические, противоожоговые и обезболивающее препараты
   б) калия йодид, калий-железо гексацианоферрат, ондансетрон
   в) доксициклин амоксициллин + клавулановая кислота
   г) карбоксим (антидот ФОС), шприц, салфетка антисептическая

531. Пострадавшие, имеющие повреждения средней тяжести, сопровождающиеся выраженными функциональными расстройствами без непосредственной угрозы для жизни, относятся к ___ сортировочной группе:
   а) третьей
   б) четвертой
   в) второй
   г) первой

532. Распределение пораженных на группы, исходя из нуждаемости в первоочередных и однородных мероприятиях (лечебных, профилактических и эвакуационных) в конкретной обстановке называется:
   а) медицинской сортировкой
   б) оказанием медицинской помощи
   в) транспортировкой
   г) медицинской эвакуацией

533. Синильная кислота относится к группе боевых отравляющих веществ:
   а) общетоксического действия
   б) удушающего действия
   в) психохимического действия
   г) кожно-нарывного действия

534. В зависимости от степени опасности для окружающих при сортировке пораженных выделяют следующие группы:
   а) нуждающиеся в изоляции и нуждающиеся в санитарной обработке
   б) нуждающихся в эвакуации
   в) нуждающихся в неотложной помощи
   г) не нуждающиеся в медицинской помощи и эвакуации

535. Чрезвычайная ситуация локального уровня, если число пострадавших:
   а) 1–10 человек
   б) 10–50 человек
   в) 50–500 человек
   г) более 500 пострадавших

536. Основное средство общей экстренной профилактики в эпидемиологическом очаге при ЧС в течение 5 дней это прием:
   а) доксициклина по 0,2 однократно
   б) сульфатона по 1,5 два раза в день
   в) тетрациклина по 0,6 трехкратно
   г) рифампицина по 0,6 однократно

537. К факторам, от которых зависит структура санитарных потерь при терактах, относятся:
   а) место, применяемое террористами оружие и цели теракта
   б) неблагоприятные метеорологические условия
   в) санитарно-гигиеническое благополучие места теракта
   г) морально-нравственные качества террористов

Сестринское дело в хирургии

538. У пациента с травматическим шоком III степени отмечается:
   а) резкое снижение артериального давления
   б) возбуждение

в) головная боль
г) повышение артериального давления

539. Эффективный и доступный метод остановки венозного кровотечения:
а) давящая повязка
б) закрутка
в) максимальное сгибание конечности
г) прямое давление на рану

540. Эмболия при ранении крупных вен:
а) воздушная
б) газовая
в) тканевая
г) жировая

541. Характеристика резаной раны:
а) края ровные, зияет
б) края неровные, вокруг кровоизлияние
в) большая глубина, точечное входное отверстие
г) края неровные, зияет

542. При отсутствии агглютинации с реагентами анти-А, анти-В, анти-АВ, кровь относится к ___ группе:
а) О (I)
б) А (II)
в) АВ (IV)
г) В (III)

543. Первая помощь при травме позвоночника:
а) вызвать скорую помощь, положение пострадавшего не менять
б) уложить на спину
в) уложить на левый бок
г) обезболить

544. Хронический болевой синдром у онкологических больных наиболее часто развивается при:
а) метастазах в кости
б) метастазах в мозг
в) лимфогранулематозе
г) раке желудка

545. Пневмоторакс — это:
а) скопление воздуха в плевральной полости
б) иммобилизация грудной клетки
в) затрудненное дыхание
г) открытое ранение живота

546. Колостомой называется искусственный наружный свищ:
а) толстого кишечника
б) тонкого кишечника
в) мочевого пузыря
г) желудка

547. Илеостомой называется искусственный наружный свищ:
а) тонкого кишечника
б) почки
в) толстого кишечника
г) желудка

548. Ограниченное скопление гноя в тканях:
а) абсцесс
б) гематома
в) флегмона
г) атерома

549. Основным симптомом прободной язвы желудка является:
а) острая боль в эпигастрии
б) острая боль в правой подвздошной области
в) нарастающая желтушность кожных покровов
г) рвота каловыми массами

550. Агглютиногены А и В содержатся в ____ группе крови:
а) четвертой
б) первой
в) второй
г) третьей

551. При появлении у пациента рвоты «кофейной гущей» вне медицинской организации нужно:
а) срочно госпитализировать
б) направить в поликлинику
в) ввести анальгетики
г) наблюдать амбулаторно

552. К эндогенному пути проникновения инфекции в рану относится:
а) лимфогенный
б) воздушно-пылевой
в) воздушно-капельный
г) контактный

553. Признак острой массивной кровопотери:
а) слабый частый пульс
б) повышения артериального давления
в) гиперемия кожных покровов
г) повышение температуры тела

554. Резус-фактор содержится в:
а) эритроцитах
б) нейтрофилах
в) лимфоцитах
г) тромбоцитах

555. При проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала, следовательно, кровь:
а) совместима по групповой принадлежности
б) совместима по резус-фактору
в) несовместима по резус-фактору
г) не совместима по групповой принадлежности

556. Пробой на наличие крови на инструментах является:
а) азопирамовая
б) с суданом-4
в) с суданом-3
г) фенолфталеиновая

557. При острой массивной кровопотере развивается шок:
а) геморрагический
б) инфекционно-токсический
в) гемотрансфузионный
г) анафилактический

558. Шок при множественных переломах:
а) травматический
б) кардиогенный
в) гемотрансфузионный
г) анафилактический

559. Цель проведения инфузионной терапии:
а) поддержание водно-электролитного баланса
б) обезболивание
в) переливание плазмы
г) переливание эритроцитарной массы

560. Визуальными критериями годности крови для переливания являются:
а) плазма прозрачная, верхний слой эритроцитов равномерный, четкая граница между эритроцитами и плазмой
б) не прозрачная, с пленками
в) плазма мутная, с хлопьями
г) цвет тусклый, с серо-бурым оттенком

561. Механическая антисептика — это:
а) удаление из раны нежизнеспособных тканей
б) промывание раны раствором водорода пероксида
в) дренирование раны марлевым тампоном
г) наложение давящей повязки

562. Помощь пациенту при подозрении на острый аппендицит:
а) холод на живот, госпитализация
б) введение анальгетиков
в) грелка на живот
г) введение антибактериальных средств

563. Пациент с подозрением на острый холецистит направляется в _____ отделение:
а) хирургическое
б) неврологическое
в) урологическое
г) кардиологическое

564. Признаки правильно наложенного кровоостанавливающего жгута:
а) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферической артерии
б) прекращение кровотечения и онемение конечности
в) падение артериального давления
г) чувство онемения в конечности

565. Алая кровь, выделяющаяся пульсирующей струёй, является признаком _____ кровотечения:
а) артериального
б) капиллярного
в) паренхиматозного
г) венозного

566. В случае если при проведении пробы на резус-совместимость крови донора и реципиента, в пробирке произошла реакция агглютинации, то:
а) кровь несовместима по резус-фактору
б) кровь совместима по резус-фактору
в) кровь резус-положительная
г) кровь резус-отрицательная

567. Гастростомой называется искусственный наружный свищ:
а) кишечника желудка
б) трахеи
в) кишечника
г) мочевого пузыря

568. Местный симптом рожистого воспаления:
а) гиперемия кожи с четкими границами
б) разлитое покраснение кожи
в) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи
г) подергивание мышц

569. Пострадавший с подозрением на сотрясение головного мозга госпитализируется в отделение:
а) травматологическое или нейрохирургическое
б) реанимационное
в) интенсивной терапии и реанимации
г) хирургическое

570. Паллиативное лечение рака желудка проводится при:
а) диагностике IV стадии болезни
б) при отсутствии метастазов
в) на ранних стадиях
г) при наличии кровотечения

571. По шоковому индексу (Альговер) можно определить:
а) величину кровопотери и степень шока
б) степень угнетения сознания
в) вид травмы
г) степень угнетения дыхания

572. Трансфузия — это:
а) переливание крови и ее компонентов
б) введение антибиотиков
в) введение солевых растворов
г) введение лекарственных средств

573. Первая помощь при закрытых переломах костей включает:
а) иммобилизацию табельными и подручными средствами
б) сопоставление отломков кости
в) вправление вышедшей наружу кости
г) наложение стерильной повязки

574. Рана является проникающей, если:
а) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка
б) повреждены мышцы и кости
в) повреждены только кожа и подкожная клетчатка
г) в ней находится инородное тело

575. Абсолютным признаком перелома костей является:
а) патологическая подвижность костных отломков
б) деформация сустава
в) отек
г) деформация мягких тканей

576. Симптом, характерный для нагноения послеоперационной раны:
а) гиперемия, отек, усиление боли
б) гематома
в) побледнение краев раны
г) промокание повязки кровью

577. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать:
а) повязку Дезо
б) шину Крамера
в) гипсовую лонгету
г) колосовидную повязку

578. Донорская кровь и эритроцитсодержащие компоненты донорской крови хранятся при температуре _____ градусов по Цельсию:
а) +2 – +6
б) +5 – +20
в) не выше –25
г) +20 – +24

579. Для обработки операционного поля используют лекарственный препарат:
а) хлоргексидин 0,5%
б) фурацилин 4%
в) перекись водорода 3%
г) протаргол 2%

580. Признак желудочного кровотечения:
а) рвота в виде кофейной гущи
б) изжога
в) рвота пищей, съеденной накануне
г) отрыжка

581. Обострение хронического холецистита может быть спровоцировано:
а) приемом жирной пищи
б) переохлаждение
в) острой респираторной вирусной инфекцией
г) приемом углеводов

582. Симптом перелома шейки бедренной кости:
а) симптом «прилипшей пятки»
б) крепитация в области нижней трети бедра
в) крепитация большеберцовой кости
г) крепитация в области малоберцовой кости

583. При атеросклерозе артерий нижних конечностей возможно развитие:
а) гангрены
б) подагры
в) полиартрита
г) пяточной шпоры

584. Инструментальное исследование внутренней структуры мочевого пузыря и уретры проводится при помощи:
а) цистоскопа
б) ректороманоскопа
в) бронхофиброскопа
г) колоноскопа

585. Острый гематогенный остеомиелит — это воспаление:
а) костного мозга и кости
б) фаланг пальцев
в) коленного сустава
г) венозных сосудов

586. Воспаление лимфатических узлов — это:
а) лимфаденит
б) лимфангит
в) лимфаденопатия
г) гидраденит

587. Снижение ОЦК — причина шока:
а) гиповолемического
б) анафилактического
в) кардиогенного
г) септического

588. Печеночная колика наблюдается при:
а) желчнокаменной болезни
б) язвенной болезни
в) гастрите
г) панкреатите

589. Симптом, характерный для газовой гангрены:
а) симптом «тугой повязки»
б) опистотонус
в) стихание болей в ране
г) судорожное сокращение поперечнополосатых мышц

590. При кровотечении местом прижатия сонной артерии является:
а) поперечный отросток 6 шейного позвонка

б) поперечный отросток 4 шейного позвонка
в) височная кость
г) угол нижней челюсти

591. Генеральная уборка операционного блока проводится:
а) 1 раза в неделю
б) 2 раз в неделю
в) 1 раз в месяц
г) 2 раза в месяц

592. К физической антисептике относится:
а) дренирование раны
б) удаление некротических тканей из раны
в) первичная хирургическая обработка раны
г) промывание раны антисептиком

593. Антисептика — это комплекс мероприятий:
а) направленных на уничтожение микробов в ране, организме
б) мероприятия по обеззараживанию помещений
в) предупреждающих попадание микробов в рану
г) уничтожение болезнетворных микробов

594. Фенолфталеиновая проба ставится с целью обнаружения остаточных количеств:
а) моющего средства
б) крови
в) лекарственных веществ
г) жировых загрязнений

595. Количество инструментов для контроля качества предстерилизационной очистки при децентрализованной обработке:
а) 1% от каждого наименования изделий, обработанных за смену
б) 1% одновременно обработанных изделий каждого наименования, но не менее трех единиц
в) 5% от одновременно обработанной партии
г) 3 инструмента каждого наименования

596. Симптом, характерный только для вывиха:
а) пружинящая фиксация
б) гиперемия
в) нарушение функции
г) боль

597. При желудочном кровотечении необходимо пациенту:
а) положить пузырь со льдом на живот
б) положить грелку на живот
в) промыть желудок
г) поставить масляную клизму

598. Первая помощь при травматических вывихах конечностей предполагает:
а) иммобилизацию, обезболивание, госпитализацию
б) обезболивание и госпитализацию
в) вправление вывиха
г) госпитализацию в травмпункт

599. Тара, в которую собирается острый инструментарий (иглы, перья):
а) одноразовый непрокалываемый контейнер с плотно прилегающей крышкой
б) многоразовая емкость с плотно прилегающей крышкой
в) картонная коробка желтого цвета
г) одноразовый пакет желтого цвета

600. При уходе за пациентом с гипсовой повязкой необходимо:
а) следить за кровоснабжением поврежденной конечности
б) следить за активностью пациента
в) содержать пациента в тепле
г) следить за соблюдением диеты

Офтальмология

601. Для открытоугольной глаукомы характерны:
а) постепенное безболезненное падение зрения
б) радужные круги вокруг источника света
в) острые приступы повышения внутриглазного давления
г) выраженные распирающие боли в глазу

602. Для предупреждения высыхания роговицы пациенту в коме нужно:
а) периодически закапывать в глаза изотонический раствор натрия хлорида
б) смазать веки солкосерилом
в) проводить инфузионную терапию по назначению врача
г) накладывать бинокулярную повязку

603. При повышенном внутриглазном давлении пациента направляют к:
а) врачу-офтальмологу
б) врачу-оториноларингологу
в) врачу-неврологу
г) врачу — акушеру-гинекологу

604. Медицинское изделие, используемое для промывания глаз:
а) ундинка
б) грушевидный баллончик
в) пробирка
г) шприц Жане

605. При попадании цитостатиков на слизистую глаз возникает:
а) изъязвление роговицы
б) коньюнктивит
в) раздражение
г) воспаление

606. Вредное воздействие, исходящее от монитора:
а) электромагнитные волны

б) альфа-излучение
в) ультрафиолетовые волны
г) инфракрасные волны

607. При обработке глаз, ресницы и веки протирают по направлению:
а) от наружного края к внутреннему
б) круговыми движениями
в) от внутреннего угла к наружному
г) произвольно

608. Воспаление краев век называется:
а) блефарит
б) ячмень
в) халазион
г) конъюнктивит

609. При появлении жалоб на резкое снижение остроты зрения при сахарном диабете необходима консультация врача:
а) офтальмолога
б) терапевта
в) невролога
г) онколога

Реаниматология

610. На электроды дефибриллятора накладываются салфетки, смоченные:
а) физиологическим раствором
б) фурацилином
в) нашатырным спиртом
г) спиртом

611. Спецодежду медперсонала в реанимационных отделениях следует менять:
а) ежедневно и при загрязнении
б) 1 раз в неделю и при загрязнении
в) 2 раза в неделю и при загрязнении
г) 1 раз в 2 дня и при загрязнении

612. Метод Геймлиха применяется при:
а) попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути
б) травме позвоночника
в) инспираторной одышке
г) астматическом статусе

613. Тело умершего пациента транспортируют в:
а) патологоанатомическое отделение
б) терапевтическое отделение
в) приемное отделение
г) реанимационное отделение

614. Интенсивное наблюдение за пациентами в критическом состоянии включает:
а) мониторинг жизненно важных функций
б) выявление проблем пациента
в) выполнение мероприятий гигиенического ухода
г) определение основных биохимических показателей крови

615. Положение пациента перед началом сердечно-легочной реанимации:
а) горизонтальное — на спине
б) на спине с опущенным головным концом
в) на спине с приподнятым головным концом
г) на левом боку

616. Эвтаназия — это:
а) искусственное прекращение жизни по желанию пациента
б) отказ от лечения
в) самоубийство
г) естественная смерть

617. Клиническими симптомами кардиогенного шока являются:
а) резкое снижение артериального давления, частый нитевидный пульс
б) лихорадка, рвота
в) резкое повышение артериального давления, напряженный пульс
г) приступ удушья, ортопноэ

618. Возможное осложнение при проведении компрессий грудной клетки:
а) перелом ребер
б) повреждение трахеи
в) перелом позвоночника
г) перелом ключицы

619. Прием «запрокидывание головы + выдвижение нижней челюсти» обеспечивает:
а) проходимость дыхательных путей
б) адекватное кровообращение
в) устойчивое положение туловища
г) адекватный уровень артериального давления

620. Контроль за количеством выпитой и выделенной жидкости проводится для определения функции:
а) почек
б) печени
в) селезенки
г) желудочно-кишечного тракта

621. Общим противопоказанием для проведения реанимационных мероприятий является:
а) биологическая смерть
б) нарушение мозгового кровообращения с потерей сознания
в) почечная и печеночная недостаточность
г) коматозное состояние

622. Признак эффективности реанимационных мероприятий:
а) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков
б) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
в) отсутствие экскурсии грудной клетки
г) расширенные зрачки

Здоровый человек и его окружение

623. Новорожденного ребенка считать доношенным при сроке беременности:
   а) 37–42 недели
   б) 38–41 неделя
   в) более 42 недель

624. Грудное молоко вырабатывается под влиянием гормона:
   а) пролактина
   б) окситоцина
   в) прогестерона
   г) лютеотропного

625. Прибавка длины ребенка в первый год составляет:
   а) 25 см
   б) 15 см
   в) 10 см
   г) 5 см

626. Функциональные расстройства нервной системы, сердечно-сосудистой, эндокринной и др. чаще встречаются в:
   а) препубертатный период
   б) период молочных зубов
   в) пубертатный период

627. Ребенок улыбается на речь взрослого уже в возрасте:
   а) 1 мес.
   б) 2 мес.
   в) 4 мес
   г) 5 мес.

628. Большой родничок закрывается у ребенка в возрасте:
   а) 12-15 мес.
   б) 10-12 мес.
   в) 6-8 мес.
   г) 2-х лет

629. Менструальный цикл высчитывают от:
   а) 1-го дня одного цикла до первого дня другого
   б) последнего дня одного цикла до начала другого
   в) 1-го дня одного цикла до последнего дня другого
   г) конца одного цикла до конца другого

630. Продолжительность репродуктивного периода женщины:
   а) 18–45 лет
   б) 25–50 лет
   в) 15–49 лет

631. Физиологическая беременность продолжается:
   а) 280 дней
   б) 250 дней
   в) 380 дней
   г) 180 дней

632. Закономерно наступающий заключительный период возрастного развития называется:
   а) старость
   б) геронтология
   в) витаукт
   г) старение

633. Период пожилого возраста:
   а) 60–79
   б) 45–59
   в) 65–85
   г) 75–89

634. Пожилым пациентам назначают лекарства из расчёта:
   а) в уменьшенной дозе
   б) в повышенной дозе
   в) в обычной терапевтической дозе для взрослого человека
   г) всегда в половинной дозе

635. Типичная психосоциальная проблема лиц пожилого и старческого возраста:
   а) одиночество
   б) злоупотребление алкоголем
   в) склонность к суициду
   г) отказ от участия в общественной жизни

636. При уходе за гериатрическим пациентом медицинская сестра, прежде всего, должна обеспечить:
   а) безопасность пациента
   б) проведение мероприятий личной гигиены
   в) рациональное питание пациента
   г) сохранение социальных контактов

Генетика человека с основами медицинской генетики

637. Носителями наследственной информации в клетке являются:
   а) хромосомы
   б) пероксисомы
   в) мезосомы
   г) жгутики

638. Обмен участками ДНК между гомологичными хромосомами — это:
   а) кроссинговер
   б) наследственность
   в) мутация
   г) изменчивость

639. Здоровая женщина имеет кариотип:
   а) 46,XX
   б) 47,XXY
   в) 45,XO
   г) 46,XY

640. Место гена на хромосоме называется:
   а) локус
   б) аллель
   в) оперон
   г) геном

641. Наследственное заболевание, характеризующееся несвертываемостью крови у больного, называется:
   а) гемофилия
   б) фенилкетонурия
   в) талассемия
   г) альбинизм

642. Участок молекулы ДНК, кодирующий синтез одного белка, называется:
   а) ген
   б) аэкзон
   в) домен
   г) интрон

643. Число хромосом в соматических клетках человека равно:
   а) 46
   б) 48
   в) 44
   г) 23

644. Факторы внешней среды, вызывающие мутации, называются:
   а) мутагены
   б) канцерогены
   в) эстрагены
   г) андрогены

645. Укажите возможные группы крови детей, если у матери I группа крови, у отца IV (по системе АВО):
   а) II и III
   б) I и IV
   в) I, II, III
   г) I, II, III, IV

646. Метод изучения рельефа кожи на пальцах, подошвенных поверхностях стоп называется:
   а) дерматоглифический
   б) близнецовый
   в) генеалогический
   г) цитологический

647. Хромосомы кариотипа человека, определяющие все признаки, кроме половой принадлежности, называются:
   а) аутосомы
   б) мезосомы
   в) хроматиды
   г) пероксисомы

648. Наследственное заболевание, характеризующееся нарушением цветового зрения — это:
   а) дальтонизм
   б) ихтиоз
   в) астигматизм
   г) альбинизм

649. Кариотип больного мужчины с синдромом Дауна:
   а) 47,XY + 21
   б) 47,XX + 18
   в) 46,XY
   г) 48,XXXY

650. Наследственное заболевание, характеризующееся отсутствием в организме больного красящего пигмента меланина, называется:
   а) альбинизм
   б) астигматизм
   в) сахарный диабет
   г) дальтонизм

651. Кариотип девочки с синдромом Шерешевского — Тернера:
   а) 45,XO
   б) 47,XXX
   в) 46,XX
   г) 47,XX + 18

652. Свойства живых организмов повторять в ряду поколений сходные признаки — это:
   а) наследственность
   б) мутация
   в) кроссинговер
   г) изменчивость

653. Наследственное заболевание, сопровождающееся накоплением в организме больного фенилаланина и продуктов его обмена, называется:
   а) фенилкетонурия
   б) фруктозурия
   в) анемия кули
   г) галактоземия

654. Организм, содержащий разные аллели одного гена называется:
   а) гетерозигота
   б) гомозигота
   в) гемизигота
   г) зигота

655. Организм, в котором содержатся одинаковые аллели одного гена — это:
   а) гомозигота
   б) гемизигота
   в) гетерозигота
   г) зигота

656. В клетке ДНК находится:
   а) в ядре
   б) на рибосомах
   в) в цитоплазме
   г) в ЭПС

Психология общения

657. Наилучшая форма преодоления конфликта через стратегию:
   а) сотрудничества
   б) компромисса
   в) приспособления
   г) игнорирования

658. Все разнообразные движения руками и головой, которые сопровождают разговор — это:
   а) жесты
   б) жесты и позы
   в) позы
   г) мимика

659. Отметьте начало диалога, препятствующее эффективному общению с пациентом:
   а) «Сейчас я буду задавать вопросы, а Вы должны отвечать по существу»
   б) «Скажите, пожалуйста, что Вас беспокоит»
   в) «Побеседуем о Ваших проблемах»
   г) «Не стоит так волноваться, мы сейчас с Вами все обсудим»

660. Наиболее важное качество, формирующее коммуникативную компетентность медицинского работника, — это:
   а) эмпатия
   б) терпение
   в) интуиция
   г) привычка

661. Невербальный сигнал, указывающий на то, что пациент не согласен с медицинским работником:
   а) в позе перекрещены руки и ноги, неожиданно закрывает рукой рот, голова наклонена вперед, избегает зрительного контакта, отмалчивается;
   б) потирает переносицу, висок, поглаживает подбородок;
   в) оправляет одежду, прячет руки, ерзает, стучит пальцами по столу, отвечает коротко, неохотно;
   г) голова наклонено вбок, корпус наклонен немного вперед, взгляд прямой, речь уверенная

662. Общение, обеспечивающее успех какого-то общего дела, создающее условия для сотрудничества людей, чтобы достичь значимые для них цели, — это:
   а) деловое общение
   б) неформальное общение
   в) конфиденциальное общение
   г) нет правильного ответа

663. Вербальные коммуникации — это:
   а) устные и письменные
   б) язык телодвижений и параметры речи
   в) знаковые и тактильные
   г) нет правильного ответа

664. Как быть внимательным во время беседы?
   а) смотрите на собеседника
   б) не доминируйте во время беседы
   в) не давайте волю эмоциям
   г) не принимайте позы обороны

665. Если дистанция между общающимися составляет 0…0,5 м — это дистанция:
   а) интимная
   б) публичная
   в) социальная
   г) личная

Иммунопрофилактика

666. Задача иммунопрофилактики сформировать:
   а) активный искусственный иммунитет
   б) пассивный искусственный иммунитет
   в) активный естественный иммунитет

667. Вакцина АКДС вводится:
   а) внутримышечно
   б) подкожно
   в) внутрикожно

668. Вакцина против кори, паротита, краснухи вводится:
   а) подкожно
   б) внутрикожно
   в) внутримышечно

669. ППВ — живая полиомиелитная вакцина вводится:
   а) через рот
   б) внутримышечно
   в) внутрикожно

670. Актив после введения коревой вакцины проводят:
   а) на 6–11 сутки
   б) на вторые сутки
   в) на 4-е сутки

671. Вакцины против гриппа:
   а) инактивированные
   б) живые, ослабленные
   в) рекомбинантные

672. Местный вакцинальный процесс после введения БЦЖ вакцины начинает развиваться:
   а) к 1 месяцу жизни
   б) к 6 месяцам
   в) к 1 году

673. В 7 лет ребенку показана первая ревакцинация БЦЖ при:
   а) отрицательной пробе Манту
   б) сомнительной пробе Манту
   в) положительной пробе Манту

674. Вакцинация против полиомиелита проводится:

а) трехкратно с интервалом в 45 дней
б) однократно
в) трехкратно с интервалом в 30 дней

675. Плановую вакцинацию против полиомиелита начинают:
а) в 3 мес.
б) в 6 мес.
в) в 4 мес.

676. С 6 лет детям для профилактики дифтерии используют:
а) АДС — М анатоксин
б) АДС анатоксин
в) АКДС вакцину

677. В прививочной картотеке хранится:
а) форма 063/у
б) форма 112/у
в) форма 026/у-2000

678. Актив после введения АКДС вакцины проводят:
а) на следующий день
б) на 4-е сутки
в) через неделю

679. В 14-летнем возрасте для профилактики дифтерии используют:
а) АДС-М анатоксин
б) АКДС вакцину
в) АДС-анатоксин

680. Вакцина АКДС вводится в дозе:
а) 0,5 мл
б) 0,1 мл
в) 1,0 мл

681. Наиболее частая прививочная реакция на введение вакцины АКДС:
а) повышение температуры
б) диарея
в) катаральные явления

682. После введения вакцины за пациентом необходимо наблюдать не менее:
а) 30 минут
б) 15 минут
в) 2-х часов

683. В плановом порядке первая ревакцинация против кори проводится в:
а) 6 лет
б) 11 лет
в) 4 года

684. Растворенная коревая вакцина должна быть использована:
а) немедленно
б) в течение часа
в) в течение 12 часов

685. Оптимальная температура для хранения и транспортировки вакцин:
а) +2 +8 градусов
б) 0 +10 градусов
в) +10 +15 градусов

Основы патологии

686. Патогенез — это:
а) раздел патологии, изучающий механизмы возникновения и развития болезней
б) вовлечение в патологический процесс системы организма
в) завершающий этап болезни
г) раздел патологии, изучающий причины возникновения болезней

687. Причиной возникновения болезней являются:
а) патогенный раздражитель
б) антисанитарные жилищные условия
в) недостаток солнечного света
г) наследственная предрасположенность

688. Продромальный период болезни начинается
а) с появления первых общих признаков болезни
б) с момента воздействия болезнетворно агента до появления первых симптомов заболевания
в) с появления типичных признаков болезни

689. Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют:
а) дистрофией
б) трансформацией
в) альтерацией

690. Клинические формы некроза:
а) инфаркт
б) дистрофия
в) атрофия
г) гипертрофия

691. Стадия воспаления:
а) пролиферация
б) транссудация
в) петрификация
г) инфильтрация

692. Общий признак воспаления
а) лейкоцитоз
б) гиперемия
в) отёк
г) боль

693. Форма дистрофии гнойного воспаления:
а) эмпиема
б) дистрофия
в) некроз

г) атрофия

694. Определение стаза:
а) остановка кровотока
б) уменьшение оттока крови
в) замедление кровотока

695. Исход тромбоза:
а) ишемия
б) кровоизлияние
в) газовая гангрена

696. Постоянство внутренней среды это:
а) гомеостаз
б) адаптация
в) компенсация
г) гемостаз

697. Викарную гипертрофию можно наблюдать в:
а) яичнике
б) мозге
в) сердце
г) печени

698. Кровоподтек исчезает:
а) через 5–6 суток
б) через две недели
в) в течение двух суток

699. Ожоги возникают при температуре выше:
а) 45–50˚С
б) 30˚С
в) 20˚С

700. Местный признак воспаления:
а) гиперемия
б) лейкоцитоз
в) лихорадка
г) ускоренное СОЭ

701. Виды эмболии:
а) воздушная
б) частичная
в) гематогенная
г) общая

702. Причины болезни:
а) экзогенные и эндогенные
б) острые и хронические
в) субъективные и объективные
г) постоянные и временные

703. Выберите объективные симптомы:
а) повышение температуры
б) слабость
в) тошнота
г) боль

704. Выбрать субъективный симптом:
а) боль
б) повышение температуры
в) нарушение ритма
г) данные лабораторных анализов

705. Инкубационный период начинается:
а) с момента воздействия болезнетворного агента до появления первых симптомов
б) с появления первых общих признаков болезни
в) с появлением типичных признаков болезни
г) это исход болезни

Безопасность жизнедеятельности

706. Оружие массового поражения, основанное на внутриядерной энергии — это:
а) ядерное оружие
б) бактериологическое оружие
в) химическое оружие
г) лазерное оружие

707. Средства защиты органов дыхания для защиты детей до полутора лет:
а) КЗД — 6
б) ИП — 4
в) ИП — 46
г) ГП — 7
д) ПДФ — 2Д

708. Что необходимо провести для обеззараживания одежды и предметов от радиоактивных веществ?
а) дезактивацию
б) дегазацию
в) дезинфекцию
г) дератизацию

709. Что понимается под диверсионным способом применения патогенных биологических агентов?
а) заражение приземного слоя воздуха путем распыления жидких или сухих биологических рецептур. Рассеивание на территории искусственно заражённых кровососущих переносчиков
б) заражение воздуха воды, продуктов питания, агентами
в) заражение патогенными биологическими агентами воздуха, воды, продуктов питания с помощью специального снаряжения

710. Войсковой прибор химической разведки (ВПХР) предназначен для определения в воздухе, на почве и растениях, на поверхности техники и на снаряжении:
а) зарина, зомана, иприта, фосгена, дифосгена, синильной кислоты, хлорциана, а также паров VX и BZ
б) для забора проб воды, продуктов и сыпучих материалов, подозрительных на зараженность БС
в) для непрерывного контроля воздуха в целях своевременного обнаружения ТХВ
г) определения ТХВ в воде и пищевых продуктах, установления полноты

дегазации воды, продовольствия, медицинского имущества, установления загрязненния неизвестными ТХВ путем проведения биологической пробы

711. Какой противопожарный инструктаж должны проходить работники организации при приеме на работу?
а) вводный противопожарный инструктаж
б) целевой противопожарный инструктаж
в) первичный противопожарный инструктаж
г) внеплановый противопожарный инструктаж

712. Что относится к первичным средствам пожаротушения?
а) переносные и передвижные огнетушители, пожарные краны и средства обеспечения их использования, пожарный инвентарь, покрывала для изоляции очага возгорания
б) переносные и передвижные огнетушители
в) песок и вода

713. Что должен обеспечить руководитель организации на объекте с ночным пребыванием людей?
а) все перечисленное
б) наличие инструкции о порядке действий обслуживающего персонала на случай возникновения пожара в дневное и ночное время
в) наличие телефонной связи
г) наличие средств индивидуальной защиты органов дыхания и зрения человека от токсичных продуктов горения

714. Какой устав определяет строевые приемы и движения без оружия и с оружием, строи подразделений и воинских частей в пешем порядке и на машинах, порядок выполнения воинского приветствия, проведения строевого осмотра:
а) Строевой устав Вооруженных Сил РФ
б) Устав гарнизонной и караульной служб Вооруженных Сил РФ
в) Дисциплинарный устав Вооруженных Сил РФ
г) Устав внутренней службы

715. Общевоинские уставы Вооруженных Сил Российской Федерации регламентируют:
а) жизнь, быт и деятельность военнослужащих
б) действия военнослужащих при ведении военных операций
в) основы ведения боевых действий воинских подразделений и частей

716. Какой Федеральный закон в соответствии с Конституцией Российской Федерации определяет права, свободы, обязанности и ответственность военнослужащих, а также основы государственной политики в области правовой и социальной защиты военнослужащих, граждан Российской Федерации, уволенных с военной службы, и членов их семей?
а) ФЗ « О статусе военнослужащих»
б) ФЗ « Об обороне»
в) ФЗ « О воинской обязанности и военной службе»
г) ФЗ « О безопасности»

717. В каких случаях осуществляется первоначальная постановка на воинский учёт граждан женского пола?
а) После получения военно-учётной специальности
б) После окончания высшего учебного заведения
в) По желанию

718. В каких случаях гражданин РФ имеет право на замену военной службы альтернативной гражданской?
а) если его убеждениям или вероисповеданию противоречит несение военной службы
б) если его семья или ближайшие родственники ходатайствуют перед военкоматом о замене военной службы на альтернативную гражданскую

719. Для приведения в действие огнетушителя необходимо:
а) сорвать пломбу, выдернуть чеку, направить раструб на пламя, нажать рычаг
б) прочистить раструб, нажать на рычаг, направить на пламя
в) нажать на рычаг, направить раструб на пламя, придерживать до прекращения горения

720. На каком основании осуществляется призыв граждан Российской Федерации на военную службу?
а) на основании указа Президента Российской Федерации
б) на основании приказа Министра обороны Российской Федерации
в) на основании постановления Правительства Российской Федерации

721. Какой буквой обозначается категория «Ограниченно годен к военной службе»?
а) В
б) А
в) Б
г) Г
д) Д

722. Какой орган является основным для оперативного управления войсками и силами

флота Вооружённых Сил Российской Федерации?
   а) Генеральный штаб Вооружённых Сил Российской Федерации
   б) Верховный главнокомандующий Российской Федерации
   в) Секретарь Совета Безопасности Российской Федерации
   г) министр обороны Российской Федерации

723. Кто осуществляет непосредственное руководство Вооружёнными Силами Российской Федерации?
   а) Министр обороны посредством Министерства обороны Российской Федерации
   б) Управление делами Президента Российской Федерации
   в) Секретарь Совета Безопасности Российской Федерации
   г) Генеральный штаб Вооружённых Сил Российской Федерации

724. Верховным главнокомандующим вооруженными силами РФ является:
   а) Президент РФ
   б) Премьер-министр РФ
   в) Спикер Государственной Думы РФ
   г) Глава Правительства Московской области

725. Каков порядок работы при тушении пожара с использованием пожарных кранов внутреннего противопожарного водоснабжения?
   а) тушение проводится расчетом из 2-х человек: один прокладывает рукав и держит наготове пожарный ствол для подачи воды в очаг горения, второй проверяет подсоединение пожарного рукава к штуцеру внутреннего крана и открывает вентиль для поступления воды в пожарный рукав
   б) кран вводится в действие одним работником, поворотом крана в сторону открывания
   в) кран вводится в действие специально обученным работником
   г) тушение пожара с использованием пожарного крана допускается только сотрудниками пожарной охраны

726. Для проведения эвакуации населения создаются следующие эвакуационные органы:
   а) оперативные группы, ЭК, СЭП, ПП, ПВ, ПЭП, ППЭ, группы управления на маршрутах
   б) СЭП, ПП, ПВ, ПЭП
   в) эвакокомиссии, СЭП, ПП, ПЭП, ПВ, ППЭ, группы управления на маршрутах
   г) эвакокомиссии, СЭП, ВМП, ПЭП, ППЭ, группы управления на маршрутах
   д) СП, СД, ОПМ, ГЭР

727. К нетабельным медицинским средствам индивидуальной защиты относятся группы:
   а) радиозащитные, противохимические, противобактериальные средства и средства для проведения спецобработки
   б) АИ-2, ППИ, ИПП-8(9, 10,11), Пантоцид (Аквасепт)
   в) радиопротекторы, антидоты, антибиотики, адаптогены, адсорбенты, комплексоны
   г) средства неспецифической и специфической профилактики поражений
   д) всё, перечисленное выше

728. Мобилизацию в РФ объявляет:
   а) Президент РФ
   б) Председатель правительства РФ
   в) Министр обороны РФ
   г) Министр по делам ГО и ЧС
   д) Председатель Государственной Думы

729. Общее руководство в области мобилизационной подготовки и мобилизации в организациях здравоохранения осуществляет:
   а) руководители организации
   б) специалисты по ГО и мобилизационной подготовке
   в) первые заместители руководителя организации
   г) заместители руководителя по административно-хозяйственной работе
   д) специально уполномоченные работники

Дерматология

730. Сестринский уход при дерматитах заключается в:
   а) определении нарушенных потребностей пациента
   б) постановке диагноза
   в) выборе метода лечения

731. Мгновенная кожная реакция, возникающая при непосредственном воздействии раздражающего агента
   а) контактный дерматит
   б) себорейный или грибковый дерматит
   в) аллергический дерматит
   г) атопический дерматит

732. Проведение различных вариантов аллергологических тестов используется при диагностике:
   а) аллергического дерматита
   б) себорейного дерматита
   в) контактного дерматита
   г) атопического дерматита

733. Укажите какой морфологический элемент характерен для крапивницы:
   а) волдырь
   б) пузырь

в) бугорки
г) пустула

734. Какие заболевания не относятся к аллергическим заболеваниям:
а) контактный дерматит
б) атопический дерматит
в) крапивница

735. Пути передачи инфекции, передающиеся половым путем:
а) половой путь
б) воздушно-капельный
в) артифициальный

736. Источник инфекции, передающийся половым путем:
а) больной человек
б) животное
в) переболевший человек

737. Вагинальная трихомонада является возбудителем заболевания:
а) трихомониаз
б) сифилис
в) гонорея
г) хламидиоз
д) микоплазмоз

738. Чесотка — это:
а) распространенное паразитарное заболевание кожи
б) высококонтагиозная дерматофития кожи, волос и ногтей
в) заболевания, вызываемые патогенными грибами, поражающими кожу и ее придатки

739. Эффективно назначать противочесоточные препараты:
а) на ночь
б) днем
в) после гигиенических процедур
г) с утра

740. Живые гниды при головном и лобковом педикулезе находятся:
а) у основания волос
б) в глубине эпидермиса
в) на коже головы
г) на расстоянии до 2–3 см от корней волос

741. При головном педикулезе вши и гниды чаще локализуются в:
а) височной области, затылочной области
б) лобной области
в) теменной области

742. При педикулезе характерен зуд, как результат
а) аллергической реакции на слюну, вводимую вшами в кожу при кровососании
б) аллергической реакции на ножки вшей
в) воспалительной реакции на ножки вшей
г) воспалительной реакции на слюну, вводимую вшами в кожу при кровососании

743. 14. Для простого герпеса наиболее характерны:
а) пузырьки, эрозии, корки
б) узелки, чешуйки, гиперпигментация
в) лихорадка, лимфоденит
г) опоясывающие боли, зуд

744. Вирусами вызываются заболевания:
а) герпес
б) псориаз
в) красный плоский лишай
г) экзема

745. Основные клинические проявления острой крапивницы:
а) волдыри
б) экскориации
в) неприятный запах

746. Простой контактный дерматит возникает через:
а) несколько минут
б) несколько дней

747. Изменения ногтевых пластин при онихомикозе характеризуются:
а) изменением прозрачности и цвета;
б) анонихией;
в) онихографией;
г) отсутствием изменений цвета и прозрачности

748. Более высокая распространенность онихомикоза отмечается среди:
а) мужчин
б) детей до 7 лет
в) детей 7-14 лет
г) женщин

749. Гнойничковым заболеваниям кожи способствуют:
а) снижение иммунитета
б) микротравмы
в) эмоциональные стрессы

Пожарная безопасность и техника безопасности

750. Противопожарные инструктажи по характеру и времени проведения подразделяются:
а) вводный, первичный на рабочем месте, повторный, внеплановый, целевой
б) вводный, первичный, внеплановый, повторный
в) первичный, внеплановый, повторный, целевой
г) вторичный, третичный, внеплановый, целевой, повторный

751. Ответственность за соблюдение требований пожарной безопасности в организации (69-фз статья 37) несет:
   а) руководитель организации
   б) инженер по пожарной безопасности организации
   в) руководители подразделений (отделений)
   г) начальник управления кадров

752. Сколько эвакуационных выходов должны иметь помещения, предназначенные для одновременного пребывания 70 человек (ППР РФ п. 25):
   а) не менее двух
   б) достаточно одного
   в) минимум три выхода
   г) нормативными документами не регламентируется

753. Противопожарный инструктаж, который должны проходить работники организации при приеме на работу (Приказ МЧС России от 12.12.2007 № 645 п. 11):
   а) вводный противопожарный инструктаж
   б) целевой противопожарный инструктаж
   в) первичный противопожарный инструктаж
   г) внеплановый противопожарный инструктаж

754. При каком количестве работников должна быть разработана инструкция, определяющая действие персонала по эвакуации людей при пожаре (ППР РФ п. 12):
   а) более 50 человек
   б) более 10 человек
   в) более 100 человек
   г) более 150 человек

755. Каким образом должны открываться двери на путях эвакуации (ППР РФ п. 34):
   а) свободно, по направлению выхода из здания
   б) свободно, по направлению входа в здание
   в) не регламентируется
   г) двери должны быть вращающимися

756. Какой противопожарный инструктаж должны проходить работники организации в момент приема на работу непосредственно на рабочем месте (Приказ МЧС России от 12.12.2007 № 645 п. 16):
   а) первичный противопожарный инструктаж
   б) вводный противопожарный инструктаж
   в) целевой противопожарный инструктаж
   г) внеплановый противопожарный инструктаж

757. Какая периодичность проведения практических тренировок по эвакуации людей в случае пожара установлена правилами противопожарного режима в РФ (ППР в РФ п. 12):
   а) не реже одного раза в полугодие
   б) не реже одного раза в три месяца
   в) не реже одного раза в девять месяцев
   г) не реже одного раза в год

758. Что относится к первичным средствам пожаротушения (123-ФЗ ст. 43):
   а) переносные и передвижные огнетушители, пожарные краны и средства обеспечения их использования, пожарный инвентарь, покрывала для изоляции очага возгорания
   б) переносные и передвижные огнетушители
   в) песок и вода
   г) огнетушители, песок, лопаты, покрывала для изоляции очага пожара

759. Действие электрического тока на человека наблюдается в том случае, когда:
   а) он становится элементом электрической цепи и сила тока больше допустимого значения
   б) он прикасается к токоведущим частям оборудования
   в) в сети напряжение больше допустимой величины
   г) есть разность потенциалов

760. При термических и электрических ожогах, оказывая помощь, нужно:
   а) наложить стерильную повязку, завернуть в чистую ткань
   б) отрывать прилипшую одежду
   в) смазывать пораженные участки мазями, жирами
   г) присыпать питьевой содой

761. Наложение штрафа — это ответственность:
   а) административная
   б) дисциплинарная
   в) уголовная
   г) материальная

762. Выговор — это ответственность:
   а) дисциплинарная
   б) уголовная
   в) материальная
   г) административная

763. Внеплановый и целевой инструктаж проводит:
   а) непосредственный руководитель работ
   б) инженер по охране труда
   в) юрисконсульт
   г) руководитель организации

764. Документ, который заключается профсоюзным комитетом предприятия с работодателем по вопросам охраны труда и других социальных вопросов:
   а) коллективный договор
   б) трудовой договор
   в) должностная инструкция
   г) типовая инструкция

765. Несчастные случаи на производстве подлежат расследованию с составлением акта по форме Н-1 при потере трудоспособности на:
   а) 1 день и более
   б) 10 дней и более
   в) 5 дней
   г) 7 дней

766. Несчастный случай считается групповым при количестве пострадавших:
   а) 2 и более
   б) 3 и более
   в) 3–4
   г) 4–5

767. Вещества, которые при контакте с организмом человека (в случае нарушения требований безопасности) могут привести к производственным травмам, называют:
   а) опасные
   б) вредные
   в) индикаторные
   г) ароматические

768. Нормирование освещенности рабочих мест проводится в зависимости от параметров:
   а) характеристики зрительной работы
   б) вида освещения
   в) типа светильника
   г) площади помещения

769. Расследование несчастных случаев на производстве осуществляется:
   а) комиссией, назначенной руководителем организации
   б) отделом охраны труда
   в) отделом внутренних дел
   г) профсоюзным комитетом

770. Акт о несчастном случае на производстве составляется по форме Н-1 в срок:
   а) трехдневный
   б) однодневный
   в) после окончания расследования
   г) пятидневный

771. В организации создается служба охраны труда или вводится должность специалиста по охране труда, если численность работников превышает:
   а) 50 человек
   б) 100 человек
   в) 150 человек
   г) 25 человек

772. Кто несет ответственность за своевременность обучения по охране труда и проверке знаний требований охраны труда работников организации?
   а) работодатель
   б) руководитель службы кадров
   в) руководитель службы охраны труда
   г) заместитель руководителя

773. С какой целью проводится аттестация рабочих мест по условиям труда:
   а) для оценки условий труда на рабочих местах и выявления вредных и (или) опасных производственных факторов
   б) для подтверждения или назначения вновь компенсаций работникам за работу с вредными и тяжелыми условиями труда
   в) для накопления исходных данных при переводе производства на другой вид продукции или на другую технологию изготовления той же продукции
   г) для определения рабочих мест, подлежащих ликвидации по условиям труда

774. С какой периодичностью должна проводиться аттестация рабочих мест по условиям труда в организации:
   а) не реже одного раза в пять лет
   б) не реже одного раза в три года
   в) не реже одного раза в год
   г) по усмотрению работодателя

775. На кого возлагается обязанность по обеспечению санитарно-бытового и лечебно-профилактического обслуживания работников в соответствии с требованиями охраны труда:
   а) на работодателя
   б) на службу охраны труда
   в) на профсоюзную организацию
   г) на управление кадров организации

776. Рекомендуемая численность обслуживаемого ФАП населения:
   а) 300–700 человек, включая детское население
   б) 700–900 человек, только взрослое население
   в) 900–1300 человек, включая детское и взрослое население
   г) 1300–1800 человек, только взрослое население

777. Под охраной труда понимают:
   а) систему сохранения жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности
   б) реабилитационные мероприятия для сохранения жизни работников
   в) экономические мероприятия для сохранения жизни работников
   г) организационно-правовые мероприятия для сохранения жизни работников

778. Виды инструктажа по технике безопасности:
   а) первичный
   б) текущий
   в) заключительный
   г) основной

779. Вводный инструктаж по технике безопасности и охране труда проводят с работниками:
   а) принятыми впервые
   б) при введении новых правил или стандартов
   в) при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями
   г) с временными командировочными работниками

780. Внеплановый инструктаж по технике безопасности и охране труда проводят:
   а) при введении новых стандартов и изменении технических процессов
   б) 1 раз в 6 месяцев
   в) ежегодно
   г) при приеме на работу

781. Целевой инструктаж по технике безопасности и охране труда проводят:
   а) при выполнении разовых работ, не связанных с прямыми обязанностями
   б) 1 раз в 6 месяцев
   в) ежегодно
   г) при приеме на работу

782. Руководитель организации обеспечивает наличие на объектах здравоохранения (больницы, лечебницы и др.), в которых находятся больные, не способные передвигаться самостоятельно, носилок из расчета 1 носилки на _____ больных (инвалидов):
   а) 5
   б) 3
   в) 10
   г) 2

783. В перечень документации по обеспечению пожарной безопасности не входит:
   а) журнал регистрации первичных обращений
   б) журнал учета первичных средств пожаротушения
   в) план эвакуации
   г) перечень и программа инструктажей

784. При обнаружении пожара или признаков горения в помещении необходимо:
   а) немедленно сообщить по телефону в пожарную охрану, принять посильные меры по эвакуации людей и тушению пожара
   б) немедленно приступить к тушению пожара, а пожарных вызывать только в случае, если не удалось самостоятельно потушить пожар
   в) немедленно приступить к спасению материальных ценностей
   г) немедленно надеть средства индивидуальной защиты

785. Баллоны с кислородом в зданиях медицинских организаций устанавливать и хранить:
   а) разрешается в специально отведенных помещениях
   б) разрешается в подвальных помещениях
   в) запрещается
   г) запрещается, если отсутствует централизованное водоснабжение

786. С целью обеспечения противопожарной безопасности палаты для детей и пациентов с тяжелыми проявлениями заболевания следует размещать на ____ этаже зданий:
   а) 1
   б) 2
   в) 3
   г) любом, при наличии в здании системы автоматического пожаротушения

787. Комплекс организационно-технических мероприятий по обеспечению пожарной безопасности ФАП включает наличие:
   а) пожарных гидрантов, автоматической пожарной сигнализации; средств индивидуальной защиты органов дыхания и зрения, наличие средств пожаротушения
   б) аптечки первой медицинской помощи
   в) в штате обученного специалиста по проведению пожаротушения
   г) средств защиты от оружия массового поражения

788. Сжигать листву на территории, прилегающей к ФАП:
   а) запрещено
   б) можно на специально оборудованном участке
   в) можно в присутствии лица, ответственного за противопожарную безопасность
   г) можно, если костер будет разведен и потушен при соблюдении правил пожарной безопасности

789. Сведения, которые обязательно должны быть указаны в паспорте огнетушителя:
   а) дата последней зарядки (проверки) и вес заряда
   б) место изготовления и приобретения огнетушителя
   в) дата последнего использования (если было)
   г) дата изготовления

Лечебная физкультура

790. Ведущим средством физической реабилитации является:
   а) лечебная физкультура
   б) массаж
   в) психотерапия
   г) лекарства

791. Все формы ЛФК относятся

а) к активным средствам
б) пассивным
в) психорегулирующим
г) верно «б и в»

792. Ведущим средством ЛФК является:
а) физические упражнения
б) природные факторы
в) массаж
г) механоаппараты

793. К механизмам лечебного действия физических упражнений относятся все, кроме:
а) снижения уровня адаптации
б) трофического действия
в) формирования компенсаций
г) нормализация функций
д) тонизирующее действие

794. Основной формой проведения занятий в ЛФК является:
а) лечебная гимнастика
б) гигиеническая гимнастика
в) самостоятельные занятия
г) терренкур

795. Адекватность физической нагрузки возможностям пациента контролируется по реакции:
а) пульса
б) настроения
в) дыхания
г) самочувствия

796. Укажите виды контроля для оценки эффективности проводимого комплексного лечения:
а) все ответы верны
б) текущий
в) экспресс-контроль
г) этапный контроль
д) верно « б и в»

797. Укажите основную задачу экспресс-контроля:
а) изучить реакции пациента на физическую нагрузку вовремя занятий лечебной гимнастики
б) установить диагноз
в) определить тактику лечения
г) назначить методы лечения

798. Основными системами организма, обеспечивающими мышечную работу, являются все перечисленные, кроме:
а) кожной чувствительности
б) кардиореспираторной
в) мышечной
г) биохимических процессов
д) нервной

799. Гипокинезия приводит ко всему перечисленному, кроме:
а) урежения сердечных сокращений
б) снижения обменных процессов
в) учащения сердечных сокращений
г) вегето-сосудистой дистонии
д) снижения тонуса и атрофии мышц

800. Основной принцип применения физических упражнений при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
а) максимальное использование внесердечных механизмов кровообращения
б) увеличение нагрузки на периферические сосуды
в) снижение нагрузки на сердце
д) активизация системы дыхания

801. 12. Внесердечными факторами кровообращения являются все перечисленные, кроме:
а) ограничение двигательной активности
б) прессорная функция диафрагмы
в) сокращение скелетных мышц
д) присасывающая сила грудной клетки

802. 13. Лечебная физкультура является методом, исключая:
а) метод специфической терапии
б) патогенетической терапии
в) естественно-биологический
г) активной функциональной терапии
д) восстановительной терапии

803. В клинике внутренних болезней лечебная физкультура используется во всех перечисленных формах, кроме:
а) мануальной терапии
б) утренней гимнастики
в) лечебной гимнастики
г) элементов спортивных упражнений
д) игр

804. К методам проведения лечебной гимнастики относятся все перечисленные, кроме:
а) соревновательного
б) группового
в) индивидуального
г) самостоятельного

805. Программа физической реабилитации для больных ИБС проводится с учетом:
а) функционального класса
б) возраста
в) профессии
г) физической подготовленности

806. Критериями освоения программы физической реабилитации больных инфарктом миокарда на больничном этапе являются все перечисленные, кроме:
а) ходьба в быстром темпе 2 км
б) занятие лечебной гимнастики 25–30 мин
в) ходьба в медленном темпе 500–1000 м
г) подъема по лестнице на 1–2 этажа

807. Противопоказанием к проведению лечебной гимнастики является:
а) повышение артериального давления свыше 200/110 мм рт. ст.
б) артериальная гипертензия 1 стадии
в) головные боли
г) плохое настроение

808. К специальным упражнениям при АГ относятся все перечисленное, кроме:
а) силовые на тренажерах
б) релаксационные
в) диафрагмальное дыхание
г) изометрические
д) ходьба

809. Задачи лечебной физкультуры при хронических заболеваниях органов дыхания включают:
а) верно все перечисленное
б) профилактику дыхательной недостаточности
в) развитие функции внешнего дыхания и стимуляцию тканевого дыхания
г) улучшение гемодинамики
д) общее укрепление и оздоровление организма

810. При бронхиальной астме специальными упражнениями являются все перечисленные, исключая:
а) глубокие вдохи
б) тренировка удлиненного выдоха
в) произношение звуков на выдохе
г) задержка дыхания на выдохе
д) диафрагмальное дыхание

811. Показания к назначению ЛФК при экссудативном плеврите не включают:
а) легочное кровотечение
б) субфебрилитет
в) нерезкие боли в боку
г) нормализацию температуры тела

812. Лечебную гимнастику в послеоперационном периоде начинают применять:
а) через 6–8 часов после операции
б) после уменьшения болевого синдрома
в) после снятия швов

813. При наличии послеоперационного дренажа лечебную гимнастику:
а) проводят
б) не проводят
в) все ответы верны

814. Дренажные упражнения в послеоперационный период начинают применяться:
а) при появлении бронхолегочных осложнений
б) только при операциях на органах грудной клетки
в) после снятия швов

815. Брюшное дыхание оказывает влияние на:
а) все перечисленное верно
б) секреторную функцию
в) моторную функцию
г) выделительную функцию
д) верно «в» и «г»

816. Противопоказаниями к применению ЛФК при травмах трубчатых костей являются все перечисленное, кроме:
а) снижение болевых ощущений
б) кровотечения
в) высокая температура тела
г) резкие боли в конечности при движении

817. К факторам, облегчающим движения нижней конечности при травме после снятия гипса, относятся все перечисленные, кроме:
а) упражнения в положении стоя
б) специальной лямки
в) упражнений с помощью рук методиста и здоровой конечности больного
г) скользящей поверхности
д) теплой воды

818. Снижение ригидности и рефлекторной возбудимости мышц у больных остеохондрозом с корешковым болевым синдромом достигается с помощью всего перечисленного, исключая:
а) силовые упражнения
б) дыхательные упражнения
в) упражнения на расслабление мышц конечностей и туловища
г) разгрузочное положение позвоночника
д) массаж

819. 30. Осмотр осанки проводится:
а) спереди, сзади, сбоку и в наклоне
б) только спереди и сбоку
в) сзади и в наклоне вперед

820. К специальным упражнениям в лечебной гимнастике при нарушениях осанки относятся:
а) все перечисленные виды
б) дыхательные упражнения
в) упражнения на укрепление мышц живота, спины и поясницы
г) упражнения на расслабление
д) корригирующие упражнения

821. Эффективность лечебной гимнастики при инсультах зависит от:
а) всего перечисленного
б) систематичности и длительности лечения
в) индивидуального подхода
г) ранних сроков начала занятий

822. Противопоказаниями к ЛФК при невритах периферических нервов являются:
а) правильно «б» и «в»

б) сильные боли в покое
в) общее тяжелое состояние больного
г) наличие парезов и параличей
д) трофические нарушения

823. При лечении положением у больного инсультом положение конечности меняют:
а) каждые 2–3 часа
б) каждые 6–8 часов
в) каждые 4–6 часов
г) не меняют

824. Пассивные движения при инсульте проводят:
а) начиная с проксимальных отделов
б) не проводят
в) начиная с дистальных отделов

825. При травмах шейного отдела спинного мозга в первую неделю исключают упражнения:
а) на верхние конечности
б) дыхательные
в) массаж
г) пассивные

826. Торсия позвонков наблюдается при:
а) сколиозе
б) пневмонии
в) остеохондрозе
г) нарушениях осанки

827. Постоянным признаком врожденного вывиха бедра является:
а) ограничение пассивного отведения бедра
б) супинация стопы
в) сгибание бедра
г) ограничение приведения бедра

828. Для общего расслабления мышц при ДЦП наиболее эффективны:
а) поза эмбриона
б) пассивные движения
в) активные движения

829. Упражнения, используемые у детей в возрасте 1–2 месяца:
а) рефлекторные
б) активные
в) пассивные
г) изометрические

Манипуляционная техника

830. Профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП), способствуют:
а) использование средств индивидуальной защиты
б) создание крупных больничных комплексов
в) широкое применение антибиотиков
г) использование медицинской аппаратуры

831. Индикаторы экспресс-контроля концентрации дезинфицирующих растворов целесообразно закладывать в:
а) рабочий раствор до начала использования
б) концентрат дезинфицирующего средства
в) рабочий раствор по окончании использования
г) рабочий раствор в процессе использования

832. Температурный режим сушки медицинского инструментария перед стерилизацией составляет:
а) 85
б) 75
в) 95
г) 65

833. При ранении центральных вен может развиться эмболия:
а) воздушная
б) газовая
в) жировая
г) тканевая

834. Патологоанатомические отходы относят к классу
а) Б
б) А
в) Г
г) Д

835. Образованию пролежней способствует:
а) сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента
б) сдавление тканей гипсовой повязкой
в) пассивное положение пациента в постели
г) активное положение пациента в постели

836. Гастростомой называется искусственный наружный свищ:
а) желудка
б) трахеи
в) кишечника
г) мочевого пузыря

837. В журнале регистраций, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и сильнодействующих препаратов, необходимо указать:
а) фамилию, имя, отчество пациента и номер истории болезни
б) диагноз болезни пациента
в) количество препарата
г) путь введения препарата

838. Интенсивность боли фельдшер может определить с помощью:
а) специальной шкалы
б) визуального наблюдения
в) опроса пациента

г) пальпации и перкуссии

839. Для постановки клизмы пациента укладывают на:
а) левый бок
б) правый бок
в) живот
г) спину

840. Для контроля качества предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения:
а) ставят азопирамовую пробу
б) используют термовременные индикаторы
в) используют биотесты
г) делают смывы с различных поверхностей

841. Места введения внутрикожной инъекции:
а) внутренняя поверхность предплечья
б) передняя поверхность бедра
в) передняя брюшная стенка
г) Подлопаточная область

842. Угол наклона иглы при подкожной инъекции (в градусах):
а) 45˚
б) 90˚
в) 30˚
г) 5˚

843. Кожу в месте подкожной инъекции нужно:
а) собрать в складку
б) не предпринимать ни каких действий
в) растянуть

844. Глубина введения иглы при выполнении внутрикожной инъекции:
а) только срез иглы
б) две трети иглы
в) на всю длину
г) в зависимости от расположения сосудов

845. Угол наклона иглы при внутримышечной инъекции в ягодичную область:
а) 90˚
б) 45˚
в) 5˚
г) 30˚

846. Длина иглы при проведении внутримышечной инъекции:
а) 40–80 и более мм
б) 5–15 мм
в) 15–25 мм
г) 30–40 мм

847. Кожу в месте внутримышечной инъекции в ягодичную область нужно:
а) растянуть
б) собрать в складку
в) не предпринимать ни каких действий

848. Для разведения антибиотиков используется:
а) вода для инъекций
б) гипертонический раствор
в) раствор глюкозы
г) раствор фурацилина

849. Места введения внутримышечной инъекции:
а) верхненаружный квадрант ягодицы
б) внутренняя поверхность бедра
в) передняя брюшная стенка
г) внутренняя поверхность предплечья

850. Парентеральный путь введения лекарственных веществ:
а) внутривенный
б) через прямую кишку
в) через рот

851. Глубина введения иглы при внутривенной инъекции:
а) на 1/3 длины
б) на срез иглы
в) на всю длину

852. Внутрикожно вводится:
а) туберкулин
б) ампициллин
в) кордиамин
г) клофеллин

853. При проведении венепункции игла располагается срезом:
а) вверх
б) в сторону
в) вниз

854. Количество раствора для внутривенной инъекции:
а) 20 мл
б) 1 мл
в) 5 мл

855. 27. Для внутривенной инъекции игла длиной:
а) 40 мм
б) 20 мм
в) 60 мм

856. Наиболее часто внутривенно вводят лекарственное вещество в вены:
а) локтевого сгиба
б) кисти
в) подключичные

857. Объем шприца для внутривенных инъекций:
а) 20,0
б) 5,0
в) 1,0

858. Игла в вену вводится под углом (в градусах):
а) 15˚
б) 90˚
в) 45˚

859. Основой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, является:
   а) соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил
   б) сокращение числа инвазивных процедур
   в) использование технологий уничтожения возбудителей
   г) использование дезинфицирующих средств

860. Фенолфталеиновая проба ставится с целью обнаружения остаточных количеств:
   а) моющего средства
   б) жировых загрязнений
   в) крови
   г) лекарственных веществ

861. Органические операционные отходы (органы, ткани) относят к классу:
   а) Б
   б) А
   в) Г
   г) Д

862. Перемещение медицинских отходов к местам временного накопления проводится в:
   а) закрытой емкости
   б) любой емкости
   в) герметизированном виде
   г) открытой емкости

863. Риск микробного заражения у медперсонала возникает при контакте с инфицированными:
   а) пациентами, секретами и выделениями пациентов, ранами и повязками
   б) стерильными медицинскими изделиями
   в) лекарственными препаратами
   г) чистым постельным бельем

864. Газоотводную трубку оставляют в кишечнике не более одного часа, так как:
   а) могут образоваться пролежни в стенке кишечника
   б) прекращается лечебный эффект
   в) заканчивается её стерильность
   г) утомительно для пациента

865. Основной функциональной обязанностью процедурной медицинской сестры стационара является:
   а) проведение парентеральных вмешательств
   б) организация выписки, учета, хранения лекарственных препаратов и медицинских изделий
   в) непосредственный уход за пациентами
   г) контроль выполнения врачебных назначений

866. К отходам класса В относят:
   а) материалы, контактирующие с больными особо опасными инфекционными болезнями
   б) пищевые отходы инфекционных отделений
   в) органические операционные отходы
   г) пищевые отходы неинфекционных отделений

867. Индивидуальную одежду медицинского персонала хирургических, акушерских, реанимационных отделений следует менять при загрязнении и не менее чем:
   а) 1 раз в день
   б) 1 раз в 2 дня
   в) 1 раз в неделю
   г) 2 раза в неделю

868. Использованный уборочный инвентарь подлежит:
   а) дезинфекции
   б) промыванию
   в) проветриванию
   г) уничтожению

869. Генеральная уборка операционного блока проводится:
   а) 1 раз в неделю
   б) 2 раза в месяц
   в) 2 раза в неделю
   г) 1 раз в месяц

870. Медицинская профилактика включает в себя:
   а) проведение медицинских осмотров
   б) выявление заболеваний
   в) улучшение условий труда и отдыха
   г) повышение материального благосостояния

871. Ненаркотическим анальгетиком является:
   а) анальгин
   б) морфин
   в) промедол
   г) омнопон

872. Какой из методов обезболивания относится к медикаментозным:
   а) эпидуральная анестезия
   б) рефлексотерапия
   в) гидротерапия
   г) аудиоанальгезия

873. Наркотические анальгетики:
   а) вводятся только по назначению врача и подлежат строгому учету
   б) не угнетают дыхательный центр
   в) не применяются для обезболивания родов
   г) не применяют после кесарева сечения

874. К мягким лекарственным формам относится:
   а) паста

б) таблетка
в) раствор
г) аэрозоль

875. Под разовой дозой понимают количество вещества, принятое:
а) за один прием
б) в течение суток
в) за три приема
г) в удвоенной средней терапевтической доза принятой за один прием

876. К парентеральному пути введения относится:
а) внутривенный
б) сублингвальный
в) ректальный
г) пероральный

877. Условием медицинского вмешательства является:
а) информированное добровольное согласие пациента
б) добровольное согласие пациента
в) согласие пациента, заверенное нотариусом
г) согласие пациента не требуется

878. Под пикфлоуметрией понимают определение:
а) пиковой скорости выдоха
б) жизненной емкости легких
в) остаточного объема
г) дыхательного объема

879. При сборе мокроты на общий анализ пациента необходимо обеспечить:
а) сухой банкой
б) сухой пробиркой
в) стерильной пробиркой
г) стерильной банкой

880. Частота сердечных сокращений 110 ударов в минуту носит название:
а) тахикардия
б) брадикардия
в) экстрасистолия
г) норма

881. При обмороке пациенту придается положение:
а) с приподнятыми ногами
б) с приподнятым изголовьем
в) на левом боку
г) на правом боку

882. Частота сердечных сокращений 54 ударов в минуту определяется как:
а) брадикардия
б) тахикардия
в) экстрасистолия
г) норма

883. В принципы подготовки пациента к эндоскопическому исследованию пищевода, желудка и 12-перстной кишки входят правила:
а) «вечером — легкий ужин, утром — натощак»
б) «вечером — очистительная клизма»
в) «вечером и утром — очистительная клизма»
г) подготовка не требуется

884. Под анурией понимают:
а) отсутствие мочи
б) нормальное количество мочи
в) преобладание ночного диуреза над дневным
г) много мочи

885. Под никтурией понимают:
а) преобладание ночного диуреза над дневным
б) увеличение суточного количества мочи более 2000 мл
в) уменьшение суточного количества мочи менее 500 мл
г) болезненное мочеиспускание

886. Рентгенологическое контрастное исследование почек и мочевыводящих путей:
а) урография
б) томография
в) хромоцистоскопия
г) ирригоскопия

887. к нормальным показателям глюкозы в крови натощак (ммоль/л) относят:
а) 3,3–5,5
б) 2,2–3,3
в) 1,1–2,2
г) 6,6–8,8

888. При лечении сахарного диабета инсулин вводится:
а) подкожно
б) внутривенно
в) внутримышечно
г) внутрикожно

889. На стадии инфильтрата при воспалении следует применить:
а) холод
б) разрез
в) тепло
г) дренирование

890. К признакам клинической смерти относят:
а) отсутствие сознания, дыхания, пульса на сонных артериях
б) отсутствие сознания, дыхания, аритмия
в) нарушение ритма дыхания, судороги, цианоз
г) отсутствие сознания, расширенные зрачки, аритмия

891. Преимуществом парентерального пути введения лекарственных средств является:
   а) быстрое воздействие на организм
   б) соблюдение стерильности
   в) медленное постепенное влияние на организм
   г) удобство применения

892. Парентерально лекарственные средства вводят:
   а) внутривенно, внутримышечно
   б) через дыхательные пути
   в) в прямую кишку
   г) через рот

893. Для внутривенного вливания чаще используют вены:
   а) локтевого сгиба
   б) кисти
   в) стопы
   г) головы

894. Тяжелая форма аллергической реакции проявляется в виде:
   а) анафилактического шока
   б) аллергического ринита
   в) крапивницы
   г) покраснения

895. К противопоказаниям для промывания желудка относят:
   а) желудочное кровотечение
   б) отравление грибами
   в) отравление алкоголем
   г) эндогенная интоксикация азотистыми шлаками

896. Под парентеральным питанием понимают питание:
   а) минуя желудочно-кишечный тракт
   б) через желудочный зонд
   в) с помощью питательных клизм
   г) через гастростому

897. При кормлении пациента при помощи зонда используют:
   а) тонкий желудочный зонд
   б) дуоденальный зонд
   в) толстый желудочный зонд
   г) газоотводную трубку

898. Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимации являются:
   а) травмы, не совместимые с жизнью
   б) онкологические заболевания
   в) старческий возраст
   г) алкоголизм, наркомания

899. Выделение большого количества мочи носит название:
   а) полиурия
   б) изостенурия
   в) олигурия
   г) гипостенурия

900. Недержание мочи носит название:
   а) энурез
   б) гематурия
   в) пиурия
   г) глюкозурия

901. Соотношение количества выпитой и выделенной жидкости называется:
   а) водным балансом
   б) суточным диурезом
   в) дневным диурезом
   г) никтурией

902. Кровь на биохимический анализ берется:
   а) утром натощак
   б) после завтрака
   в) в любое время дня
   г) на ночь

903. Время измерения температуры тела в подмышечной впадине ртутным термометром (мин):
   а) 10
   б) 5
   в) 7
   г) 3

904. Время измерения базальной температуры в прямой кишке ртутным термометром (мин):
   а) 7–10
   б) 11–12
   в) 5–6
   г) 3–5

905. За три дня до ультразвукового исследования органов брюшной полости из рациона следует исключить:
   а) молоко, овощи, черный хлеб
   б) гречневую кашу, гранат
   в) яйца, белый хлеб, шоколад
   г) мясо, рыбу, творог

906. При значительной физической нагрузке возникает одышка:
   а) физиологическая
   б) смешанная
   в) патологическая
   г) инспираторная

Массаж

907. Классический массаж основан на:
   а) анатомо-топографических особенностях строение тела
   б) учении о меридианах
   в) учении о высшей нервной деятельности

908. Массаж отдельных областей тела называется:
   а) избирательный

б) гигиеническим
в) рефлекторный

909. Массаж передней зубчатой мышцы проводят в положении:
а) на животе
б) на спине
в) на боку

910. При массаже кисти захватывают мышцы:
а) предплечья
б) плеча
в) надплечья
г) широчайшую

911. Ударная вибрация на конечности выполняется:
а) по касательной
б) в различных направлениях
в) не имеет значения

912. Абсолютное противопоказание к проведению массажа:
а) гемофилия
б) воспалительные явления
в) головная боль
г) гипертонический криз

913. Ведущий механизм действия массажа на организм:
а) нервно-рефлекторный
б) механический
в) гуморальный

914. Вибрация оказывает действие:
а) рефлекторное
б) седативное
в) тонизирующее

915. После снятия гипсовой повязки при переломах массаж выполняется:
а) щадящий
б) глубокий
в) интенсивный

916. Общий гигиенический массаж проводится:
а) 2–3 раза в неделю
б) 1 раз в неделю
в) ежедневно
г) 1 раз в месяц

917. Прием разминания основное воздействие оказывает на:
а) мышцы
б) кожу
в) надкостницу
г) соединительную ткань

918. Массаж не совместим с:
а) рентгенотерапией
б) ЛФК
в) механотерапией
г) медикаментозным лечением

919. Прием вибрации заключается в:
а) передаче тканям колебательных движений
б) надавливании и растяжении
в) скольжении по коже
г) сдвигании

920. При ушибах в первые 3 дня применяют:
а) отсасывающую методику массажа
б) массаж ниже области повреждения
в) глубокий массаж

921. На передней поверхности бедра при инсульте проводят:
а) щадящий массаж
б) глубокий
в) длительный

922. Массаж при гипертонии показан при:
а) 1 и 2 стадии
б) 1стадии
в) 3 стадии

923. Процедура массажа у детей в возрасте 2–3 месяца включает все перечисленное, кроме:
а) пассивных движений
б) рефлекторные движения
в) покачивание на мяче
г) поглаживания

924. Противопоказание к назначению массажа при гипотрофии:
а) дальнейшее падение веса и резкая болезненность при массаже
б) дальнейшее падение веса
в) резкая болезненность при массаже
г) анемия

925. Массаж передней зубчатой мышцы проводят в положении:
а) на боку
б) на спине
в) на животе

926. При массаже кисти захватывают мышцы:
а) предплечья
б) плеча
в) надплечья
г) широчайшую

Профилактика неинфекционных болезней

927. Учетная форма «карта учёта диспансеризации»:
а) ф 131/у
б) ф 156/у
в) ф 030у
г) ф 143/у

928. Диспансеризация — это:

а) динамическое наблюдение за здоровьем пациента
б) санаторно-курортное лечение
в) реабилитация пациента
г) самоконтроль за состоянием пациента

929. Диспансеризация взрослого населения после 40 лет проводится:
а) 1 раз в год
б) 1 раз в три года
в) 2 раза в год
г) 1 раз в два года

930. Количество групп состояния здоровья взрослого населения по результатам диспансеризации:
а) 3
б) 4
в) 1
г) 2

931. Группы взрослого населения, подлежащие диспансеризации:
а) работающие и неработающие граждане, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме
б) работающие и неработающие граждане
в) работающие, обучающиеся в образовательных организациях по заочной форме
г) работающие на производствах с повышенным уровнем вредности, обучающиеся в образовательных организациях по очной форме

932. Основной целью диспансеризации является раннее выявление:
а) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
б) инфекционных и психосоматических заболеваний
в) запущенных форм хронических неинфекционных заболеваний
г) особо опасных инфекционных заболеваний

933. Количество этапов диспансеризация населения в Российской Федерации:
а) 2
б) 3
в) 4
г) 1

934. Диспансерное наблюдение больных циррозом печени проводит:
а) терапевт
б) инфекционист
в) онколог
г) хирург

935. Период диспансерного наблюдения лиц, перенесших острый гломерулонефрит:
а) 2 года
б) 1 год
в) 3 года
г) 4 года

936. Профилактические медицинские осмотры являются основой:
а) диспансеризации
б) первичной медико-санитарной помощи
в) реабилитационной работы
г) экспертизы трудоспособности

937. Маммография обеих молочных желез в двух проекциях в возрасте 39–48 лет проводится женщинам:
а) 1 раз в 3 года
б) по показаниям
в) ежегодно
г) 1 раз в 2 года

938. Первый этап диспансеризации (скрининг) включает:
а) опрос, антропометрию, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови
б) консультации специалистами
в) проведение колоноскопии или ректороманоскопии
г) определение липидного спектра крови, концентрации гликированного гемоглобина в крови

939. Второй этап диспансеризации проводится с целью:
а) дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания
б) выявления лиц с острыми инфекционными заболеваниями
в) проведения реабилитационных мероприятий
г) проведения лечебных мероприятий

940. Ежегодно вне зависимости от возраста проходят диспансеризацию:
а) инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий, а также участники великой отечественной войны
б) женщины детородного возраста
в) лица, проживающие в районах с неблагоприятной экологической обстановкой
г) работники медицинских организаций

941. Критерием эффективности диспансеризации здоровых (I группа диспансерного наблюдения) является:

а) отсутствие заболеваний, сохранение здоровья и трудоспособности
б) выявление хронического заболевания
в) снижение трудоспособности
г) снижение качества жизни

942. Кратность диспансерных осмотров больных с гипертонической болезнью в течение года:
а) 4
б) 2
в) 1
г) 3

943. Основные типы телосложения:
а) астенический, нормостенический, гиперстенический
б) легкий, средний, тяжелый
в) гиперстенический, достаточный, большой
г) астенический, суперстенический, мегастенический

944. Целью организации школ здоровья является:
а) оптимизация, совершенствование и повышение охвата, доступности и качества медицинской профилактической помощи населению
б) научить население рациональному питанию
в) обучать пению
г) изучать йогу

945. Цель школы для пациентов с сахарным диабетом:
а) обучить пациента здоровому образу жизни с данным заболеванием
б) повысить свои физические нагрузки
в) обучиться эстетическому таланту
г) научиться делать подкожные инъекции

946. Задачи обучения в школе для больных с артериальной гипертензией:
а) измерять и оценивать АД
б) кормление со сниженным калоражем
в) расчет потерь калорий при занятии бегом
г) физические нагрузки с прыжками

947. К факторам риска развития атеросклероза относят:
а) курение
б) женский пол
в) высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности
г) злоупотребление алкоголем

948. Основная цель создания школ здоровья:
а) научить пациента сохранить здоровье, уменьшить проявления уже имеющегося заболевания и снизить риск развития осложнений
б) получение дополнительных медицинских знаний с целью самолечения
в) получение бесплатной медицинской услуги
г) снижение ответственности пациентов за сохранение своего здоровья

949. Обязательный компонент ЗОЖ:
а) занятия спортом
б) посещение лекций
в) чтение книг
г) употребление в пищу овощей

950. Рациональное питание — это:
а) сбалансированный рацион с учетом пола, возраста, образа жизни
б) сухоедение и сыроедение
в) питание без учета пола и возраста
г) питание без соблюдения режима питания

951. Факторы риска — это факторы:
а) потенциально опасные для здоровья человека, способствующие возникновению заболеваний
б) снижающие адаптационные возможности организма
в) стимулирующие иммунитет
г) улучшающие качество жизни человека

952. Количество групп здоровья для оценки состояния здоровья детей:
а) пять
б) четыре
в) семь
г) три

953. Экзогенные факторы риска для здоровья:
а) являются устранимыми
б) являются неустранимыми
в) обусловлены генетическими мутациями
г) обусловлены расовой принадлежностью

954. К эндогенным факторам риска для здоровья относится:
а) отягощенная наследственность
б) качество питания
в) профессиональные вредности
г) условия проживания

955. Ведущими факторами риска онкологических заболеваний являются все перечисленные, кроме:
а) избыточная масса тела
б) злоупотребление алкоголем
в) пассивное курение
г) активное курение

956. Ведущим фактором риска развития болезней органов дыхания является:
а) курение

б) профессиональные вредности
в) воздействие аллергенов
г) неправильное питание

Психология

957. Акцентуация характера — это:
а) чрезмерная выраженность черт характера
б) характерологическое расстройство
в) психопатия
г) гармоничность характера

958. Предметом психологии является:
а) психика
б) душа
в) высшая нервная деятельность
г) организм

959. Сангвиник является типом темперамента:
а) живым, подвижным, отзывчивым, эмоциональным
б) спокойным, вялым, медлительным, устойчивым
в) инертным, раздражительным, конфликтным
г) гневным, порывистым, резким, горячим

960. К психическим познавательным процессам относятся:
а) память, мышление и внимание
б) эмоции, чувства, воля
в) способности и направленность
г) угнетённость и вялость

961. Направленность человека на свой внутренний мир - это:
а) интроверсия
б) нейротизм
в) психопатия
г) экстраверсия

962. В структуру общения входит всё, кроме:
а) когнитивной стороны общения
б) интерактивной стороны общения
в) коммуникативной стороны общения
г) перцептивной стороны общения

963. 7. Передача информации при помощи слов соответствует:
а) вербальному виду общению
б) невербальному виду общению
в) формальному виду общению
г) смешанному виду общению

964. Высшим уровнем общения между людьми является:
а) духовный
б) конвенциональный
в) деловой
г) манипулятивный

965. Стратегия выхода из конфликта путём взаимных уступок:
а) компромисс
б) сотрудничество
в) соперничество
г) избегание

966. Направление в психологии и медицине, изучающее влияние психологических факторов на возникновение и течение соматических заболеваний, называется:
а) психосоматика
б) психология кризисных состояний
в) нейропсихология
г) медицинская психология

967. Внутренняя картина болезни — это:
а) субъективное представление пациента о своем заболевании
б) степень адаптации или дезадаптации пациента
в) степень выраженности симптомов заболевания
г) преморбидные факторы, влияющие на течение болезни

968. Сознательное сокрытие симптомов заболевания и болезни в целом называется:
а) диссимуляция
б) нозофобия
в) симуляция
г) аггравация

969. Повышение внимание к болезни, демонстративность поведения, эмоциональность, нужда в поддержке характерны для данного типа реагирования пациентов на болезнь:
а) истерического
б) психо-астенического
в) депрессивно-астенического
г) ипохондрического

970. К какой группе психических явлений относится мышление:
а) психический познавательный процесс
б) психическое свойство
в) психическое состояние
г) все ответы верны

971. Зрительная память относится к следующему виду памяти:
а) образной
б) двигательной
в) логической
г) кратковременной

972. Испытываемая человеком нужда в чем-либо:
а) потребность
б) мотив
в) цель
г) направленность

973. Целостным отражением предметов и явлений, непосредственно воздействующих на органы чувств человека, называется:
   а) восприятие
   б) ощущение
   в) внимание
   г) воображение

974. Отражением отдельных свойств предметов и явлений, непосредственно воздействующих на органы чувств человека, называется:
   а) ощущение
   б) восприятие
   в) внимание
   г) воображение

975. Память — это:
   а) психический процесс, заключающийся в запоминании, сохранении и последующем воспроизведении полученной информации
   б) отражение свойств предметов и явлений при их непосредственном воздействии на органы чувств
   в) познавательный процесс установления связей между предметами
   г) познавательный психический процесс создания нового образа предмета или ситуации

976. Вид мышления, опирающийся на непосредственное восприятие предметов и манипулирование ими, называется:
   а) наглядно-действенное
   б) наглядно-образное
   в) интуитивное
   г) словесно-логическое

977. К мыслительным операциям относится все, кроме:
   а) умозаключение
   б) анализ
   в) сравнение
   г) синтез

978. Эмоции, повышающие жизнедеятельность организма:
   а) стенические
   б) произвольные
   в) астенические
   г) непроизвольные

979. Сознательное регулирование человеком своего поведения — это:
   а) воля
   б) характер
   в) чувства
   г) способности

980. Поведение человека, направленное на безвозмездное оказание помощи другому, называется:
   а) альтруизм
   б) рефлексия
   в) эмпатия
   г) агрессия

981. Тип темперамента, характеризующийся эмоциональной неустойчивостью, активность, живостью мимики и речи, присущ:
   а) холерику
   б) флегматику
   в) сангвинику
   г) меланхолику

982. Социализация — это:
   а) процесс становления личности в обществе
   б) направленность личности на внешний мир
   в) внутренняя мотивация личности
   г) направленность личности на результат деятельности

983. Взаимное тяготение членов группы друг к другу, называется:
   а) сплоченность
   б) конформизм
   в) альтруизм
   г) нонконформизм

984. Целенаправленность и гиперсоциальность являются преморбидными качествами при:
   а) гипосоматонозогнозии
   б) гиперсоматонозогнозии
   в) диссоматонозогнозии
   г) нормосоматонозогнозии

985. Способность эмоционально сопереживать другому человеку:
   а) эмпатия
   б) рефлексия
   в) идентификация
   г) сублимация

986. Критичность и категоричность личности относится к одной из причин развития конфликта:
   а) психологической
   б) организационной
   в) социальной
   г) духовной

987. К расстройствам восприятия относится:
   а) иллюзии
   б) навязчивая идея
   в) парамнезия
   г) синестезия

988. Социально-психологические особенности личности, взаимоотношения с людьми изучает психология:
   а) социальная
   б) медицинская

в) общая
г) дифференциальная

989. Нормативно-одобренным способом поведения человека в обществе называется:
а) социальная роль
б) социальный статус
в) социальный выбор
г) социальная позиция

990. Группы, на которые ориентируются люди в своих интересах, симпатиях и антипатиях, называются:
а) референтными
б) антиреферентными
в) формальными
г) условными

991. К основным психосоматичеким заболеваниям не относится:
а) порок митрального клапана сердца
б) бронхиальная астма
в) гипертоничекая болезнь
г) язвенная болезнь

992. Коммуникативная компетентность медицинского работника — это:
а) способность устанавливать и поддерживать контакты с людьми
б) способность управлять поведением членов медицинского коллектива
в) способность оказывать психологическое воздействие на пациента
г) способность предупреждать ятрогенное воздействие на пациента

993. Непрерывное беспокойство и мнительность, поиск новых способов лечения характерны для:
а) ипохондрического типа реагирования
б) гармоничного типа реагирования
в) астено-депресивного дипа реагирования
г) анозогностического типа реагирования

994. Психологическое препятствие на пути адекватной передачи информации:
а) коммуникативный барьер
б) рефлексия
в) обратная связь
г) коммуникативное влияние

995. На формирование отношения пациента к заболеванию влияют:
а) все ответы верны
б) возраст пациента;
в) пол пациента больного;
г) психологические особенности личности пациента

996. Сторона общения, которая осуществляет восприятие людьми друг друга в процессе общения:
а) перцептивная
б) коммуникативная
в) интерактивная
г) нейтральная

Сестринское дело в оториноларингологии

997. Отоскопия — это осмотр:
а) глотки
б) уха
в) гортани
г) носа

998. Фарингоскопия — это осмотр:
а) глотки
б) носа
в) уха
г) гортани

999. Непрямая ларингоскопия — это осмотр:
а) гортани
б) уха
в) глотки
г) носа

1000. Риноскопия — это осмотр:
а) уха
б) глотки
в) гортани
г) носа

1001. Острый отит — это воспаление:
а) среднего уха
б) небных миндалин
в) слизистой носа
г) слизистой глотки

1002. Осмотр глотки
а) отоскопия
б) риноскопия
в) ларингоскопия
г) фарингоскопия

1003. Осмотр носа
а) фарингоскопия
б) ларингоскопия
в) риноскопия
г) отоскопия

1004. Осмотр гортани
а) отоскопия
б) риноскопия
в) ларингоскопия
г) фарингоскопия

1005. Наибольшее число придаточных пазух носа открывается в:
а) нижний носовой ход
б) средний носовой ход
в) верхний носовой ход
г) промежуточный носовой ход

1006. К осложнениям при попадании инородных тел в трахею относится:
а) пневмония
б) носовое кровотечение
в) аносмия
г) воспаление среднего уха

1007. Мазок из зева на BL берут, чтобы исключить:
а) дифтерию
б) сифилис
в) туберкулез
г) сальмонеллез

1008. Фарингоскопию проводят с помощью:
а) шпателя
б) носового зеркала
в) ушной воронки
г) иглы Куликовского

1009. Пункцию гайморовой пазухи производят с помощью:
а) носоглоточного зеркала
б) иглы Куликовского
в) ушной воронки
г) шпателя

1010. Острый аденоидит — это воспаление:
а) носоглоточной миндалины
б) слизистой полости носа
в) небных миндалин
г) гайморовых пазух

1011. Тонзиллотом необходим для:
а) частичного удаления небных миндалин
б) удаления носоглоточной миндалины
в) удаления язычной миндалины
г) прокола гайморовой пазухи

1012. Характерный симптом для острых ангин:
а) нарушение носового дыхания
б) потеря голоса
в) боль при глотании
г) снижение слуха

1013. К воспалительным заболеваниям глотки относятся:
а) тонзиллит
б) острый ларингит
в) отит
г) бронхит

1014. Ушная ликворея возникает при:
а) переломе основания черепа и височной кости
б) травмах носа
в) травмах уха
г) травмах небных миндалин

1015. При отоскопии у детей ушную раковину оттягивают:
а) вверх и назад
б) вперед и вниз
в) вперед на себя
г) вниз и назад

1016. Частой причиной возникновения острого воспаления среднего уха у детей является:
а) тонзиллит
б) ларингит
в) патология в носоглотке
г) фарингит

1017. Гортань у ребенка расположена на уровне шейного позвонка
а) 6–7
б) 8–9
в) 4–5
г) 3–4

1018. Инородные тела гортани локализуются в:
а) голосовой щели
б) носоглотке
в) ротоглотке
г) бронхах

1019. Острый эпиглоттит чаще возникает в возрасте от:
а) 7 до 10 лет
б) 2 до 5 лет
в) 12 до 15 лет
г) 15 до 17 лет

1020. Инородные тела носа удаляются:
а) пинцетом
б) шприцом Жане
в) иглой Куликовского
г) набором крючков

1021. Нарушение обоняния — это:
а) афония
б) аносмия
в) атрезия
г) амоврoз

1022. Киссельбахово сплетение расположено на:
а) нижней носовой раковине
б) передней трети носовой перегородки
в) задней стенке глотки
г) мягком небе

1023. Трахеотомия — это:
а) удаление язычной миндалины
б) частичное удаление миндалин
в) удаление носоглоточной миндалины
г) «горлосечение»

1024. Лимфоидное кольцо Вальдейра:
а) 4 миндалины
б) 6 миндалин
в) 2 миндалины
г) 5 миндалин

1025. К барабанной перепонке прочно фиксированы:
а) молоточек
б) наковальня
в) стремечко
г) уздечка

1026. Тонзиллэктомия:
а) удаление небных миндалин
б) частичное удаление небных миндалин
в) удаление носоглоточных миндалин
г) удаление части надгортанника

1027. Турунды с лекарственными веществами при гайморите следует вводить:
а) в нижний носовой ход
б) в средний носовой ход
в) в общий носовой ход
г) в верхний носовой ход

1028. Для удаления инородных тел (насекомых) из уха применяется:
а) пинцет
б) шприц Жане
в) распатор
г) набор крючков

1029. При лечении острого ринита по назначению врача медсестра вводит санорин:
а) капельно интраназально
б) в гайморову полость
в) с помощью тампона
г) шприцем Жане

1030. При подозрении на дифтерию медсестра берет мазок:
а) со слизистой зева и носа
б) только со слизистой носа
в) только со слизистой зева
г) с кожи кончика носа

1031. Для промывания слухового прохода используют:
а) шприц Жане
б) специальный катетер
в) пипетку
г) зонд

1032. Для удаления инородного тела из слухового прохода медсестра готовит:
а) пинцет
б) ушную воронку
в) ушной крючок
г) изогнутый корнцанг

1033. Речевое исследование слуха начинают с расстояния (м):
а) 10
б) 8
в) 6
г) 3

1034. При отоскопии у взрослых ушную раковину оттягивают:
а) вверх и назад
б) вверх
в) назад
г) вниз и назад

1035. Первая помощь при травме барабанной перепонки
а) промывание слухового прохода
б) введение стерильной турунды
в) наложение давящей повязки на ухо
г) закапывание антибиотика в ухо

1036. Для профилактики аспирации рвотных масс больному с операцией на голосовых связках следует придать положение
а) на спине
б) на боку
в) на животе
г) полусидячее

1037. При уходе за больным с трахеостомой внутренняя трубка меняется каждые:
а) 20–30 минут
б) 12 часов
в) 4–5 часов
г) 24 часа

1038. При травме гортани, осложненной кровотечением, пострадавший должен находиться в положении:
а) сидя
б) лежа на спине
в) лежа на противоположной повреждению стороне
г) лежа на стороне повреждения или на животе

1039. Перед удалением твердой серной пробки медсестра закапывает в ухо пациента в течение 2–3 дней:
а) 0,9% раствор натрия хлорида
б) 3% раствор борного спирта
в) 3% раствор перекиси водорода
г) 30% раствора сульфацила натрия

1040. Инородное тело носа проталкиванием в носоглотку удалять:
а) можно
б) нельзя
в) можно только при мелких инородных телах
г) можно только у взрослых

1041. Для стеноза гортани характерна одышка:
а) инспираторная
б) экспираторная
в) смешанная
г) удушье

1042. Пациент без сознания с носовым кровотечением транспортируется в положении:
а) на спине
б) на боку
в) лицом вниз
г) Фаулера

1043. Размеры тампона для задней тампонады носа определяются:
а) по размеру кулака больного
б) по совмещенным ногтевым фалангам больших пальцев рук больного
в) по совмещенным фалангам указательного и среднего пальцев рук больного
г) по совмещенным фалангам мизинца и среднего пальцев рук больного

1044. Какой вид анестезии не применяют в отоларингологии:
а) местную
б) внутривенную
в) интубационный наркоз
г) спинно-мозговую

1045. Какой из перечисленных пунктов не входит в классификацию синуситов:
а) острый максиллит
б) острый фронтит
в) острый этмоидит
г) острый сфеноидит

1046. Какой метод физиотерапии чаще применяется при хронических заболеваниях придаточных пазух носа:
а) УФО
б) микроволны
в) фонофорез
г) компресс

1047. При какой инфекции не может быть ангины:
а) корь
б) дифтерия
в) скарлатина
г) мононуклеоз

1048. Специалист-отоларинголог, занимающийся постановкой голоса:
а) фониатр
б) логопед
в) фонопед
г) сурдолог

1049. Как правильно закапывать в нос капли:
а) стоя
б) сидя
в) лежа
г) во время сна

1050. Компресс на сосцевидный отросток ставится спиртом:
а) 98%
б) 70%
в) 40%
г) 10%

1051. В норме голосовая щель имеет форму:
а) прямоугольника
б) треугольника
в) овала
г) ромба

1052. Перед попыткой удаления инородного тела носа на догоспитальном этапе путем высмаркивания необходимо:
а) придать больному горизонтальное положение с повернутой в сторону головой
б) за 3–5 минут закапать в нос сосудосуживающие капли
в) ингаляция кислорода в течение 5 минут
г) придать больному горизонтальное положение лицом вниз или в сторону

1053. Положение больного при носовом кровотечении:
а) лежа на спине, холод на спинку носа
б) сидя с запрокинутой назад головой, холод на спинку носа
в) сидя с наклоненной вперед головой, лоток под нос, холод на спинку носа
г) лежа на боку, лицом вниз, лоток под нос, холод на спинку носа

1054. Место расположения кровоточивой зоны в носу:
а) передний отдел нижней носовой раковины
б) передний отдел средней носовой раковины
в) передний отдел перегородки носа
г) задний отдел перегородки носа

1055. Путь введения лекарственных препаратов пациенту с носовым кровотечением на фоне гипертонического криза:
а) внутримышечный
б) внутривенный
в) подкожный
г) per os

1056. Клиническим ориентиром реакции организма на объем кровопотери при носовом кровотечении не является:
а) отсутствие аппетита
б) характер кожных покровов лица
в) уровень артериального давления и частоты пульса
г) показатели анализов крови

Фармакология

1057. Для лечения отека мозга при инсульте используют:

а) маннитол, глицерин
б) фуросемид, лазикс
в) диакарб, ацетозоламид
г) эуфиллин, теофиллин

1058. Для тромболизиса при ишемическом инсульте используется:
а) альтеплаза
б) стрептокиназа
в) фибриноген
г) стрептодеказа

1059. При густой вязкой мокроте рекомендуют:
а) амбробене
б) кодеин
в) либексин
г) тусупрекс

1060. Сахарный диабет I типа следует лечить:
а) инсулином на фоне диетотерапии
б) сульфаниламидными препаратами
в) акарбозой
г) ограничением углеводов

1061. При гипертонически-гиперкинетическом типе дискинезии желчевыводящих путей для купирования боли эффективны:
а) спазмолитики
б) антибиотики
в) нитрофураны
г) сульфаниламиды

1062. Для уменьшения отека мозга при родовых травмах ЦНС используют:
а) фуросемид
б) преднизолон
в) полиглюкин
г) гепарин

1063. Для дегельминтизации у детей применяют:
а) декарис
б) тавегил
в) карбенициллин
г) трихопол

1064. Для проводниковой анестезии при переломах ребер используется:
а) раствор новокаина 1%
б) раствор новокаина 0,25%
в) раствор йода 5%
г) раствор дикаина 2%

1065. Препарат, повышающий свертываемость крови:
а) викасол
б) фибринолизин
в) питуитрин
г) адреналин

1066. Для лечения неинфекционных диарей можно использовать:
а) лоперамид
б) ампициллин
в) невиграмон
г) дротаверин

1067. Развитие толерантности возможно при длительном приеме:
а) нитратов
б) бета-адреноблокаторов
в) антагонистов кальция
г) ингибиторов АПФ

1068. Препаратом выбора для коррекции тахикардии, вызванной нитроглицерином, является:
а) пропранолол
б) корвалол
в) но-шпа
г) эналаприл

1069. При использовании ингаляционных глюкокортикоидов в обычных дозах возможно развитие:
а) кандидоза ротоглотки
б) язвы желудочно-кишечного тракта
в) стероидного диабета
г) синдрома Иценко-Кушинга

1070. При отравлении опиатами в качестве антидота на догоспитальном этапе применяется:
а) налоксон
б) атропин
в) кордиамин
г) прозерин

1071. В качестве пеногасителя используется:
а) этиловый спирт
б) метиловый спирт
в) перекись водорода 3%
г) нашатырный спирт

1072. Соединения, нарушающие баланс микрофлоры организма человека:
а) антибиотики
б) пищевые добавки
в) соли кальция
г) раствор эуфиллина

1073. Для профилактики эрозивно-язвенных осложнений при длительной НПВС-терапии рекомендуется препарат:
а) омепразол
б) солкосерил
в) метилурацил
г) сукралфат

1074. Глаукома является противопоказанием для применения:
а) атропина
б) альмагеля
в) де-нола
г) но-шпы

1075. При лечении стенокардии применяют:

а) изосорбид-5-мононитрат, атенолол
б) дибазол, папаверин
в) аспаркам, дигоксин
г) аспирин, целанид

1076. При лечении хронической сердечной недостаточности применяют препараты фармакологических групп:
а) ингибиторы АПФ, диуретики
б) глюкокортикостероиды, цитостатики
в) бронхолитики, муколитики
г) антибиотики, нитрофураны

1077. Лекарственная форма выпуска пилокарпина:
а) глазные капли
б) таблетки
в) капсулы
г) мазь

1078. При ринитах применяют:
а) ксилометазолин
б) доксазозин
в) галантамин
г) тропикамид

1079. Сальбутамол применяют для:
а) купирования бронхоспазма
б) лечения миастении
в) исследования глазного дна
г) снижения АД

1080. Угнетать дыхательный центр способен:
а) морфин
б) парацетамол
в) кеторолак
г) прегабалин

1081. Пирацетам относится к:
а) ноотропам
б) противопаркинсоническим средствам
в) антиконвульсантам
г) антидепрессантам

1082. Для купирования гипертонического криза применяют
а) каптоприл
б) гидрохлоротиазид
в) ацетазоламид
г) индапамид

1083. Для купирования приступа стенокардии целесообразно использовать сублингвальную форму:
а) нитроглицерина
б) нитропруссида натрия
в) дигоксина
г) метопролола

1084. Мочегонный лекарственный препарат, способствующий задержке калия в организме:
а) спиронолактон
б) этакриновая кислота
в) индапамид
г) ацетазоламид

1085. Арбидол применяют для лечения:
а) профилактики гриппа и ОРВИ
б) микозов
в) СПИДа
г) герпетической инфекции

1086. К противогрибковым средствам относится:
а) тербинафин
б) амиксинкагоцел
в) тетрациклин

1087. Основными фармакологическими эффектами нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП), являются:
а) обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный
б) обезболивающий, седативный, антиагрегантный
в) противовоспалительный, обезболивающий, седативный
г) жаропонижающий, обезболивающий, снотворный

1088. Лекарственные препараты для лечения болезни Паркинсона:
а) леводопа + карбидопа
б) флуоксетин
в) галоперидол
г) вальпроевая кислота

1089. К антацидным препаратам, рекомендуемым при изжоге, относится:
а) альмагель
б) пирензепин
в) уголь активированный
г) смектит диоктаэдрический

1090. К солевым слабительным, рекомендуемым при запорах, относится:
а) магния сульфат
б) натрия пикосульфат
в) метоклопрамид
г) сеннозиды А и В

1091. К ингибиторам протонной помпы относится:
а) омепразол
б) флуконазол
в) пирензепин
г) фамотидин

1092. Опиоидные анальгетики применяют при:
а) тяжелых травмах
б) ревматических болях
в) зубной боли
г) головной боли

1093. Дайте рекомендацию по области применения омепразола:

а) для лечения язвенной болезни у желудка и двенадцатиперстной кишки
б) в качестве желчегонного средства
в) в качестве слабительного средства
г) в качестве рвотного средства

1094. Порекомендуйте препарат для лечения диареи:
а) лоперамид (имодиум)
б) натрия гидрокарбонат
в) неостигмина метилсульфат (прозерин)
г) дротаверин

1095. В состав препарата «Аскорутин» входит:
а) аскорбиновая кислота
б) никотиновая кислота
в) тиамин
г) пиридоксин

1096. Проинформируйте пациента, какая группа антибиотиков обладает ототоксическими свойствами:
а) аминогликозиды
б) цефалоспорины
в) тетрациклины
г) макролиды

Физиотерапия

1097. Абсолютным противопоказанием к физиотерапии является:
а) температура выше 38°С
б) беременность
в) гнойное воспаление

1098. Общим свойством физиопроцедур является:
а) трофическое
б) тепловое
в) успокаивающее

1099. Быстро обезболивает:
а) ДДТ
б) ультразвук
в) УВЧ

1100. Самая мощная противовоспалительная физиопроцедура — это:
а) УВЧ-терапия
б) СВЧ-терапия
в) электрофорез

1101. Температура использования парафина:
а) 52–55
б) 70
в) 37

1102. Основное действие лечебной грязи:
а) химическое
б) тепловое
в) механическое

1103. При хронических воспалениях не используют:
а) УВЧ-терапию
б) лечебные грязи
в) электрофорез

1104. Самая физиологичная физиопроцедура:
а) магнитотерапия
б) УФО
в) ультразвук

1105. Глубже действует:
а) поле УВЧ
б) поле СВЧ
в) токи д′Арсонваля

1106. Ограничивает воспалительный очаг:
а) поле УВЧ
б) ультразвук
в) поле СВЧ

1107. Влажные прокладки не используют при лечении:
а) токами высокой частоты
б) импульсными токами
в) гальваническим током

1108. Одежда не мешает проведению:
а) магнитотерапии
б) СВЧ-терапии
в) УФО

1109. 20 минут может длиться:
а) электрофорез
б) ДДТ-терапия
в) УВЧ-терапия

1110. Не вызывает ощущений:
а) ультразвук
б) парафин
в) поле УВЧ

1111. Эритема при УФО — это:
а) побочное действие
б) осложнение
в) нормальная реакция кожи

Приложение 2. Перечень манипуляций

Перечень манипуляций для демонстрации практических навыков (умений) в симулированных условиях (второй этап ГИА)

1. Технология выполнения взятия мазка из носоглотки на менингококк
2. Уход за назогастральным зондом
3. Технология взятия мазков на коринебактерию дифтерии из носа и зева
4. Технология оценки пульса у детей
5. Транспортная иммобилизация перелома двух костей голени
6. Технология кормления тяжелобольного пациента через рот
7. Технология оценки частоты, типа и характера дыхания у детей
8. Взятие венозной крови вакуумных способом для лабораторных исследований
9. Инстилляция глазных капель взрослому пациенту
10. Введение лекарственных препаратов внутривенно (3 мл, струйно)
11. Наложение согревающего компресса
12. Кормление тяжелобольного через назогастральный зонд
13. Технология проведения профилактики опрелостей у новорожденного
14. Введение лекарственных препаратов внутримышечно (2 мл)
15. Постановка мочевого катетера Нелатона женщине
16. Оказание пособия при стомах толстой кишки
17. Введение лекарственных препаратов подкожно (24 ЕД инсулина) шприц-ручкой
18. Постановка очистительной клизмы
19. Измерение показателей артериального давления (механическим тонометром)
20. Наложение бинокулярной повязки
21. Технология взвешивания грудного ребенка на электронных весах
22. Технология измерения длины тела грудного ребёнка
23. Промывание желудка взрослому пациенту
24. Выполнение остановки артериального кровотечения с помощью ленточного жгута
25. Технология проведения пульсоксиметрии взрослому пациенту
26. Измерение температуры тела (контактным инфракрасным термометром)
27. Технология постановки газоотводной трубки
28. Катетеризация мочевого пузыря мужчины катетером Нелатона
29. Технология измерения показателей артериального пульса взрослому пациенту
30. Технология наложения воротника Шанца при повреждении шейного отдела позвоночника
31. Осуществление сосудистого доступа с помощью периферического венозного катетера
32. Измерение температуры тела в подмышечной впадине ртутным термометром
33. Технология наложения повязки Дезо
34. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)
35. Технология внутривенного введения лекарственных препаратов (капельно)
36. Технология измерения грудной клетки ребенку первого года жизни
37. Выявление факторов риска развития пролежней по шкале Ватерлоу
38. Проведение транспортной иммобилизации при переломе костей верхней конечности (предплечья)

39. Измерение частоты дыхательных движений взрослому пациенту
40. Наложение спиральной повязки на грудную клетку
41. Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера (ребенку)
42. Проведение пикфлоуметрии взрослому пациенту
43. Технология сбора мокроты для посева на микрофлору
44. Технология туалета ушей ребенку
45. Уход за трахеостомой
46. Измерение температуры тела (бесконтактным инфракрасным термометром)
47. Проведение ингаляции с использованием компрессорного небулайзера взрослому пациенту
48. Технология закапывания капель в уши ребенку при отите
49. Взятие мазка из носоглотки для диагностики вирусных инфекций методом ПЦР
50. Наложение давящей повязки при венозном кровотечении
51. Технология выполнения согревающего компресса на ухо ребёнку
52. Техника использования карманного ингалятора
53. Наложение возвращающейся повязки на кисть («Варежка»)
54. Технология туалета носа грудному ребенку
55. Технология кормления ребёнка из бутылочки
56. Санитарная обработка пациента при выявлении педикулёза
57. Технология подмывания новорожденного ребенка
58. Технология выполнения перианального соскоба на энтеробиоз
59. Применение грелки взрослому пациенту
60. Технология пеленания новорожденного ребёнка
61. Иммобилизация перелома лучевой кости в типичном месте
62. Технология выполнения термометрии у детей
63. Технология использования подгузника ребёнку
64. Технология наложения окклюзионной повязки (при ранении грудной клетки)
65. Технология выполнения туалета пупочной ранки при омфалите
66. Взятие крови на бактериологическое исследование (гемокультуру)
67. Технология наложения термоизолирующей повязки (при отморожении стопы)
68. Технология измерения артериального давления у детей
69. Наложение косыночной повязки на правую руку
70. Надевание и снятие стерильных перчаток
71. Проведение базовой сердечно-легочной реанимации

Пример задачи

<table>
<tr><td colspan="3">Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Республики Карелия «Петрозаводский базовый медицинский колледж»</td></tr>
<tr><td colspan="3">Государственная итоговая аттестация
по специальности 34.02.01 Сестринское дело</td></tr>
<tr><td>Рассмотрено
на методическом совете
«___»_____2025г.

Председатель_____</td><td>Экзаменационный билет

№ 1</td><td>Утверждено
«__»_____2025г.

Заведующий учебной частью
_____ О.Н. Булынина</td></tr>
<tr><td colspan="3">Задача. Пациентка Н. 24 года, беременная, поступает в родильный дом с регулярной родовой деятельностью продолжающейся в течении 3-х часов. Срок беременности 39- 40 нед. Общее состояние удовлетворительное. Анамнез: беременность первая, протекала без осложнений. Объективно: общее состояние удовлетворительное, пульс 80 ударов в мин, ритмичный, хорошего наполнения. АД 115/75. ЧДД 18 в мин.</td></tr>
<tr><td colspan="3">Задание №1. Продемонстрировать постановку мочевого катетера Нелатона
Задание №2. Продемонстрировать технологию использования подгузника ребенку
Задание№3. Продемонстрировать технологию базовой сердечно-легочной реанимации</td></tr>
</table>

Приложение 3. Пример оценочного листа

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)
Проверяемый практический навык: Базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
	Определить признаки жизни		
8	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/Сказать	
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего (для лиц с ОВЗ по зрению: определить экскурсию грудной клетки пострадавшего, положив руку на грудь)	Выполнить	
10	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
	Подготовка к компрессиям грудной клетки		
11	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
12	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
13	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
14	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
15	Время до первой компрессии	Указать в секундах	
	Компрессии грудной клетки		
16	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
17	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
18	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
19	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
20	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	
	Искусственная вентиляция легких		
21	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
22	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
23	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
24	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
25	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
26	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
27	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
28	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
29	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	
	Критерии выполнения базовой сердечно-		

	легочной реанимации		
30	Глубина компрессий	Грудная клетка механического тренажера визуально продавливается на 5-6 см	
31	Полное высвобождение рук между компрессиями	Во время выполнения компрессий руки аккредитуемого отрываются /не отрываются от поверхности тренажера	
32	Частота компрессий	Частота компрессий составляет 100-120 в минуту	
33	Базовая сердечно-легочная реанимация продолжалась циклично (2 цикла подряд)	Оценить (1 цикл □ 30:2)	
	Завершение испытания		
34	При команде: «Осталась 1 минута»	Реанимация не прекращалась	
35	Перед выходом	Участник не озвучил претензии к своему выполнению	
	Нерегламентированные и небезопасные действия		
36	Компрессии вообще не производились	Поддерживалось/«Да» Не поддерживалось /«Нет» искусственное кровообращение	
37	Центральный пульс	Не тратил время на отдельную проверку пульса на сонной артерии вне оценки дыхания	
38	Периферический пульс	Не пальпировал места проекции лучевой (и/или других периферических) артерий	
39	Оценка неврологического статуса	Не тратил время на проверку реакции зрачков на свет	
40	Сбор анамнеза	Не задавал лишних вопросов, не искал медицинскую документацию	
41	Поиск нерегламентированных приспособлений	Не искал в карманах пострадавшего лекарства, не тратил время на поиск платочков, бинтиков, тряпочек	
42	Риск заражения	Не проводил ИВЛ без средства защиты	
43	Другие нерегламентированные и небезопасные действия	Указать количество	
44	Общее впечатление эксперта	Базовая сердечно-легочная реанимация оказывалась профессионально	

Приложение 4. Образцы апелляционных заявлений

Образец апелляционного заявления о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»

_____
Ф.И.О.

от выпускника _____
Ф.И.О. полностью

_____

_____

группа _____

специальность _____

_____

Номер телефона _____

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о нарушении порядка проведения государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме _____

_____,
(указывается тема ВКР)

по специальности _____,
(код, наименование)

проводимой ___
(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии_____
- без моего присутствия _____

дата подпись / ФИО

Образец апелляционного заявления о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации

Председателю апелляционной комиссии ГАПОУ РК «Петрозаводский базовый медицинский колледж»

_____
Ф.И.О.

от выпускника ___
Ф.И.О. полностью

_____

_____

группа _____

специальность _____

_____

Номер телефона _____

АПЕЛЛЯЦИОННОЕ ЗАЯВЛЕНИЕ.

Прошу рассмотреть мою апелляцию о несогласии с результатами государственной итоговой аттестации, защиты выпускной квалификационной (дипломной) работы по теме _____

_____,
(указывается тема ВКР)

по специальности _____,
(код, наименование)

проводимой ___
(указывается дата проведения защиты ВКР)

Содержание претензии:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Прошу рассмотреть апелляцию:

- в моем присутствии_____
- без моего присутствия _____

дата подпись / ФИО