

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра пропедевтики внутренних болезней**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.05.03 Стоматология
_____/В.Н Ивенский /
« ____ » _____ 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой пропедевтики внутренних
болезней
_____/В.В. Павленко/
« ____ » _____ 2025 г.

Фонд оценочных средств по практике

| | |
|--------------------------------|--|
| Наименование практики | Практика по получению первичных профессиональных умений и навыков на должностях среднего медицинского персонала |
| Специальность | 31.05.03 Стоматология |
| Направленность (специализация) | Лечебная и организационно-управленческая деятельность врача-стоматолога |
| Форма обучения | очная |
| Год начала подготовки | 2025 |

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

| Коды и наименование компетенций | Наименование компетенций |
|---------------------------------|--|
| ОПК-1 | Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности |
| ОПК-6 | Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения |

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

| Наименование компетенций | Виды оценочных материалов | Количество заданий |
|--------------------------|--|-----------------------|
| ОПК-1 | Задание закрытого типа на установление соответствия | 5 с эталоном ответов |
| | Задание закрытого типа на установление последовательности | 5 с эталоном ответов |
| | Задания открытого типа с развернутым ответом | 5 с эталоном ответов |
| | Задания открытого типа с кратким ответом | 5 с эталоном ответов |
| | Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных | 30 с эталоном ответов |
| ОПК-6 | Задание закрытого типа на установление соответствия | 5 с эталоном ответов |
| | Задание закрытого типа на установление последовательности | 5 с эталоном ответов |
| | Задания открытого типа с развернутым ответом | 5 с эталоном ответов |
| | Задания открытого типа с кратким ответом | 5 с эталоном ответов |
| | Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных | 30 с эталоном ответов |
| Всего | | 100 заданий |

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

| № п/п | Наименование компетенций | Задание | Верный вариант |
|-------|--------------------------|---|----------------|
| 1. | ОПК-1 | Соотнесите действие врача с возможным правовым последствием (при нарушении) Действие врача: А) Разглашение диагноза ВИЧ-инфекции пациента его коллегам без медицинских показаний Б) Отказ в оказании медицинской помощи в угрожающей жизни ситуации В) Запрос денежного вознаграждения «в конверте» от пациента за госпитализацию | А-2, Б-1, В-3 |

| | | | |
|----|-------|--|--------------------|
| | | <p>Потенциально правовые последствия:</p> <p>1) Уголовная ответственность по ст 124 УК РФ «Неоказание помощи больному»</p> <p>2) Уголовная ответственность по ст 137 УК РФ «Нарушение неприкосновенности частной жизни»</p> <p>3) Уголовная ответственность по ст 290 УК РФ «Получение взятки» и дисциплинарная ответственность</p> | |
| 2. | ОПК-1 | <p>Соотнесите клиническую ситуацию с этической дилеммой:</p> <p>А) Врач заметил у своего коллеги признаки алкогольного опьянения</p> <p>Б) Пациент просит врача выдать больничный лист на более длительный срок, чем необходимо, ссылаясь на сложные семейные обстоятельства</p> <p>В) Родственники просят скрыть от пожилой женщины фатальный диагноз, считая, что правда ее убьёт</p> <p>Этическая дилемма:</p> <p>1. Правдивость (перед пациентом) - «не навреди» (психологически, по мнению родственников)</p> <p>2. Верность профессиональному долгу и безопасности пациента- Солидарность с коллегой и нежелание его подводить</p> <p>3. Желание помочь пациенту –</p> <p>Профессиональная честность</p> | А-2, Б-3, В- 1 |
| 3. | ОПК-1 | <p>Соотнесите разделы философского знания в соответствии с философским учением:</p> <p>1) Онтология</p> <p>2) Гносеология</p> <p>3) Философская антропология</p> <p>4) Этика</p> <p>Философское учение</p> <p>А) учение о человеке</p> <p>Б) учение о бытии</p> <p>В) учение о познании</p> <p>Г) учение о морали и нравственности</p> | 1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г |
| 4. | ОПК-1 | <p>Соотнесите принцип и содержание:</p> <p>1. Принцип информированного добровольного согласия</p> <p>2. Принцип врачебной тайны</p> <p>3. Принцип «не навреди»</p> <p>4. Принцип недискриминации</p> <p>Содержание:</p> <p>А) Запрет на разглашение сведений о факте обращения, диагнозе и лечении без согласия</p> <p>Б) Право пациента на полную информацию о цели, методах, рисках и альтернативах вмешательства</p> <p>В) Недопустимость дискриминации по полу, возрасту, религии, национальности</p> <p>Г) Обязанность врача применять методы, безопасность которых доказана</p> | 1-Б, 2-А,3-Г,4-В |
| 5. | ОПК-1 | <p>Соотнесите правовую норму – с категорией пациентов.</p> | 1-Б,2-В, 3-Г, 4-А |

| | | | |
|----|-------|--|-------------------|
| | | <p>Ситуация:</p> <p>1) Для проведения операции требуется согласие не только пациента, но и его законных представителей</p> <p>2) Врач обязан сообщить диагноз близким родственникам даже без согласия пациента</p> <p>3) Информация о факте обращения выдается только самому пациенту, за исключением случаев судебного запроса</p> <p>4) Врач не имеет право разглашать диагноз родственникам, даже если они настаивают</p> <p>Категория пациентов:</p> <p>А) Пациенты с психическими расстройствами (признанные недееспособными)</p> <p>Б) Несовершеннолетние до 16 лет</p> <p>В) Когда пациент не сообщает свое мнение (без сознания)</p> <p>Г) Совершеннолетний дееспособный пациент, не давший согласия.</p> | |
| 6. | ОПК-1 | <p>Врач-терапевт назначает плановую гастроскопию дееспособному пациенту. Установите правильную последовательность действий врача для получения информированного добровольного согласия. Перечень действий:</p> <p>1. Объяснить альтернативные методы диагностики и их риски/преимущества</p> <p>2. Зафиксировать факт предоставления информации и согласие пациента в медицинской документации</p> <p>3. Предоставить пациенту время для обдумывания</p> <p>4. Представиться, назвать свою специальность и цель беседы</p> <p>5. Разъяснить суть процедуры, ее цель и необходимость</p> <p>6. Ответить на все вопросы пациента</p> <p>7. Детально описать возможные риски</p> <p>8. Убедиться, что пациент понял информацию, попросить его пересказать своими словами ключевые моменты</p> <p>9. Получить собственноручно подпись пациента на бланке ИДС</p> | 4-5-7-1-6-8-3-2-9 |
| 7. | ОПК-1 | <p>Пациент с подтвержденным острым аппендицитом, находясь в ясном сознании, отказывается от операции. Установите последовательность действий:</p> <p>1. Вызвать консилиум для подтверждения диагноза и жизнеугрожающего характера состояния</p> <p>2. Подробно документально зафиксировать отказ в истории болезни, указав все риски</p> <p>3. Попытаться выяснить причины отказа</p> <p>4. Попросить пациента подписать форму об отказе от медицинского вмешательства</p> | 7-6-3-8-1-5-2-4 |

| | | | |
|-----|-------|---|---------------|
| | | <p>5.Сообщить о ситуации и ее последствиях близким родственникам пациента (с его согласия)</p> <p>6.Еще раз в доступной форме разъяснить пациенту диагноз, последствия отказа и безотлагательность операции</p> <p>7.Убедиться в дееспособности пациента</p> <p>8.Предложить альтернативы</p> | |
| 8. | ОПК-1 | <p>К врачу в поликлинике обращается жена пациента с просьбой рассказать о диагнозе ее мужа.</p> <p>Установите последовательность действий:</p> <p>1.Вежливо отказать в предоставлении информации, ссылаясь на нормы о врачебной тайне</p> <p>2.Предложить жене прийти на прием вместе с мужем, чтобы обсудить все вопросы в его присутствии</p> <p>3.Объяснить, что вы можете выслушать ее вопросы и опасения, но не можете комментировать историю болезни мужа</p> <p>4.Убедиться, что пациент (муж) не давал письменного согласия на разглашение информации супруге</p> <p>5.Вежливо попросить представиться, установить ее личность и отношение к пациенту</p> | 6-5-1-3-2-4 |
| 9. | ОПК-1 | <p>Пациента с онкологическим заболеванием в терминальной стадии, ранее не знавший истинного диагноза, становится значительно хуже. Ее взрослая дочь настраивает врача, чтобы врач не говорил матери о диагнозе.</p> <p>Установите последовательность:</p> <p>1.Побеседовать с дочерью, выслушать ее аргументы, выразить сочувствие</p> <p>2.Вежливо, но твердо объяснить дочери свое право и профессиональный долг честного общения с пациентом, закрепленный в этических кодексах и законе</p> <p>3.Предложить дочери присутствовать при разговоре с пациенткой для поддержки</p> <p>4.Выяснить у дочери, что именно мать подозревает или знает о своей болезни</p> <p>5.Спросить у пациентки в доброжелательной форме, как она сама оценивает свое самочувствие и что хотела бы знать</p> <p>6.Сообщить информацию дозированно, с сочувствием, ориентируясь на готовность пациента ее воспринимать</p> <p>7.Предложить помощь психолога как для пациентки, так и для дочери</p> | 1-4-5-2-6-3-7 |
| 10. | ОПК-1 | <p>Установите правильную последовательность действий врача, обнаружившего, что он допустил ошибку, приведший к ухудшению состояния пациента:</p> <p>1.Провести коррекцию лечения, назначить необходимые мероприятия для минимизации вреда</p> | 1-3-2-4-5 |

| | | | |
|-----|-------|--|---|
| | | <p>2. Сообщить о случившемся заведующему отделением и администрации медицинской организации</p> <p>3. Честно и тактично проинформировать пациента о случившемся</p> <p>4. Сделать запись в медицинской документации, объективно отражающую факты</p> <p>5. Провести внутренний анализ причин ошибки для предотвращения в будущем</p> | |
| 11. | ОПК-1 | Раздел медицинской этики, изучающий совокупность этических норм и принципов, регулирующих поведение медицинских работников – это... | медицинская деонтология |
| 12. | ОПК-1 | Практика прекращения жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием и испытывающего вследствие этого заболевания невыносимые страдания - это | эвтаназия |
| 13. | ОПК-1 | Учение о морали и нравственности - это | этика |
| 14. | ОПК-1 | Принцип медицинской этики, согласно которому информация о состоянии здоровья, диагноза и факте обращения за медицинской помощью не может передана третьим лицам без согласия пациента | врачебная тайна |
| 15. | ОПК-1 | Как называется международный документ, принятый Всемирной медицинской ассоциацией в 1948 году, который содержит основные этические принципы для врачей | Женевская декларация |
| 16. | ОПК-1 | Клятва и закон Гиппократов включают следующие аспекты: | <ul style="list-style-type: none"> - Обязанности перед учителем, коллегами и учениками - Непричинение вреда - Обязательство оказания помощи больному - Уважение к жизни и отрицательное отношение к эвтаназии/абортам - Отказ от интимных связей с пациентом - Сохранение врачебной тайны |
| 17. | ОПК-1 | Основные задачи медицинской деонтологии: | <ul style="list-style-type: none"> - изучение принципов поведения медицинского персонала - изучение системы взаимоотношений между персоналом и больными |
| 18. | ОПК-1 | Ятрогения – это | ухудшение физиологического или эмоционального состояния человека, ненамеренно спровоцированное медицинским работником |

| | | | |
|-----|-------|--|---|
| 19. | ОПК-1 | Долг медицинского работника: | не участвовать в действиях, направленных против здоровья людей |
| 20. | ОПК-1 | Паллиативная помощь - это | комплекс мероприятий, направленных на улучшение качества жизни пациента и его близких |
| 21. | ОПК-1 | Выберите один правильный ответ. В России трансплантация может проводится без согласия донора, если донор: А) особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение Б) гражданин иностранного государства В) гражданин страны, находящейся в состоянии войны с Россией Г) донор — умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов | Г |
| 22. | ОПК-1 | К лицам, не способным дать информированное согласие, относятся все, кроме двух групп лиц: а) несовершеннолетних; б) лиц с умственной неполноценностью; в) лиц с тяжелыми формами заболеваний, блокирующими сознание; г) лиц женского пола; д) граждан с иностранным подданством. Выберите правильную комбинацию вариантов 1) а, б 2) б, в 3) а, г 4) в, д 5) г, д | 5 |
| 23. | ОПК-1 | Выберите один правильный ответ. К ятрогенным заболеваниям относятся заболевания: А) обусловленные вредными факторами производства Б) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медработников В) с неблагоприятным прогнозом Г) наследственного генеза | Б |
| 24. | ОПК-1 | Выберите один правильный ответ. Взаимоотношения в коллективе основываются на всем, кроме: А) взаимном уважении Б) субординации В) четком выполнении своих профессиональных обязанностей Г) подчинении старшему по возрасту независимо от должности | Г |
| 25. | ОПК-1 | Выберите один правильный ответ. Что изучает медицинская деонтология: А) взаимоотношения между врачом и больным Б) широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников | А |

| | | | |
|-----|-------|--|---|
| | | В) ятрогенные заболевания | |
| 26. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Главной целью профессиональной деятельности врача является:</p> <p>А) спасение и сохранение жизни человека Б) социальное доверие к профессии врача В) уважение коллег Г) материальная выгода</p> | А |
| 27. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:</p> <p>А) право на отклоняющееся поведение Б) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения В) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм Г) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным</p> | Б |
| 28. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Нравственность – это понятие, определяющее:</p> <p>А) совокупность субъективных реакций и форм поведения человека Б) склонность к добру и способность стойко переносить тяготы и лишения повседневной жизни В) часть философии Г) отклассифицированные культурой нравы</p> | А |
| 29. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Правильным определением этики как науки является:</p> <p>А) этика - наука об отношении живых существ между собой Б) этика - наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов В) этика - наука о минимизировании зла в человеческих отношениях Г) этика - наука об умении правильно себя вести в обществе</p> | Б |
| 30. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Врачу следует информировать пациента о форме медицинского вмешательства во всех случаях, кроме тех, когда:</p> <p>А) пациент либо несовершеннолетний, либо умственно отсталый, либо его заболевание “блокирует” сознание Б) это решение определяется финансовой выгодой В) пациент не обладает медицинским образованием, позволяющим уяснить всю сложность заболевания Г) несогласие пациента может повлечь за собой ухудшение его здоровья</p> | А |
| 31. | ОПК-1 | <p>При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода судьбу</p> | Б |

| | | | |
|-----|-------|--|---|
| | | этого плода (продолжение беременности или аборт) в праве решать: А) только врачи-профессионалы Б) только родители В) религиозные объединения Г) государственные органы здравоохранения | |
| 32. | ОПК-1 | Генетическое прогностическое тестирование обнаруживает: А) генетическую предрасположенность или восприимчивость к какой-либо болезни Б) социальную опасность человека В) творческую составляющую личности Г) деловую несостоятельность личности | А |
| 33. | ОПК-1 | Вспомогательные репродуктивные технологии запрещается использовать: а) в целях выбора пола будущего ребенка; б) для предотвращения наследования тяжелого заболевания, сцепленного с полом; в) в целях продолжения рода лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией. 1) а 2) б 3) в 4) а, в | 4 |
| 34. | ОПК-1 | Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в критическом состоянии, является: А) злоупотреблением терапевтическими средствами Б) реализацией принципа «борьбы за человеческую жизнь до конца» В) признаком низкой квалификации специалиста Г) обязательным при наличии у пациента страхового полиса | Б |
| 35. | ОПК-1 | Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципом является: А) исполняй долг Б) храни врачебную тайну В) помоги коллеге Г) принцип невмешательства | А |
| 36. | ОПК-1 | В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является: А) не навреди Б) не убий В) приоритет интересов науки Г) принцип автономии личности | А |
| 37. | ОПК-1 | Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется: А) возрастом (количество прожитых лет) Б) расовой и национальной принадлежностью В) финансовой состоятельностью Г) уникальностью и неповторимостью личности | Г |
| 38. | ОПК-1 | Выберите один правильный ответ. Что обязан сделать врач при отказе дееспособного пациента от жизненно необходимого вмешательства А) Провести вмешательство принудительно | В |

| | | | |
|-----|-------|---|---|
| | | <p>Б) Уговорить родственников повлиять на пациента</p> <p>В) Оформить письменный отказ и зафиксировать в документах</p> <p>Г) Вызвать полицию</p> | |
| 39. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Может ли врач назначать лекарственный препарат, если он знает о наличии более дешевого, но равноценного аналога, и при этом получает бонусы от производителя другого препарата?</p> <p>А) Да, если препарат качественнее</p> <p>Б) Нет, это конфликт интересов</p> <p>В) Да, если пациент согласен</p> <p>Г) Нет, но только если пациент против</p> | Б |
| 40. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Какой документ является основополагающим в области прав пациентов в России?</p> <p>А) Конституция РФ</p> <p>Б) Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»</p> <p>В) Гражданский кодекс РФ</p> <p>Г) Уголовный кодекс РФ</p> | Б |
| 41. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Что понимается под «ортотаназией»</p> <p>А) искусственное продление жизни безнадежного больного</p> <p>Б) эвтаназия</p> <p>В) отказ от реанимации при необратимой гибели мозга</p> <p>Г) паллиативная помощь</p> | В |
| 42. | ОПК-1 | <p>Вмешательство в геном человека может быть осуществлено во всех перечисленных целях, кроме:</p> <p>А) изменения генома половых клеток</p> <p>Б) профилактических целей</p> <p>В) диагностических целей</p> <p>Г) терапевтических целей</p> | А |
| 43. | ОПК-1 | <p>Участие врача в пытках и телесных наказаниях заключенных и использование для этой цели своих знаний может быть оправдано:</p> <p>А) интересами развивающейся науки</p> <p>Б) интересами сообщества в получении необходимой информации</p> <p>В) наказанием за совершенные преступления</p> <p>Г) запрещено в любых условиях</p> | Г |
| 44. | ОПК-1 | <p>Главной целью профессиональной деятельности врача является:</p> <p>А) спасение и сохранение жизни человека</p> <p>Б) социальное доверие к профессии врача</p> <p>В) уважение коллег</p> <p>Г) материальная выгода</p> | А |
| 45. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Как называется намеренное действие врача, направленное на прекращение жизни пациента по его просьбе?</p> | В |

| | | | |
|-----|-------|--|-----------------------|
| | | <p>А) паллиативная помощь Б) ортотаназия В) эвтаназия Г) дистанзия</p> | |
| 46. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ. Какой принцип биоэтики означает обязанность врача уважать право пациента на самостоятельное принятие решений? А) Принцип справедливости Б) принцип «не навреди» В) Принцип уважения автономности пациента Г) Принцип конфиденциальности</p> | В |
| 47. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ. Для деонтологии основным принципом является. А) исполнение своего профессионального долга Б) сохранение врачебной тайны В) принцип невмешательства Г) принцип взаимовыручки</p> | А |
| 48. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ. Кто дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении пациента, не достигшего 14 лет? А) сам пациент Б) любой родственник В) законный представитель (опекун, родитель) Г) лечащий врач</p> | В |
| 49. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ. Активная эвтаназия отличается от пассивной тем, что в ней: А) отсутствует согласие тяжелобольного пациента о лишении его жизни Б) отсутствует приоритетность решения врача перед решением пациента о прекращении его жизни В) наличествует активное, деятельное вмешательство врача в прекращение жизни по просьбе пациента</p> | В |
| 50. | ОПК-1 | <p>Выберите один правильный ответ. Кто принимает решение о медицинском вмешательстве, если пациент без сознания, а законных представителей нет? А) Главный врач Б) Консилиум, а при невозможности дежурный врач В) Родственники, если они найдутся Г) Суд</p> | Б |
| 51. | ОПК-6 | <p>Расположите в правильном порядке этапы проведения санитарно-гигиенического просвещения пациента (или его семьи) по вопросам личной гигиены в послеоперационном периоде на дому. Варианты ответов:</p> | В -> Б -> Г -> А -> Д |

| | | | |
|-----|-------|--|-----------------------|
| | | <p>А. Анкетирование или опрос для выяснения, соблюдает ли пациент гигиенические рекомендации спустя 2 дня.</p> <p>Б. Инструктаж о правилах мытья в душе (или обработки кожи антисептиками) с учетом послеоперационных ограничений.</p> <p>В. Выявление дефицита знаний (что пациент уже знает о мытье, а что нет).</p> <p>Г. Демонстрация техники обработки послеоперационного шва водой и мылом (или антисептиком).</p> <p>Д. Анализ эффективности (сравнение состояния послеоперационной раны до и после обучения).</p> | |
| 52. | ОПК-6 | <p>Определите последовательность этапов работы фельдшера при проведении индивидуальной беседы с пациентом, направленной на формирование здорового образа жизни (например, отказ от курения).</p> <p>Варианты ответов:</p> <p>А. Разработка индивидуального плана действий (рекомендации по питанию, физической нагрузке, заместительной терапии).</p> <p>Б. Оценка мотивации пациента и его готовности изменить образ жизни.</p> <p>В. Контрольный визит/опрос через неделю для оценки соблюдения рекомендаций.</p> <p>Г. Информирование о последствиях вредной привычки для органов и систем.</p> <p>Д. Подбор наглядных материалов (памятки, дневники самоконтроля) и их выдача.</p> | Б -> Г -> А -> Д -> В |
| 53. | ОПК-6 | <p>Установите последовательность действий медсестры при контроле эффективности текущей уборки в палате.</p> <p>Варианты ответов:</p> <p>А. Проверить визуально качество уборки (отсутствие пыли, грязи).</p> <p>Б. Провести инструктаж с санитаркой о правилах разведения дезсредств.</p> <p>В. Взять смывы с поверхностей для бактериологического контроля (при необходимости).</p> <p>Г. Сделать отметку в журнале уборок и дать обратную связь санитарке.</p> <p>Д. Объяснить санитарке, почему важен именно такой режим проветривания и кратность уборок.</p> | Б -> Д -> А -> Г -> В |
| 54. | ОПК-6 | <p>Установите правильную последовательность действий медицинской сестры при проведении обучения родственника тяжелобольного пациента профилактике пролежней.</p> <p>Варианты ответов:</p> <p>А. Провести повторную оценку состояния кожи пациента и опрос родственника для контроля усвоения материала.</p> | В -> Д -> Б -> Г -> А |

| | | | |
|-----|-------|---|--------------------|
| | | <p>Б. Продемонстрировать родственнику технику смены положения тела в постели с использованием валиков.</p> <p>В. Оценить исходный уровень знаний родственника о факторах риска развития пролежней.</p> <p>Г. Выдать памятку с алгоритмом действий и попросить родственника показать обратные действия.</p> <p>Д. Объяснить цель профилактических мероприятий и критерии их эффективности (отсутствие покраснений, сухость кожи)..</p> | |
| 55. | ОПК-6 | <p>Расположите в правильной последовательности этапы работы специалиста (врача/фельдшера/медсестры) при реализации мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения.</p> <p>Представленные этапы:</p> <p>А. Проведение беседы, лекции или тренинга с целевой аудиторией.</p> <p>Б. Анализ полученных результатов и коррекция профилактической программы (при необходимости).</p> <p>В. Определение целевой группы и выявление основных факторов риска для неё.</p> <p>Г. Оценка эффективности мероприятия (анкетирование, опрос, наблюдение).</p> <p>Д. Постановка цели и выбор формы санитарно-просветительского мероприятия.</p> | В→Д→А→Г→Б |
| 56. | ОПК-6 | <p>Установите соответствие между средством ухода/профилактики и целью его применения в рамках гигиенического обучения пациента/родственника.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Противопротезный матрас 2. Вакуумный отсос (или аспиратор) 3. Защитный крем под подгузник 4. Дыхательная гимнастика (надувание шариков) <p>А. Защита кожи от мацерации при недержании.</p> <p>Б. Профилактика застойных явлений в легких (пневмонии).</p> <p>В. Снижение давления на ткани и профилактика пролежней.</p> <p>Г. Удаление мокроты из дыхательных путей (санация)</p> | 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б |
| 57. | ОПК-6 | <p>Установите соответствие между методом контроля эффективности и его характеристикой (сущностью):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Анкетирование 2. Наблюдение 3. Статистический анализ 4. Осмотр <p>А. Непосредственное восприятие действий пациента (родственника) после обучения.</p> <p>Б. Изучение медицинской документации для сравнения показателей заболеваемости.</p> | 1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г |

| | | | |
|-----|-------|--|--------------------|
| | | <p>В. Письменный опрос для выявления уровня знаний или удовлетворенности.</p> <p>Г. Оценка состояния кожи, слизистых или послеоперационной раны.</p> | |
| 58. | ОПК-6 | <p>Соотнесите форму санитарно-просветительской работы с примером мероприятия, который ей соответствует.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Индивидуальное консультирование 2. Групповое обучение 3. Наглядная агитация 4. Массовая информация (СМИ/видео) <p>А. Выпуск санбюллетеня на тему «Профилактика гриппа».</p> <p>Б. Беседа фельдшера с пациентом в кабинете о вреде курения.</p> <p>В. Трансляция видеоролика в холле поликлиники о диспансеризации.</p> <p>Г. Проведение «Школы диабета» для пациентов с сахарным диабетом.</p> | 1-Б, 2-Г, 3-А, 4-В |
| 59. | ОПК-6 | <p>Установите соответствие между потенциальной проблемой пациента (риском) и профилактическим мероприятием, которое необходимо включить в план ухода и гигиенического обучения.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Риск аспирации (попадания пищи в дыхательные пути) 2. Риск тромбоза глубоких вен 3. Риск контрактур (тугоподвижности суставов) 4. Риск повреждения слизистой рта (стоматит) <p>А. Обучение пассивной и активной гимнастике, использование компрессионных чулок.</p> <p>Б. Обучение правильному положению пациента во время кормления (угол 45-60°).</p> <p>В. Оценка состояния полости рта, помощь при чистке зубов, увлажнение губ.</p> <p>Г. Пассивные упражнения в суставах, укладка конечностей в физиологическое положение.</p> | 1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В |
| 60. | ОПК-6 | <p>Установите соответствие между видом профилактики и конкретным мероприятием, которое проводит специалист.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Первичная профилактика 2. Вторичная профилактика 3. Третичная профилактика (реабилитация) 4. Скрининг (как элемент контроля) <p>А. Проведение вакцинации против гриппа сотрудникам предприятия.</p> <p>Б. Обучение пациента с гипертонией правилам измерения давления и ведению дневника.</p> <p>В. Беседа со школьниками о вреде энергетических напитков.</p> <p>Г. Проведение флюорографии для раннего выявления туберкулеза.</p> | 1-В, 2-Б, 3-А, 4-Г |

| | | | |
|-----|-------|--|--|
| 61. | ОПК-6 | Соотнесите этап сестринского процесса с действием медсестры по контролю эффективности профилактики. 1. Первичная оценка 2. Текущая оценка (промежуточная) 3. Итоговая оценка 4. Документирование А. Сравнение состояния кожи сегодня с состоянием на вчерашний день. Б. Фиксация в дневнике наблюдений: «Пролежней нет, пациент активен». В. Осмотр кожи при поступлении, измерение температуры, опрос родственников. Г. Проверка, как родственник выполняет повороты пациента после обучения. | 1-В, 2-Г, 3-А, 4-Б |
| 62. | ОПК-6 | Для контроля эффективности гигиенической обработки рук персонала проводится смыв и посев | бактериологический / микробиологический |
| 63. | ОПК-6 | При проверке эффективности текущей уборки в палате медсестра провела люминесцентный контроль смывов. Что она определяет этим методом? | качество уборки / наличие микроорганизмов / загрязненность |
| 64. | ОПК-6 | Индекс массы тела (ИМТ) используется для оценки соответствия массы тела и роста человека. Впишите пропущенное слово: При значении ИМТ более 30 кг/м ² диагностируется _____. | ожирение |
| 65. | ОПК-6 | Как называется настенный санитарно-просветительский бюллетень, который медсестра оформляет в кабинете/палате? | санбюллетень / стенд / уголок здоровья |
| 66. | ОПК-6 | Журнал, в котором отмечается проведение уборок и кварцевания, используется для _____ эффективности санитарно-гигиенических мероприятий. | контроля / проверки / учета |
| 67. | ОПК-6 | Медицинская сестра обучила дочь тяжелобольного пациента технике смены нательного и постельного белья, обработке кожных покровов и профилактике пролежней. Через 3 дня она пришла для контроля эффективности. Вопросы: 1. Перечислите не менее 3 методов контроля, которые медсестра может использовать для оценки эффективности обучения. 2. Опишите, какие конкретные действия должна выполнить медсестра в рамках каждого метода. 3. Какой результат будет свидетельствовать о том, что обучение было неэффективным? | 1. Методы контроля: - Наблюдение. - Опрос (собеседование). - Осмотр пациента. 2. Действия: - Наблюдение: Попросить дочь продемонстрировать фрагмент процедуры (например, как она переворачивает пациента или обрабатывает кожу). Оценить правильность и последовательность действий. - Опрос: Задать контрольные вопросы: "Как часто нужно менять положение тела?", "Какие признаки начинающихся пролежней вы знаете?" |

| | | | |
|-----|-------|--|--|
| | | | <p>"Куда сообщите при появлении покраснения?".</p> <p>- Осмотр: Тщательно осмотреть кожу пациента в местах риска (крестец, пятки, лопатки). Оценить цвет, влажность, наличие повреждений.</p> <p>3. Признаки неэффективности: Появление участков гиперемии (покраснения) или мацерации кожи, неверный ответ на контрольные вопросы, грубые ошибки при демонстрации техники ухода.</p> |
| 68. | ОПК-6 | <p>В отделение поступил пациент 75 лет с переломом шейки бедра. Он неподвижен, находится на постельном режиме. Врач назначил комплекс противопролежневых мероприятий. Медсестра составила план ухода.</p> <p>- Составьте план контроля эффективности противопролежневых мероприятий на 7 дней.</p> <p>-Что и в какие сроки будет оценивать медсестра?</p> <p>- Опишите последовательность.</p> | <p>- Ежедневно (утром и вечером): Осмотр кожных покровов (крестец, пятки, лопатки, локти, затылок) на предмет гиперемии, бледности, мацерации. Оценка влажности белья (отсутствие складок, крошек).</p> <p>- Каждые 2-3 дня: Оценка выполнения родственниками/персоналом позиционирования (меняют ли положение, используют ли валики). Повторная оценка риска по шкале Ватерлоу (при ухудшении состояния).</p> <p>- На 7-й день: Сравнительный анализ состояния кожи с первичным осмотром. Если пролежней нет — мероприятия эффективны. Если появились покраснения или нарушения целостности — требуется коррекция плана ухода (смена матраса, более частая смена белья, использование специальных средств).</p> |
| 69. | ОПК-6 | Фельдшер провел цикл занятий в «Школе диабета» для пациентов с впервые | - Успешное прохождение итогового |

| | | | |
|-----|-------|---|--|
| | | <p>выявленным сахарным диабетом 2 типа. Темы занятий: питание, самоконтроль глюкозы, уход за ногами, физическая активность.</p> <p>- Предложите критерии эффективности проведенного цикла занятий. Разделите их на немедленные (сразу после занятий) и отсроченные (через 3-6 месяцев).</p> | <p>тестирования (знание хлебных единиц, правил инъекций, ухода за ногами).</p> <p>- Положительные отзывы слушателей, отсутствие вопросов по пройденному материалу.</p> <p>- Демонстрация правильной техники пользования глюкометром.</p> |
| 70. | ОПК-6 | <p>Молодая медсестра провела беседу с пациентом о профилактике гипертонического криза. Для контроля эффективности она задала один вопрос: «Вы всё поняли?». Пациент кивнул. Медсестра успокоилась и ушла.</p> <p>1. Можно ли считать такой контроль эффективным? Почему?</p> <p>2. Какую ошибку допустила медсестра?</p> <p>3. Как правильно нужно было проверить</p> | <p>1. Нет, нельзя. Кивок головой не гарантирует понимания материала. Пациент мог постесняться переспросить или не хочет задерживать медсестру.</p> <p>2. Ошибка: Использование закрытого, наводящего вопроса, не требующего развернутого ответа. Отсутствие проверки конкретных знаний.</p> <p>3. Правильно: Нужно было задать открытые вопросы по существу: «Какие цифры давления для вас являются критическими?», «Что вы будете делать, если давление поднялось до 160?», «Перечислите продукты, которые вам нельзя есть». Либо попросить повторить основные тезисы беседы.</p> |
| 71. | ОПК-6 | <p>1. К ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Диспансерное наблюдение пациентов с гипертонией</p> <p>Б) Проведение вакцинации против гриппа</p> <p>В) Реабилитация после инсульта</p> <p>Г) Хирургическое лечение язвы желудка</p> | Б |
| 72. | ОПК-6 | <p>КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Снижение заболеваемости (новых случаев)</p> <p>Б) Отсутствие осложнений и прогрессирования заболевания</p> <p>В) Увеличение продолжительности жизни</p> <p>Г) Рождение здорового потомства</p> | Б |

| | | | |
|-----|-------|---|---|
| 73. | ОПК-6 | ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: А) Нормальный уровень холестерина Б) Регулярная физическая активность В) Гиподинамия (малоподвижный образ жизни) Г) Употребление овощей и фруктов | В |
| 74. | ОПК-6 | КАКОЙ МЕТОД ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ В МАСШТАБЕ РЕГИОНА? А) Наблюдение за отдельным пациентом Б) Статистический анализ заболеваемости В) Опрос родственников Г) Осмотр кожных покровов | Б |
| 75. | ОПК-6 | ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ СОЗДАН ДЛЯ: А) Лечения острых заболеваний Б) Проведения сложных операций В) Формирования здорового образа жизни у здоровых людей Г) Выдачи больничных листов | В |
| 76. | ОПК-6 | СКРИНИНГ — ЭТО: А) Лечение выявленного заболевания Б) Массовое обследование для выявления скрытых форм болезни В) Диспансерное наблюдение Г) Экстренная медицинская помощь | Б |
| 77. | ОПК-6 | НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНАЯ ФОРМА ОБУЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ: А) Лекция Б) Школа здоровья (групповые занятия с обратной связью) В) Санбюллетень Г) Памятка | Б |
| 78. | ОПК-6 | КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ БЕСЕДЫ С ПАЦИЕНТОМ: А) Количество розданных памяток Б) Длительность беседы В) Правильные ответы на контрольные вопросы Г) Присутствие родственников | В |
| 79. | ОПК-6 | САНБЮЛЛЕТЕНЬ — ЭТО: А) Устное выступление перед аудиторией Б) Наглядное средство информации (стенная газета) В) Документ строгой отчетности Г) Видеоролик | Б |
| 80. | ОПК-6 | ДЛЯ ОЦЕНКИ ИСХОДНОГО УРОВНЯ ЗНАНИЙ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕД ЛЕКЦИЕЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ: А) Экзамен Б) Анкетирование В) Зачет Г) Контрольная закупка | Б |
| 81. | ОПК-6 | КАКОЙ МЕТОД ОБЕСПЕЧИВАЕТ НАИЛУЧШУЮ ОБРАТНУЮ СВЯЗЬ ПРИ ОБУЧЕНИИ НАВЫКАМ УХОДА? | Б |

| | | | |
|-----|-------|--|---|
| | | <p>А) Чтение лекции Б) Демонстрация с последующим повторением действий обучающимся В) Показ видеофильма Г) Раздача инструкций</p> | |
| 82. | ОПК-6 | <p>ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ НАПРАВЛЕНО НА: А) Принуждение к лечению Б) Формирование мотивации к здоровому образу жизни В) Замену врачебной помощи Г) Экономии бюджета здравоохранения</p> | Б |
| 83. | ОПК-6 | <p>ПРИ КОНТРОЛЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОЦЕНИВАЮТ: А) Аппетит пациента Б) Состояние кожных покровов В) Настроение пациента Г) Показатели артериального давления</p> | Б |
| 84. | ОПК-6 | <p>ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА ЛЕЖАЧЕГО ПАЦИЕНТА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО МЕНЯТЬ КАЖДЫЕ: А) 30 минут Б) 2 часа В) 6 часов Г) 12 часов</p> | Б |
| 85. | ОПК-6 | <p>ШКАЛА ВАТЕРЛОУ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ: А) Определения группы крови Б) Оценки риска развития пролежней В) Измерения роста пациента Г) Оценки боли</p> | Б |
| 86. | ОПК-6 | <p>КАКОЙ ДОКУМЕНТ ПОДТВЕРЖДАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ РАБОТЫ С НАСЕЛЕНИЕМ НА ФАПЕ? А) Листок нетрудоспособности Б) Журнал профилактической работы (форма 038/у) В) Медицинская карта амбулаторного больного Г) Рецепт</p> | Б |
| 87. | ОПК-6 | <p>ДЛЯ КОНТРОЛЯ ПРАВИЛЬНОСТИ УХОДА ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО МЕДСЕСТРА ДОЛЖНА: А) Спросить, чистил ли пациент зубы Б) Попросить родственника показать технику обработки В) Посмотреть в графике ухода отметки Г) Оставить памятку на тумбочке</p> | Б |
| 88. | ОПК-6 | <p>КРИТЕРИЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПОСТАНОВКИ ОЧИСТИТЕЛЬНОЙ КЛИЗМЫ: А) Появление чувства дискомфорта</p> | Б |

| | | | |
|-----|-------|--|---|
| | | <p>Б) Отхождение каловых масс В) Изменение цвета мочи Г) Повышение температуры</p> | |
| 89. | ОПК-6 | <p>ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА ОБРАБОТКИ РУК ПЕРСОНАЛА ПРОВОДИТСЯ: А) Опрос Б) Бактериологический посев смывов В) Анкетирование Г) Хронометраж</p> | Б |
| 90. | ОПК-6 | <p>МЕТОД КОНТРОЛЯ, ЗАКЛЮЧАЮЩИЙСЯ В НЕПОСРЕДСТВЕННОМ ВОСПРИЯТИИ ДЕЙСТВИЙ ПАЦИЕНТА ИЛИ МЕДПЕРСОНАЛА, НАЗЫВАЕТСЯ: А) Анкетирование Б) Наблюдение В) Лабораторный метод Г) Изучение документации</p> | Б |
| 91. | ОПК-6 | <p>СРАВНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ЗА НЕСКОЛЬКО ЛЕТ — ЭТО: А) Лабораторный контроль Б) Статистический анализ В) Визуальный осмотр Г) Опрос</p> | Б |
| 92. | ОПК-6 | <p>ДНЕВНИК НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПАЦИЕНТОМ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДУ КОНТРОЛЯ: А) Визуальному Б) Документальному В) Инструментальному Г) Лабораторному</p> | Б |
| 93. | ОПК-6 | <p>ВЫЯВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ — ЭТО ЗАДАЧА: А) Лечебной работы Б) Диагностической работы В) Профилактической работы Г) Экспертной работы</p> | В |
| 94. | ОПК-6 | <p>ПАЦИЕНТ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА, НАХОДЯЩИЙСЯ НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ. МЕДСЕСТРА НАУЧИЛА ЖЕНУ ПАЦИЕНТА ДЕЛАТЬ ПАССИВНУЮ ГИМНАСТИКУ. КАКОЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ БУДЕТ НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫМ ЧЕРЕЗ 2 ДНЯ? А) Спросить жену, делает ли она гимнастику Б) Попросить жену показать, какие упражнения она выполняет В) Спросить пациента, делает ли жена гимнастику Г) Посмотреть записи в дневнике</p> | Б |
| 95. | ОПК-6 | <p>ФЕЛЬДШЕР ПРОВЕЛ БЕСЕДУ С ПОДРОСТКАМИ О ВРЕДЕ КУРЕНИЯ. КАКОЙ РЕЗУЛЬТАТ МОЖНО СЧИТАТЬ НАИБОЛЕЕ ОБЪЕКТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЧЕРЕЗ ГОД?</p> | В |

| | | | |
|------|-------|--|---|
| | | <p>А) Все подростки сказали, что им понравилась беседа</p> <p>Б) В школе не курят во время перемен</p> <p>В) Снижение числа курящих среди слушателей (по данным опроса)</p> <p>Г) Благодарность от классного руководителя</p> | |
| 96. | ОПК-6 | <p>ПРИ КОНТРОЛЕ КАЧЕСТВА УБОРКИ В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ СТАРШАЯ МЕДСЕСТРА ОБНАРУЖИЛА ПЫЛЬ НА ПОДОКОННИКЕ. ЭТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О:</p> <p>А) Отличном качестве уборки</p> <p>Б) Несоблюдении санитарно-гигиенических требований</p> <p>В) Недавно проведенной уборке</p> <p>Г) Использовании качественных дезсредств</p> | Б |
| 97. | ОПК-6 | <p>КАКОЙ ПРИЗНАК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ?</p> <p>А) Чистая сухая кожа</p> <p>Б) Появление участка покраснения</p> <p>В) Отсутствие жалоб</p> <p>Г) Хороший сон</p> | Б |
| 98. | ОПК-6 | <p>ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПРОВЕЛИ ОБУЧЕНИЕ ПОЛЬЗОВАНИЮ ГЛЮКОМЕТРОМ. КРИТЕРИЕМ УСПЕШНОГО ОБУЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Пациент купил глюкометр</p> <p>Б) Пациент правильно выполнил измерение самостоятельно</p> <p>В) Пациент принес дневник питания</p> <p>Г) Пациент записался на повторную беседу</p> | Б |
| 99. | ОПК-6 | <p>ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЕЙ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Количество посетивших школу</p> <p>Б) Достижение целевых цифр артериального давления у обучавшихся</p> <p>В) Красочность раздаточных материалов</p> <p>Г) Удобное расписание занятий</p> | Б |
| 100. | ОПК-6 | <p>РОДСТВЕННИК ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПРАВИЛЬНО ВЫПОЛНЯЕТ ПОВОРОТЫ ПАЦИЕНТА, НО НЕ ИСПОЛЬЗУЕТ ВАЛИКИ. ДЕЙСТВИЯ МЕДСЕСТРЫ:</p> <p>А) Похвалить родственника</p> <p>Б) Указать на ошибку и повторно показать правильную укладку</p> <p>В) Сделать вид, что так и нужно</p> <p>Г) Запретить родственнику ухаживать</p> | Б |

Выполнила:

Доцент кафедры пропедевтики внутренних болезней,

К.М.Н.

Г.А. Есенева