Проект Приказа

О проведении Регионального этапа Всероссийской олимпиады
профессионального мастерства среди выпускников средних
медицинских образовательных учреждений Республики Татарстан в 2019 году.

В соответствии с комплексным планом работы Министерства здравоохранения Республики Татарстан и планом работы Совета директоров средних медицинских образовательных учреждений Республики Татарстан на 2019 год, с целью выявления наиболее одаренных и талантливых студентов, повышения качества профессиональной подготовки специалистов среднего звена приказываю:

1. Провести 01- 02 апреля 2019 года на базе ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» региональный этап Всероссийской олимпиады профессионального мастерства по специальности «Сестринское дело» среди выпускников средних медицинских образовательных учреждений Республики Татарстан (далее – Олимпиада).
2. Утвердить:
3. Регламент проведения Олимпиады (приложение №1);
4. Состав организационного комитета и экспертов Олимпиады (приложение №2,3).
5. Директорам медицинских образовательных организаций Республики Татарстан:
	1. Принять участие в Олимпиаде;
	2. Командировочные расходы отнести по основному месту работы командируемых.
6. Методическое руководство и ответственность за организацию, и проведение Олимпиады возложить на директора ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» З.А.Хисамутдинову.
7. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела медицинского образования и аттестации Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности А.Н. Залялову.

Приложения: в 1 экз. на 15л.

Министр М.Н.Садыков

Приложение № 1

к приказу Минздрава РТ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_2019 г.

РЕГЛАМЕНТ

организации и проведения Регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства по специальности

34.02.01 Сестринское дело среди выпускников средних медицинских

образовательных учреждений Республики Татарстан

1. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент разработан в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Указом Президента Российской Федерации от 6 апреля 2006 г. № 325 «О мерах государственной поддержки талантливой молодёжи» (в ред. Указа Президента Российской Федерации от 25 июля 2014 г. № 530), Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14 июня 2013 г. № 464 (в ред. приказа Минобрнауки России от 15 декабря 2014 г. № 1580), пунктом 22 Комплекса мер по реализации Концепции общенациональной системы выявления и развития молодых талантов, утвержденного заместителем Председателя Правительства Российской Федерации О.Ю. Голодец от 26 мая 2012 г. № 2405п-П8 и определяет порядок организации и проведения регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства по специальности 34.02.01 Сестринское дело среди выпускников средних медицинских образовательных учреждений Республики Татарстан (далее - Олимпиада)

1.2. Олимпиада проводится в целях выявления наиболее одаренных и талантливых студентов, повышения качества профессиональной подготовки специалистов среднего звена, дальнейшего совершенствования их профессиональной компетентности, реализации творческого потенциала обучающихся, повышения мотивации и творческой активности педагогических работников в рамках наставничества обучающихся, в том числе рекомендации победителей для участия во Всероссийском этапе олимпиады профессионального мастерства.

1.3. Проведение Олимпиады направлено на решение следующих задач:

- проверка способности студентов к самостоятельной профессиональной деятельности, совершенствование умений эффективного решения профессиональных задач, развитие профессионального мышления, способности к проектированию своей деятельности и конструктивному анализу ошибок в профессиональной деятельности, стимулирование студентов к дальнейшему профессиональному и личностному развитию, повышение интереса к будущей профессиональной деятельности;

- развитие конкурентной среды в сфере СПО, повышение престижности специальности;

- обмен передовым педагогическим опытом в области СПО

- повышение роли работодателей в обеспечении качества подготовки специалистов среднего звена. 1.4 Ключевыми принципами Олимпиады профессионального мастерства являются информационная открытость, справедливость, партнерство и инновации.

1.5. Олимпиада проводится среди выпускников по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1.6. Региональный этап Всероссийской олимпиады проводится в 2 этапа:

I этап - начальный - проводится на уровне профессиональных медицинских образовательных организаций Республики Татарстан;

II этап - региональный - проводится на уровне Республики Татарстан на базе Государственного автономного профессионального образовательного учреждения «Казанский медицинский колледж».

1.7. Победитель регионального этапа Олимпиады будет представлять Республику Татарстан на третьем Всероссийском этапе олимпиады профессионального мастерства по специальностям среднего профессионального образования.

2. Содержание регионального этапа Олимпиады

2.1. Региональный этап Всероссийской олимпиады по специальности 34.02.01 Сестринское дело представляет собой соревнование, предусматривающее выполнение практикоориентированных конкурсных заданий.

2.2. Конкурсные задания Олимпиады направлены на выявление теоретической и профессиональной подготовки участников регионального этапа Всероссийской олимпиады (далее - участники), владения профессиональной лексикой, умения применять современные технологии, в том числе информационно-коммуникационные, а также на мотивацию участников к применению творческого подхода к профессиональной деятельности и высокой культуры труда.

2.3. Региональный этап Олимпиады включает в себя выполнение профессионального комплексного задания, нацеленного на демонстрацию знаний, умений, опыта в соответствии с видами профессиональной деятельности.

Профессиональное комплексное задание состоит из двух уровней.

На I уровне выявляется степень освоения участниками Олимпиады знаний и умений. Комплексное задание I уровня состоит из теоретических вопросов, объединенных в тестовое задание, и практической задачи. Содержание работы охватывает область знаний и умений, являющихся общими для специальности 34.02.01 Сестринское дело.

На II уровне выявляется степень сформированности у участников Олимпиады умений и навыков практической деятельности. Комплексное задание II уровня включает в себя выполнение по назначению врача сестринских манипуляций.

Содержание и уровень профессионального комплексного задания соответствуют Федеральным государственным образовательным стандартам по специальности 34.02.01 Сестринское дело с учетом основных положений ГОСТ Р 52623.2 – 2015 (Технологии выполнения простых медицинских услуг: Десмургия, иммобилизация, бандажы, простейшие средства защиты органов дыхания (ватно-марлевая повязка)), ГОСТ Р 52623.3 – 2015 (Технологии выполнения простых медицинских услуг: Манипуляции сестринского ухода) и ГОСТ Р 52623.4 – 2015 (Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств), требований работодателей к специалистам среднего звена по данной специальности.

2.4. Профессиональное комплексное задание должно пройти экспертизу и получить не менее 2 положительных экспертных заключений от работодателей – представителей медицинских организаций по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи.

2.5. Не менее, чем за 1 месяц до начала проведения регионального этапа Олимпиады организаторы размещает на своем официальном сайте примерные конкурсные задания.

3. Организация проведения Регионального этапа Олимпиады

3.1. Для организационного, нормативного и методического обеспечения Олимпиады ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» (далее - Колледж) создаёт организационный комитет, состав которого формируется из представителей Министерства здравоохранения Республики Татарстан, ведущих преподавателей профессионального цикла и преподавателей-экспертов Колледжа, работодателей.

3.2. Организационный комитет разрабатывает Регламент организации и проведения регионального этапа Олимпиады и представляет на утверждение в Министерство здравоохранения Республики Татарстан.

3.3. Организационный комитет вносит предложения по срокам проведения регионального этапа Всероссийской олимпиады по специальности 34.02.01 Сестринское дело и представляет на утверждение в Министерство здравоохранения Республики Татарстан.

4. Участники олимпиады

4.1. К участию в региональном этапе олимпиады допускаются студенты выпускных групп в возрасте до 25 лет, обучающиеся в средних медицинских образовательных учреждениях Республики Татарстан по программам подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

4.2. К участию в региональном этапе Всероссийской олимпиады допускается победитель начального этапа Олимпиады в соответствии с представленной заявкой и регистрационной картой (приложения 1,2 к настоящему регламенту), не позднее 10 дней до начала проведения регионального этапа Олимпиады с подтверждением, что возраст участника на момент проведения мероприятия не превышает 25 лет. Заявка и регистрационная карта подписываются руководителем профессионального образовательного учреждения Республики Татарстан. Студент участвует в региональном этапе Всероссийской олимпиады добровольно.

4.3. Участник должен иметь при себе:

- документ, удостоверяющий личность;

- справку с места учёбы за подписью руководителя профессионального образовательного учреждения, заверенную печатью указанного учреждения;

-заявление о согласии на обработку персональных данных (приложение 3);

- спецодежду и сменную обувь

5. Организационная структура для проведения олимпиады

5.1. Для проведения регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства создается: организационный комитет, экспертная группа.

5.2. Организационный комитет осуществляет организационное и методическое обеспечение проведения регионального этапа Олимпиады, в том числе проверку полномочий участников и жеребьевку участников.

5.3. Экспертная группа разрабатывает задания, методику и критерии оценивания результатов выполнения профессиональных заданий. Экспертная группа формируется организатором регионального этапа из числа руководящих и педагогических работников организатора, представителей работодателей медицинских организаций г.Казани, осуществляющих оказание высокотехнологичной медицинской помощи. Экспертная группа регионального этапа включает в себя не менее 6 человек (в том числе 1-го главного эксперта).

5.4. Экспертная группа оценивает результаты выполнения заданий участниками регионального этапа Всероссийской олимпиады и, на основе проведенной оценки, определяет победителя и призёров регионального этапа Олимпиады.

6. Проведение регионального этапа Всероссийской олимпиады

6.1.Организатор этапа утверждает Программу организации и проведения регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

6.2.Организатор регионального этапа Олимпиады обеспечивает информационное сопровождение, фото- и видеосъемку деятельности и на своём официальном сайте размещает:

- не позднее чем, за 1 месяц до начала проведения регионального этапа Олимпиады, порядок организации и проведения регионального этапа, раскрывая общую характеристику заданий, технические средства, профессиональное оборудование, которые будут использоваться при проведении этапа, программу соревнований;

- не позднее 10 днейпосле проведения регионального этапа Всероссийской олимпиады сводную ведомость оценок участников, фото- и видеоотчет.

6.3.Участники регионального этапа Олимпиады из районов Республики Татарстан прибывают к месту его проведения с сопровождающими лицами, которые несут ответственность за поведение и безопасность участников регионального этапа Всероссийской олимпиады в пути следования и в период проведения заключительного этапа.

6.4.Участники регионального этапа Олимпиады проходят регистрацию в соответствии с заявками, получают памятки по выполнению профессиональных заданий.

6.5.В день начала Олимпиады проводится жеребьевка участников, а также организационно-ознакомительные мероприятия, включающие в себя:

- инструктаж по технике безопасности и охране труда;

ознакомление с рабочими местами и техническим оснащением (оборудованием, инструментами и т.п.), памяткой по выполнению профессиональных заданий;

- ознакомление с утвержденной Программой соревнований.

6.6.Образовательное учреждение, являющаяся организатором регионального этапа Всероссийской олимпиады, обязана обеспечить безопасность проведения мероприятий.

6.7.В случае нарушения правил организации и проведения Олимпиады, грубого нарушения технологии выполнения работ, правил техники безопасности участник может быть дисквалифицирован. При выполнении заданий не допускается использование участниками дополнительных материалов, инструментов, электронных книг, мобильных телефонов и т.п.

6.8.Результаты выполнения профессионального комплексного задания Олимпиады оцениваются экспертной группой. Каждый член экспертной группы заполняет ведомости оценок выполнения профессионального комплексного задания по утвержденным критериям. На основе указанных ведомостей формируется ведомости по выполнению профессиональных задач 1 и 2 уровней и сводная ведомость (по форме, приведенной в приложениях 4,5,6 к настоящему Регламенту), в которую заносятся итоговые оценки.

6.9.По итогам регионального этапа Всероссийской олимпиады составляется протокол экспертной группы с указанием победителя и призёров. Протокол подписывается главным экспертом, членами экспертной группы и руководителем образовательного учреждения, являющейся организатором этапа, и заверяется печатью указанного учреждения.

6.10.Организатор регионального этапа Всероссийской олимпиады, не позднее 10 рабочих дней, представляет отчет о проведении Олимпиады на электронном и бумажном носителях в Министерство здравоохранения Республики Татарстан.

7 .Оценивание результатов выполнения заданий, определение результатов регионального этапа олимпиады

7.1. Результаты выполнения заданий оцениваются:

- комплексное задание I уровня - по 40 балльной шкале (тестовое задание до 20 баллов, практические задачи до 20 баллов);

- комплексное задание II уровня - по 60 балльной шкале (до 30 баллов за каждую сестринскую манипуляцию).

Сумма баллов за выполнение профессионального комплексного задания (далее суммарный балл) составляет не более 100.

7.2.Победитель и призеры регионального этапа Всероссийской олимпиады определяются по лучшим показателям (баллам) выполнения конкурсных заданий. При равенстве показателей предпочтение отдаётся участнику, имеющему лучший результат за выполнение комплексного задания II уровня.

7.3.Окончательные результаты Олимпиады ранжируются по убыванию суммарного количества баллов, после чего из ранжированного перечня результатов выделяются 3 наибольших результата, отличных друг от друга.

7.4.Участник, имеющий первый результат, является победителем регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства по специальности 34.02.01 Сестринское дело в Республике Татарстан. Участники, имеющие второй и третий результаты, являются призерами регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся.

7.5.Участникам, показавшим высокие результаты выполнения отдельных заданий, при условии выполнения всех заданий по решению организаторов Олимпиады и экспертной группы могут устанавливаться дополнительные поощрения.

7.6.Победитель регионального этапа по Республике Татарстан может быть рекомендован для участия в заключительном этапе Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

8. Финансовое обеспечение проведения регионального этапа Олимпиады

8.1.Финансовое обеспечение проведения регионального этапа Всероссийской олимпиады осуществляется за счет:

- средств организатора регионального этапа Всероссийской олимпиады;

- организационных взносов профессиональных образовательных учреждений, студенты которых являются участниками Олимпиады;

8.2.Питание, медицинское обслуживание участников, а также проведение культурных мероприятий, награждение для участников обеспечиваются организатором Олимпиады за счёт организационных взносов, а также средств организатора. Питание, сопровождающих лиц обеспечиваются за счёт командировочных средств.

Приложение 1

 к Регламенту

ЗАЯВКА

на участие в региональном этапе Всероссийской олимпиады профессионального

мастерства обучающихся по специальностям среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело среди выпускников средних медицинских образовательных учреждений Республики Татарстан в 2019 году

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество участника олимпиады | Наименование специальности СПО, курс обучения, наименование образовательного учреждения (в соответствии с Уставом) | Фамилия, имя, отчество сопровождающего лица | Телефон участника и сопровождающего лица |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Руководитель профессионального

образовательного учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, фамилия, инициалы)

Дата заполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

Приложение 2

 к Регламенту

ЗАЯВЛЕНИЕ

О СОГЛАСИИ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

участника регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 сестринское дело

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных | Я, (фамилия, имя, отчество) |
| 2. | Документ, удостоверяющий личность субъекта персональных данных | паспорт серии номер, кем и когда выдан |
| 3. | Адрес субъектаперсональныхданных | зарегистрированный по адресу: |
| Даю свое согласие своей волей и в своем интересе с учетом требований Федерального закона Российской Федерации от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на обработку, передачу и распространение моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц) оператору и другим пользователям: |
| 4. | Оператор персональных данных, получивший согласиена обработкуперсональныхданных | название профессионального образовательного учреждения: ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| адрес местонахождения: 420101, Республика Татарстан , г.Казан, ул. Мавлютова, 34 |
| с целью: |
| 5. | Цель обработки | индивидуального учета результатов олимпиады, хранения, обработки, передачи и распространения моих персональных данных (включая их получение от меня и/или от любых третьих лиц) |
| в объеме: |
| 6. | Перечень обрабатываемых персональных данных | фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, документ, удостоверяющий личность (вид документа, его серия и номер, кем и когда выдан), место жительства, место регистрации, информация о смене фамилии, имени, отчества, номер телефона (в том числе мобильный), адрес электронной почты, сведения необходимые по итогам Олимпиады |
| для совершения: |
| 7 | Перечень действий сперсональными данными, на совершение которых дается согласие на обработку персональных данных | действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных в пункте 5 целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, трансграничную передачу персональных данных с учетом действующего законодательства Российской Федерации |
| с использованием: |
| 8. | Описание используемых оператором способов обработки персональных данных | как автоматизированных средств обработки моих персональных данных, так и без использования средств автоматизации |
| 9. | Срок, в течение которого действует согласие на обработку персональных данных | для участников Олимпиады настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме или 1 год с момента подписания согласия |
| 10. | Отзыв согласия на обработку персональных данных по инициативе субъекта персональных данных | в случае неправомерного использования предоставленных персональных данных согласие на обработку персональных данных отзывается моим письменным заявлением |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ф.И.О. участника олимпиады подпись дата

Приложение 3

 к Регламенту

РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА

участника регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального
мастерства выпускников по специальности среднего профессионального

образования 34.02.01 Сестринское дело

Наименование профессионального образовательного учреждения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес проживания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. участника\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспортные данные (№, кем и когда выдан) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховое свидетельство: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель профессионального

образовательного учреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись, фамилия, инициалы)

 М.П.

Приложение 4

 к Регламенту

ВЕДОМОСТЬ

оценок результатов выполнения комплексного задания I уровня регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело в 2019 году

ОЦЕНКА УРОВНЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер участника, полученный при жеребьевке | Тестовое задание: 40 вопросов по 0,5 балла. Максимально – 20 баллов Дата\_\_\_\_\_\_\_ | Перевод текста на английском языке/аудирование Максимально – 10 баллов Дата\_\_\_\_\_\_\_\_ | Решение задачи по организации производственной деятельности при обучении пациента Максимально – 10 баллов Дата\_\_\_\_\_\_\_\_ | Итого за выполнение комплексного задания I уровня Максимально – 40 баллов | Место за комплексное задание I уровня. |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Главный эксперт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись Ф.И.О.

Приложение 5

к Регламенту

ВЕДОМОСТЬ

оценок результатов выполнения комплексного задания II уровня регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело в 2019 году

ОЦЕНКА УМЕНИЙ И ОПЫТА ПРАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер участника, полученный при жеребьевке  | Выполнение по назна- чению врача сестрин- ской манипуляции (1): подготовка к процеду- ре, выполнение и окон-чание процедуры всоответствии с ГОСТ Максимально – 30 баллов Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  | Выполнение по назна-чению врача сестрин- ской манипуляции (2): подготовка к процеду ре, выполнение и окончание процедуры в соответствии с ГОСТ максимально-30 балловДата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Итого за выполнение комплексно-го задания II уровня Максималь-но – 60 баллов  | Место за комплексное задание II уровня.  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Главный эксперт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 подпись ФИО

Приложение 6

к Регламенту

СВОДНАЯ ВЕДОМОСТЬ

оценок результатов выполнения комплексного задания регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального мастерства обучающихся по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело

среди выпускников СМОУ Республики Татарстан в 2019 году

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО участника | Наименование образовательного учреждения | Оценка результатоввыполнения профессионального комплексногозадания в баллах | Итоговая сумма балловМаксимально 100 баллов | Занятое место |
| Комплексное задание 1уровня | Комплексное задание 2уровня |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Директор ГАПОУ

«Казанский медицинский колледж»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Главный эксперт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Эксперты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2

к приказу Минздрава РТ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_2019 г.

СОСТАВ

организационного комитета Олимпиады

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Залялова А.Н. | Начальник отдела медицинского образования и аттестации Управления контроля стандартов и качества медицинской деятельности Министерства здравоохранения Республики Татарстан (Председатель оргкомитета) |
| 2 | Хисамутдинова З.А. | Директор ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» (Заместитель председателя оргкомитета) |
| 3 | Ванюшина Т.В. | Заместитель директора по учебно-методической работе ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 4 | Гилязова Г.Ф. | Заместитель директора по воспитательной работе ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 5 | Садыкова Л.К. | Заведующая отделением №3 ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 6 | Мухамадиева А.Ш. | Преподаватель сестринского дела ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 7 | Погуляй Н.А. | Заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ»  |
| 8 | Гурьянова Т.С. | Главный бухгалтер ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |

Приложение № 2

к приказу Минздрава РТ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_2019 г.

СОСТАВ ЭКСПЕРТОВ

Регионального этапа Всероссийской олимпиады профессионального

мастерства выпускников средних медицинских профессиональных

образовательных учреждений Республики Татарстан по специальности

34.02.01 Сестринское дело

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Погуляй Н.А. | Заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница МЗ РТ» Заместите |
| 2 | Харисова Л.Р. | Председатель цикловой методической комиссии ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 3 | Ефремова Т.Ю. | Преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 4 | Сиразеева Л.В. | Преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 5 | Нургалиева Р.Х. | Преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 6 | Садыкова Н.В. | Преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 7 | Зиннатуллина Г.М. | Преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 8 | Губайдуллина Н.К. | Преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 9 | Замалютдинова Э.Г. | Преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 10 | Сунгатуллина К.Ф. | Преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 11 | Таланова Е.М. | Преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 12 | Галиахметова А.Л. | Преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 13 | Кузнецова Л.З. | Преподаватель ГАПОУ «Казанский медицинский колледж» |
| 14 | Беспалова М.В. | Главная медицинская сестра НУЗ «Отделенческая клиническая больница на ст.Казань ОАО «РЖД» |

 Приложение № 3

к приказу Минздрава РТ

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_2019 г.

**Структура регионального этапа Всероссийской олимпиады.**

Профессиональное комплексное задание состоит из двух уровней.

**I. Комплексное задание 1 уровня (тестовое задание и ситуационных задач с оценкой коммуникативных навыков) – максимально 40 баллов**

**II. Комплексное задание 2 уровня (оценка умений и опыта практической деятельности) – максимально 60 баллов**

**Общее количество баллов - 100**

**I . Комплексное задание 1 уровня.**

**Задание I уровня** состоит из теоретических вопросов, объединенных в тестовое задание, и практических задач.

**Задание 1.Тестовое задание**

Тестовое задание выполняется на компьютере и включает в себя всего 40 теоретических вопросов (Банк тестовых заданий включает 250 вопросов , прилагается), из них:

- 20 вопросов по общим разделам: информационные технологии, оборудование, материалы, охрана труда и БЖД, экономика и правовое обеспечение

- 20 вопросов по профессиональному учебному циклу ППССЗ по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Каждый правильный ответ – 0,5 балла. **Максимально – 20 баллов**

**Задание 2. Оценка умений применять лексику и грамматику иностранного языка**

**для чтения, перевода и общения на профессиональные темы**

Задание позволяет оценить уровень сформированности:

- умений применять лексику и грамматику иностранного языка для перевода текста на профессиональную тему;

- умений общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные темы;

- способность использования информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.

Например:

**Задание I**

**Прочтите и сделайте письменный перевод следующего текста (фрагмент из практической деятельности медицинской сестры в отделении больницы скорой помощи).**

I specialize in emergency triage (*распределение пациентов, поступающих по линии скорой (неотложной) помощи)*. Triage means sorting and that is what I do. I sort out patient in A&E (accident and emergency) (*отделение в больнице с несчастными случаями и оказание неотложной помощи им*) according to the nature and severity of their illness so that the doctors see the most severe cases first and we don’t waste precious time on non-emergencies. You can say that’s like specializing in everything. You don’t know what’s going to pop up next (*что может случится в следующую минуту*) – it could be an accident with multiple fracture, a sick baby, or a stroke. The day before yesterday a farming accident came in – a man had cut his hand off with a chainsaw (*бензопила*). When the ambulance brought the patient in, he was bleeding badly and we had to do a lot of manipulations immediately. He’s OK. He is in ICU (Intensive Care Unit), but not on the critical list any more. That was the same day a woman came in complaining of terrible pain in her feet. I was the staff nurse on duty and I categorized her as a nonemergency. She sat waiting for four hours before finally seeing the SHO (senior house officer - *заведующий отделением*). You’ll never guess what the problem was. Her shoes were too tight!

The best thing about A&E work is the people you work with. Everyone pulls together (*все работаем слаженно*), we are all equal, and everyone shares the same sense of humor, which is essential. Sometimes you’ve got to see the funny side or give up all hope for human beings. Last week, for example, an ambulance brought a man in who was unable to open his eyes. Being short sighted (*будучи близоруким*), he had reached for his eye drops and didn’t see that he had picked up a tube of superglue instead. Poor man! We bathed his eyes for an hour and very slowly separated his eyelids. He was able to laugh about it with the A&E staff afterwards, but in the future he won’t be keeping his medicines in his desk drawer.

**Задание II**

**Часть I**

**Прослушайте внимательно текст (диалог), постарайтесь понять его содержание с тем, чтобы в Части II данного задания, сделать правильный выбор утверждений.**

***Dialogue***

**Patient:** Hi, this is Carlo Pirelli calling.

I need to see the doctor immediately.

**Receptionist:** Is this an emergency?

**Patient:** Yes, I have a terrible stomachache and a fever.

**Receptionist:** Is this your first time in this clinic?

**Patient:** No, I’m a regular patient.

**Receptionist:** Go ahead and come in right away.

*A little later.*

**Patient:** Hi, my name is Carlo Pirelli.

**Receptionist:** Yes. Take a seat right here for a moment.

**Nurse:** Hello. Let me take your temperature and blood

pressure.

**Patient:** Sure.

**Nurse:** Well, your temperature is a little high, but your blood

pressure is perfect for your age.

**Patient:** That’s good to hear.

**Nurse:** The doctor will be right in.

**Patient:** Thanks.

**Doctor:** Mr. Pirelli, I hear you’re in pain.

**Patient:** Yes, I have a stomachache and feel a little dizzy.

**Doctor:** Does it hurt if I press here?

**Patient:** Yes.

**Doctor:** Take a deep breath. It doesn’t seem to be anything

serious. You probably just have the flu.

There’s a virus going around. Don’t worry about it.

**Patient:** So, there’s nothing I can do?

**Doctor:** Go home, rest and drink lots of fluids. If you don’t feel

better in a couple of days, come back to see me.

**Patient:** Thanks.

**Часть II**

**Просмотрите и выберите утверждение, соответствующее содержанию текста.**

1. a) Patient Carlo Pirelli is for the first time in this clinic.

b) Carlo Pirelli is a regular patient of the clinic.

2. a) Patient Carlo Pirelli was received by the doctor right away.

b) Patient Carlo Pirelli had to take a seat for some minutes.

3. a) His temperature was normal, but blood pressure was a little high.

b) His temperature was a little high, but his blood pressure was

perfect for his age.

4. a) Patient Carlo Pirelli complained of headache and fever.

b) Patient Carlo Pirelli complained of stomachache and dizziness.

5. a) Patient Carlo Pirelli was seriously ill.

b) Patient Carlo Pirelli probably just had the flu because there’s a

virus going around.

**Задание III**

**Дополните предложения лексическими единицами, соответствующие содержанию диалога.**

**Nurse:** Dr. Johnson’s office. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I help you?

**Patient:** I need to see a doctor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ away.

**Nurse:** What’s your name sir?

**Patient:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Jean Gamier.

**Nurse:** What’s the problem?

**Patient:** My back \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nurse:** I see. How about an appointment for next Monday?

**Patient:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ I come this week?

**Nurse:** No, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sorry.

**Patient:** OK. Next Monday, then, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_time?

**Nurse:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ about 3:30?

**Patient:** Good. Thank you.

**Максимально за задание по иностранному языку - 10 баллов**

**Задание 3. Организация производственной деятельности**

**подразделения**

Производится оценка коммуникативных навыков при обучении пациента правилам пользования каким-либо медицинским прибором или мед.инструментарием.

1. Использование глюкометра в домашних условиях

2. Определение сахара в моче посредством применения глюкотеста

3. Техника подкожного введения инсулина

4. Измерение артериального давления механическим тонометром

**Максимально за решение задачи - 10 баллов**

**II Комплексное задание 2 уровня.**

**Задание II уровня** состоит из практических задач.

**Задание 1. Выполнение по назначению врача сестринской манипуляции:** подготовка к процедуре, выполнение и окончание процедуры в соответствии с ГОСТ Р 52623.3 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг и ГОСТ Р 52623.4 – 2015 (Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств

1. Общая термометрия.

2. Пособие при рвоте.

3. Промывание желудка.

4. Очистительная клизма.

5. Введение лекарственных средств с помощью клизмы

6. Катетеризация мочевого пузыря мужчины/женщины мягким мочевым катетером.

7. Обработка полости рта.

**Максимально за манипуляцию - 30 баллов.**

**Задание 2. Выполнение по назначению врача сестринской манипуляции (оказание неотложной помощи):** подготовка к процедуре, выполнение и окончание процедуры в соответствии с ГОСТ 52623.4 – 2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств, ГОСТ 52623.2-2015: Технологии выполнения простых медицинских услуг. Десмургия, иммобилизация, бандажи, простейшие средства защиты органов дыхания (ватно-марлевая повязка).

1. Все виды инъекций

2. Внутривенное капельное введение лекарственных средств.

3. Сердечно – легочная реанимация

4. Остановка венозного кровотечения.

5.Оказание неотложной помощи при переломах верхней конечности.

6. Оказание неотложной помощи при рассечении кожи левой/правой теменной области.

**Максимально за манипуляцию - 30 баллов**

**Профессиональное комплексное задание I уровня** **регионального этапа Всероссийской олимпиады** **профессионального мастерства по специальности**

**34.02.01 Сестринское дело среди выпускников средних медицинских**

**образовательных организаций Республики Татарстан**

**Тестовое задание.**

**Информационные технологии в профессиональной деятельности**

Выбор ответа.

**1. Какой вид информационного процесса является основным при работе с медицинской информацией:**

а. поиск

б. ввод

в. вывод

г. хранение

**2. Способ соедиенения компьютеров между собой называется:**

а. телекоммуникация

б. интерфейс

в. топология

г. архитектура

**3. Что называется медицинской информацией:**

а. процесс сбора и переработки информации

б. лю­бая информация, относящаяся к медицине

в. све­дения, факты о реальном или вымышленном мире в виде сигналов, уменьшающих неопределенность знаний в области медицины и здравоохранения

г. информация, являющейся сочетанием динамической визуальной информации со звуковой

**4. Каковы особенности медицинской информации и обработка данных:**

а. сложность

б. логичность

в. конфиденциальность

г. функционированность

**5. Что такое конфиденциальность медицинской информации:**

а. состояние информации, при котором доступ к ней осуществляют только субъекты, имеющие на него право

б. информация, представляющая собой любую комбинацию алфавитно-цифровой, визуально-графической и звуковой информации

в. информация, которая является комментарием ле­чащего врача

г. информация к которой относятся сбора и переработки информации

**6. В чём состоит неоднозначность медицинской информации:**

а. управление и полноценное использование всей сложной ин­формации, которая постоянно проходит через различные подраз­деления, должно стать основой предприятия завтрашнего дня

б. полная и всесторонняя информация может обеспечивать критичное по­нимание происходящих процессов, позволяя оценивать и посто­янно улучшать способы работы внутри предприятия

в. уровень, на котором медицинские наблюдения можно оцени­вать как успешные, зависит от методов, используемых для из­мерения (аналитическая неоднозначность), операторов, или тех, кто производит наблюдение и объекта наблюдения

г.объект, в качестве которого могут выступать процессы, предметы или явления

**7. Основной характеристикой информационных технологий являтся...**

а. передача информации с помощью Интернета

б. отсуствие физического труда

в. использование технических средств для работы с информацией

г. вычисление на калькуляторе

**8.** **Какие существуют виды медицинской информации**

а. алфавитно-цифровая информация, визуальная информация, звуковая информация, комбинированная информация

б. графическая, музыкальная, полная, цифровая

в. аналитическая, архитектурная, телекоммуникационная, информационная

г. лечебная, иерархическая, государственная, базовая

**9.Телемедицина это:**

а. лечение больных по телевизору

б. применение компьютерных технологий в лечебном учреждении

в. консультация и помощь больному на расстоянии с помощью компьютерных и телекоммуникационных технологий

г. телевизионные передачи о здоровье

**10. Перспективным направлением медицинской информатики является:**

а. внедрение и использование электронных носителей медицинской информации взамен бумажных

б. заполнение истории болезни не врачом, а роботом

в. увеличение числа лечебных учреждений

г. увеличение количества медицинского персонала

**11. База данных – это:**

а. набор данных, собранных на одной дискете

б. данные, предназначенные для работы программы

в. собрание фактов, статистических данных, другой информации в больших объемах, записанных на какой-либо носитель информации

г. данные, пересылаемые по коммуникационным линиям

**12. Реляционная база данных является:**

а. иерархическая

б. сетевой

в. табличной

г. графической

**13. Поле, значение кторого однозначно определяет запись в базе данных, называется:**

а. числовым

б. базовым

в. логическим

г. ключевым

**14. Назначение манипулятора «мышь»**

а. ввод управляющей информации и алфавитно-цифровых символов

б. ввод управляющей информации и управление курсором

в. ввод алфавитно-цифровых символов

г. перевод графической информации в цифровую

**15. Совокупность приемов, методов и средств сбора, хранения, обработки, передачи и выдачи информации называется:**

а. информационной индустрией

б. информационной технологией

в. информационным процессом

г. информационной средой

**16. Информационная культура подразумевает обязательное знание:**

а. английского языка

б. информационных технологий

в. языка программирования

г. математики

**17. Техническое обеспечение автоматизированной системы (АИС) представляет собой:**

а. совокупность средств и методов построение информационного фонда системы

б. совокупность технических средств сбора, передачи и обработки информации

в. совокупность математических средств, используемых при описании алгоритмов решения задач

г. совокупность правовых норм, регламентирующих правоотношения при создании и функционировании АИС

**18. Эргонимичное обеспечение АИС представляет собой:**

а. совокупность средств и методов, регламентирующих взаимодействие работников с техническими средствами, программным обеспечением и между собой в процессе создания и функционирования АИС

б. комплекс технических средств сбора, регистрации, передачи и обработки информации, а также средства офисной техники

в. совокупность средств и методов, предназначенных для создания оптимальных условий высокоэффективной и безошибочной деятельности специалистов в процессе создания и функционирования АИС

г. совокупности законодательных, нормативных актов и инструкций по бухгалтерскому учету, финансовому и инвестиционному анализу

**19. Автоматизированное место (АРМ) работника здравоохранения обеспечивает специалистам возможность:**

а. создавать лицензионное программное обеспечение

б. контролировать бухгалтерскую отчетность лечебного учреждения

в. возможность работать с большими данными при технической и программной поддержке системного администратора

г. организацию работы автоматических устройств

**20. Файловая структура компьютера имеет вид:**

а. реляционной таблицы

б. иерархического “дерева”

в. линейной блок-схемы

г. беспорядочного набора объектов

**Оборудование, материалы, инструменты**

**1. Бронхофиброскоп применяется для исследования состояния слизистых оболочек:**

а. трахеобронхиального дерева

б. пищевода и желудка

в. тонкого кишечника

г. толстого кишечника

**2. Ректоманоскоп используется для осмотра слизистой оболочки:**

а. тонкой кишки

б. двенадцатиперстной кишки

в. желудка

г. прямой кишки

**3. Шприц-ручка используется для подкожного введения:**

а. инсулина

б. вакцины

в. гепарина

г. глюкозы

**4. Эндоскопический метод исследования:**

а. гистеросальпингография;

б. лапароскопия;

в. УЗИ;

г. пневмопельвиография.

**5. Для определения длины полости матки используют инструмент:**

а. абортцанг;

б. пулевые щипцы;

в. маточный зонд;

г. расширители Гегара.

**6. Устройство, предназначенное для введения в организм лекарственных средств аэрозольным способом:**

а. небулайзер, ингалятор

б. мешок Амбу

в. кислородная лицевая маска

г. носовая канюля

**7. Эндоскопический осмотр слизистой прямой кишки называется:**

а. гастроскопия

б. дуоденоскопия

в. эзофагоскопия

г. колоноскопия

**8. Устройство для диагностики воспаления пазух носа:**

а. синускоп

б. эндоскоп

в. ланцет

г. колоноскоп

**9. Жгут Эсмарха используется:**

а. для остановки артериального кровотечения

б. для остановки венозного кровотечения

в. для остановки капиллярного кровотечения

г. при внутривенных инъекциях

**10. Шина Дитерихса накладывается при переломах:**

а. бедренной кости

б. плечевой кости

в. локтевой кости

г. ключицы

**11. Шина Крамера накладывается при:**

а. переломах плечевой кости

б. переломах ключицы

в. повреждении тазобедренного сустава

г. повреждении коленного сустава

**12. Тест полоски на наличие кетоновых тел в моче используют при подозрении на:**

а. сахарный диабет

б. мочекаменную болезнь

в. цистит и уретрит

г. гломерулонефрит

**13. Дефибриллятор используется для:**

а. электроимпульсной терапии нарушений сердечного ритма

б. исследования работы головного мозга

в. ультразвуковых исследований сердца и его клапанного аппарата

г. регистрации и исследования электрических полей, образующихся при работе сердца

**14. Эзофагогастродуоденоскоп используется для осмотра слизистой оболочки:**

а. прямой кишки

б. толстой кишки

в. пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки

г. мочевого пузыря

**15. Медицинский тонометр используют для измерения:**

а. артериального давления

б. внутриглазного давления

в. венозного давления

г. капиллярного давления

**16. При проведении антропометрических исследований используют:**

а. секундомер

б. весы

в. пульсометр

г. шагомер

**17. Бактерицидные лампы предназначены:**

а. для обеззараживания воздуха в помещениях.

б. для освещения помещения

в. для отопления помещения

г. для вентиляции помещения

**18. Перчатки, которые максимально защищают руки от порезов режущими инструментами называются**:

а. кольчужные

б. латексные

в. нитриловые

г. виниловые

**19. Цвет пакетов и контейнеров, предназначенных для чрезвычайно эпидемиологически опасных медицинских отходов:**

а. красный

б. желтый

в. белый

г. чёрный

**20. Корцанг не используют для:**

а. взятия и подачи хирургу стерильных инструментов и перевязочного материала;

б. введения тампонов в рану;

в. извлечения инородных тел;

г.расширения естественных отверстий.

**Системы качества, стандартизации и сертификации**

**1. Назовите основные направления демографии:**

а. Численность населения по различным возрастно-половым группам.

б. Статика и динамика населения.

в. Естественное и механическое движение населения.

г. Состав и миграция населения.

д. Маятниковая и внутренняя миграция.

**2. Статика населения изучает:**

а. Рождаемость, смертность и воспроизводство населения.

б. Плодовитость населения по полу, возрасту.

в. Численность и состав населения по социальным и биологическим признакам.

г. Миграцию в различных регионах страны.

д. Географические особенности рождаемости и состава населения.

**3. Динамика населения изучает:**

а. Механическое и естественное движение населения.

б. Механическое движение и смертность населения.

в. Воспроизводство населения.

г. Миграционные процессы и рождаемость населения.

д. Естественное движение и рождаемость населения.

**4. Назовите показатели, характеризующие естественное движение населения:**

а. Естественный прирост, средняя продолжительность предстоящей жизни, заболеваемость смертность.

б. Рождаемость, смертность, естественный прирост населения, средняя продолжительность предстоящей жизни.

в. Рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость.

г. Рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость.

д. Брачная плодовитость, общая смертность, рождаемость, патологическая пораженность.

**5. К показателям заболеваемости относятся все перечисленные, кроме:**

а. Общей смертности.

б. Общей заболеваемости.

в. Патологической пораженности.

г. Первичной заболеваемости.

д. Заболеваемости по причинам смерти.

**6. Назовите основные методы изучения физического здоровья человека:**

а. Визуальные, инструментальные, антропометрические.

б. Инструментальные, антропоскопические, антрофизиометрические.

в. Антропоскопические, антропометрические, антропофизиометрические.

г. Антропоскопические, визуальные, комплексные.

д. Комплексные, инструментальные, антропометрические.

**7. Степень удовлетворения материальных и духовных потребностей населения определяют как:**

а. Уровень жизни

б. Стиль жизни

в. Уклад жизни

г. Качество жизни

**8. Назовите основные виды ресурсов, используемые учреждениями здравоохранения:**

а. Инструментальные и технические.

б. Материальные и нематериальные.

в. Учетные и статистические.

г. Финансовые и материальные.

д. Статистические и технические.

**9. Установившийся порядок, устройство общественной жизни, быта, культуры определяют как:**

а. Стиль жизни

б. Уклад жизни

в. Уровень жизни

г. Качество жизни

**10. Критерии эффективности системы здравоохранения:**

а. Рациональность использования ресурсов.

б. Позитивные показатели общественного здоровья.

в. Удовлетворенность населения оказанием медицинской помощи.

г. Все перечисленные критерии вместе.

**11. Первичная профилактика – это:**

а. Лечение предболезни, ранних форм болезни.

б. Раннее выявление заболевания, предболезни.

в. Предупреждение осложнений заболевания.

**12. Экономика здравоохранения входит в следующий блок общеэкономических знаний:**

а. Экономическая теория.

б. Отраслевые экономические науки.

в. Прикладные экономические науки.

г. Специальные экономические науки.

**13. Виды медицинского страхования в России:**

а. Добровольное, обязательное.

б. Государственное, частное.

в. Добровольное, обязательное, социальное.

**14. К системе медицинского страхования относится страхование:**

а. Пенсий.

б. Потеря трудоспособности.

в. Потери здоровья от разных причин.

**15. Страхователем при обязательном медицинском страховании работающего населения является:**

а. Государство.

б. Работодатель.

в. Гражданин.

г. Страховая медицинская организация.

**16. Страховщиком при обязательном медицинском страховании является:**

а. Государство.

б. Работодатель.

в. Гражданин.

г. Страховая медицинская организация.

**17. Обязательное медицинское страхование работающего населения финансируется:**

а. Государством.

б. Работодателем.

в. Гражданином.

**18. Цена медицинской услуги равняется:**

а. Себестоимость – прибыль.

б. Себестоимость + прибыль.

в. Прибыль – Себестоимость.

г. Прибыль + прямые материальные затраты.

**19. При определении себестоимости медицинских услуг не учитываются:**

а. Расходы на оплату труда.

б. Рентабельность.

в. Прямые материальные затраты.

г. Косвенные (накладные) расходы.

**20. К видам медицинской помощи относят:**

а. Первичную медико-санитарную

б. Экстренную

в. Неотложную

г. Плановую

**Охрана труда, безопасность жизнедеятельности, безопасность окружающей среды**

**1. При травматическом шоке прежде всего необходимо:**

а. создать спокойную обстановку для пострадавшего (исключить раздражающие шумы), дать обезболивающее средство;

б. провести временную иммобилизацию, обеспечить полный покой пострадавшему, направить пострадавшего в лечебное заведение;

в. устранить действие травматического фактора, остановить кровотечение, дать обезболивающее, обработать рану, наложить давящую повязку.

**2. Массовое, прогрессирующее во времени и пространстве инфекционное заболевание сельскохозяйственных растений и резкое увеличение численности вредителей растений, сопровождающееся массовой гибелью сельскохозяйственных культур и снижением их продуктивности называется:**

а. эпидемия

б. эпизоотия

в. эпифитотия

г. эрозия

**3. Войдя вечером в помещение, Вы почувствовали запах газа. В первую очередь следует:**

а. включить свет, чтобы увидеть источник утечки газа;

б. вызвать аварийную газовую службу («04»);

в. хорошо проветрить помещение;

г. перекрыть основной вентиль.

**4. Определите последовательность оказания первой медицинской помощи при химическом ожоге кислотой:**

а. дать обезболивающее средство

б. промыть кожу проточной водой

в. удалить с человека одежду, пропитанную кислотой

г. промыть место повреждения слабым раствором питьевой соды

д. доставить пострадавшего в лечебное учреждение

**5. «Кошачий глаз» признак:**

а. клинической смерти

б. агонии

в. обморока, травматического шока

г. биологической смерти

**6. Для транспортной иммобилизации при черепно-мозговой травме применяют шину:**

а. Белера

б. Дитерихса

в. Еланского

г. Виноградова

**7. Комплект дополнительного патрона используется для защиты от:**

а. оксидов серы;

б. оксидов азота;

в. диоксида углерода;

г. оксида углерода.

**8.Оптимальные сроки оказания доврачебной помощи после воздействия ОВ составляют:**

а. 2 часа;

б. 30-60 минут;

в. 6-8 часов;

г. 1 сутки.

**9. Это СИЗ может защищать организм от аэрозолей и паров некоторых веществ вредных для организма:**

а. Р-2

б. ВМП

в. ГП-7

г. ГП-5

д. РУ-60

**10. Из предложенных вариантов ответов выберите те, которые характеризуют специфические свойства радиоактивных веществ:**

а. стелются по земле на небольшой высоте и таким образом могут распространяться на несколько десятков километров

б. не имеют запаха, цвета, вкусовых качеств или других внешних признаков

в. способны вызвать поражение не только при непосредственном соприкосновении с ними, но и на расстоянии (до сотен метров) от источника загрязнения

г. моментально распространяются в атмосфере независимо от скорости и направления ветра

д. имеют специфический запах сероводорода

е. поражающие свойства радиоактивных веществ не могут быть уничтожены химически и (или) каким-либо другим способом, так как радиоактивный распад не зависит от внешних факторов, а определяется периодом полураспада данного вещества

**11. Укажите антидот при отравлении хлором:**

а. афин;

б. будаксим;

в. унитиол;

г. цистамин;

д. диксафен;

е. отсутствует.

**12. После сообщения об аварии на химическом предприятии вы выполнили рекомендации по эвакуации из зоны заражения, пришли на сборный эвакуационный пункт, откуда вас эвакуировали в безопасное место (район). Что вам необходимо сделать, прибыв к месту размещения? Выберите из предложенных вариантов ваши действия и определите их очередность:**

а. немедленно зарегистрироваться

б. вытереть ботинки и пройти в здание

в. снять верхнюю одежду

г. умыться

д. принять душ с мылом

е. пройти на пункт питания (приема пищи)

ж. полоскать рот

з. исключить какие-либо физические нагрузки, лечь отдыхать

и. помочь эвакуируемым разместиться на сборном эвакопункте

к. тщательно промыть глаза

л. после регистрации надеть одежду и возвратиться домой

**13. В случае землетрясения в зданиях в качестве укрытия необходимо использовать следующие места:**

а. встроенные шкафы

б. вентиляционные шахты и коробы

в. балконы и лоджи

г. у колонн, проемы и углы капитальных внутренних стен , дверные проемы

**14. Единая государственная система предупреждения и ликвидации ЧС создана с целью защиты населения …**

а. и территорий от ЧС;

б. от экономической нестабильности;

в. и территории от нападения вероятного противника;

г. и территорий от криминальных ситуаций.

**15. Огнетушители, применяемые для тушения электроустановок и приборок, находящихся под током:**

а. жидкостные;

б. пенные;

в. порошковые;

г. углекислотные.

**16. Индикаторные трубки предназначены для определения:**

а. отравляющих веществ (ОВ);

б. степени зараженности продуктов питания радиоактивными веществами (РВ);

в. интенсивности альфа-излучения;

г. обнаружения гамма-излучения на поверхности объектов.

**17. На каждого укрываемого в убежище должен быть запас продуктов не менее чем на:**

а. сутки;

б. неделю;

в. двое суток;

г. месяц.

**18. Оказавшись заложником, необходимо придерживаться следующих правил …**

а. вести себя покладисто, спокойно и, по возможности миролюбиво, внимательно следить за поведением преступников, но требования их не выполнять под любым предлогом;

б. не падать духом, постараться отобрать у них оружие, а в случае удобной и безопасной возможности, бежать;

в. по возможности выполнять требования преступников, не противоречить им, не рисковать жизнью окружающих и своей собственной, не допускать истерик и паники;

г. не переносить лишения, оскорбления и унижения, гордо смотреть преступнику в глаза, действовать по принципу «лучшая защита — это нападение».

**19. В каждом из перечисленных примеров могут создаться условия для возникновения процесса горения:**

а. бензин + кислород воздуха

б. ткань, смоченная в азотной кислоте + тлеющая сигарета

в. гранит + кислород воздуха + пламя горелки

г. дерево + кислород воздуха + факел

д. ацетон + кислород воздуха + искра от зажигалки

**20. Среди перечисленных ниже поражающих факторов укажите те, которые характерны для взрыва:**

а. высокая температура

б. осколочные поля

в. волна прорыва

г. сильная загазованность местности

д. ударная волна

**Экономика и правовое обеспечение профессиональной деятельности**

**1. Право граждан Российской Федерации на охрану здоровья гарантируется:**

а. Конституцией РФ;

б. Уголовным кодексом РФ;

в. Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан;

г. Трудовым кодексом;

д. Кодексом РФ об административных правонарушениях.

**2. Первая помощь оказывается:**

а. до медицинской помощи;

б. оказывается гражданам при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью;

в. лицами, обязанными оказывать первую помощь в соответствии с федеральным законом или со специальным правилом и имеющими соответствующую подготовку;

г. все ответы верны.

**3. Федеральный закон, который регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации:**

а. об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации;

б. о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения;

в. уголовный кодекс;

г. об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации.

**4. Имеет ли право пациент непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, согласно «Закону об охране здоровья граждан»?**

а. нет, не имеет;

б. имеет в любом случае;

в. имеет при благоприятном течении болезни;

г. имеет при неблагоприятном течении болезни.

**5. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя:**

а. мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения;

б. комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан;

в. транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья;

г. применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения.

**6. Обязательное медицинское страхование гарантирует…**

а. получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и уровня;

б. получение платной медицинской помощи;

 в. бесплатное получение гражданами высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи;

г. выплату пособий в случае временной утраты трудоспособности.

**7. Добровольное медицинское страхование…**

а. может осуществляться при отказе от участия в системе обязательного медицинского страхования;

б. может осуществляться только региональными фондами ОМС;

в. направлено на получение гарантий более высокого уровня медицинской помощи сверх установленных программой ОМС;

г. вРоссийской Федерации отсутствует в связи с наличием обязательного медицинского страхования.

**8. Укажите, в каких случаях не допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну без согласия гражданина или его законного представителя?**

а. при обследовании и лечении гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю. При оказании помощи несовершеннолетнему (до 15 лет) для информирования его родителей или законных представителей;

б. при угрозе распространения инфекционных заболеваний и массовых отравлений;

в. по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда в связи с проведением расследования или судебного разбирательства. При наличии оснований, позволяющих полагать, что вред здоровью гражданина причинен в результате противоправых действий;

г. по решению администрации лечебно-профилактического учреждения.

**9. В каких случаях медицинскому персоналу разрешено осуществление эвтаназии?**

а. при тяжелых травмах и увечьях, не совместимых с жизнью пациента;

б. при наличии тяжелых форм онкологических заболеваний;

в. по письменному заявлению больного или по письменному заявлению его родственников;

г. ни при каких обстоятельствах.

**10. В каких случаях проводится медико-социальная экспертиза?**

а. при обращении в медицинское учреждение по поводу соматического заболевания;

б. при экспертизе стойкой утраты трудоспособности;

в. при обращении в медицинское учреждение по поводу инфекционного заболевания;

г. при обращении в медицинское учреждение по поводу сложного хирургического вмешательства.

**11. Какое из нижеприведенных определений соответствует понятию «лечащий врач»?**

а. врач, оказывающий медицинскую помощь пациентам в амбулаторно-поликлиническом или больничном учреждении;

б. врач, работающий в медико-социальной экспертной комиссии;

в. врач, обучающийся в учреждении последипломного образования;

г. гражданин, имеющий диплом о высшем медицинском образовании.

**12. К государственной системе здравоохранения не относятся:**

а. Министерство здравоохранения Российской Федерации;

б. Органы управления здравоохранением субъектов федерации;

в. Учреждения Роспотребнадзора;

г. Муниципальные органы управления здравоохранением.

**13. Административная ответственность наступает за:**

а. причинение материального и морального вреда гражданину;

б. совершение дисциплинарного проступка;

в. совершение административного правонарушения;

г. совершение преступления.

**14. Неоказанием помощи больному является:**

а. неоказание помощи без уважительных причин лицом, обязанным ее оказать, в соответствии с законом или со специальным правилом, если это повлекло по неосторожности причинение средней тяжести вреда здоровью больного;

б. неоказание помощи нуждающемуся пациенту врачом;

в. бездействие лица с высшим или средним медицинским образованием без уважительных причин, если это повлекло по неосторожности причинение больному вреда средней тяжести или тяжкого вреда его здоровью, а также смерть потерпевшего;

г. неоказание помощи нуждающемуся пациенту соседом по квартире.

**15. Основная цель гражданской ответственности заключается в:**

а. возмещение ущерба (убытков), понесенных пациентом в результате повреждения его здоровья в денежной форме, которые включает в себя два элемента: реальный ущерб и упущенную выгоду;

б. лишении медицинского работника свободы;

в. объявлении выговора медицинскому работнику;

г. увольнении медицинского работника.

**16. Стерилизация по желанию гражданина может проводиться…**

а. по достижению возраста 35 лет;

б. при наличии у него 2 детей;

в. при наличии 2 детей по достижению возраста 35 лет;

г. при наличии 3 и более детей.

**17. Работающим женщинам, имеющим детей в возрасте до 1,5 лет, дополнительно предоставляются перерывы для кормления ребенка не реже чем через каждые:**

а. 3 часа продолжительность не менее 30 минут;

б. 3,5 часа продолжительность не менее 30 минут;

в. 2 часа продолжительность не менее 40 минут;

г. 3 часа продолжительность не менее 20 минут.

**18. Срок испытания при приеме на работу:**

а. 3 месяца;

б. 98 месяцев по согласованию работодателя с работником;

в. 98 месяцев с согласия Федеральной службы занятости;

г. не более 1 года по соглашению между работником, работодателем и соответствующим выборным профсоюзным органом.

**19. Бесплатное получение среднего медицинского образования…**

а. возможно, если оно получается впервые;

б. невозможно, если имеется начальное профессиональное образование (обучение в техническом училище);

в. невозможно при наличии высшего образования;

г. возможно после прохождения бесплатного обучения в среднем специальном учебном заведении немедицинского профиля.

**20. При проведении медико-социальной экспертизы гражданин:**

а. не имеет право на приглашение любого специалиста;

б. имеет право на приглашение по своему заявлению любого специалиста;

в. имеет право на приглашение любого специалиста с согласия руководителя учреждения медико-социальной экспертизы;

г. имеет право на приглашение любого специалиста по решению суда.

**Общепрофессиональный учебный цикл и профессиональные модули**

**Анатомия и патология**

1. **Дыхательные пути никогда не спадаются, потому что**
2. имеют собственный скелет
3. давление воздуха поддерживает это состояние
4. имеют мощную подслизистую оболочку
5. покрыты мерцательным эпителием
6. **Средостение - это комплекс органов**
7. между двумя плевральными мешками
8. в брюшной полости
9. в полости черепа
10. в тазу
11. **Гормонами надпочечников являются**
12. тироксин, инсулин
13. глюкагон, пролактин
14. фолликулостимулирующий
15. глюкокортикоиды
16. **Гипофиззависимая эндокринная железа - это**
17. паращитовидные
18. щитовидная
19. тимус
20. эпифиз
21. **Дыхательный центр располагается в отделе мозга**
22. среднем
23. мосте
24. спинном
25. продолговатом
26. **В сером веществе верхних холмиков четверохолмия находятся**
27. подкорковые слуховые центры
28. подкорковые зрительные центры
29. красные ядра
30. черное вещество
31. **Областью иннервации поясничного сплетения являются кожа и мышцы**
32. передней поверхности бедра и голени
33. спины
34. живота
35. задней поверхности бедра и голени
36. **Синхондроз осуществляется посредством**
37. костной ткани
38. связок
39. мышц
40. хрящевой ткани
41. **В атлантноосевом суставе осуществляется**
42. вращение
43. приведение
44. отведение
45. сгибание
46. **Осмотическое давление клетки зависит от содержания**
47. жиров
48. солей
49. белков
50. углеводов
51. **Особенностью строения слизистой тонкой кишки является наличие**
52. слизистой оболочки
53. кишечных полей
54. кишечных ворсинок, пейеровых бляшек, круговых складок
55. полулунных складок
56. **В состав желчи входят**
57. желчные кислоты, желчные пигменты
58. соляная кислота
59. кишечный сок
60. пищеварительные ферменты
61. **Обкладочные клетки желез желудка вырабатывают**
62. соляную кислоту
63. гастрин
64. пепсиноген
65. мукоидный секрет
66. **Состав толстого кишечника входит кишка**
67. ободочная
68. тощая
69. повздошная
70. перстная
71. **Часть зрительного анализатора, выполняющая фоточувствительную функцию, - это**
72. затылочные доли коры конечного мозга
73. зрительные нервы
74. зрительные тракты
75. рецепторы сетчатки
76. **В состав вестибулярного аппарата входят**
77. барабанная полость
78. полукружные каналы
79. улитка
80. молоточек
81. **К непарным внутренностным ветвям брюшной аорты относится**
82. чревный ствол
83. почечные артерии
84. поясничные артерии
85. средние надпочечниковые артерии
86. **В норме главным водителем ритма сердца является**
87. предсердно-желудочковый узел
88. синусно-предсердный узел
89. предсердно-желудочковый пучок
90. волокна Пуркинье
91. **Репродуктивная система женщины - это**
92. влагалище, матка, мочевой пузырь
93. яичники, мочеиспускательный канал, матка
94. матка, яичники, прямая кишка, влагалище
95. яичники, матка, маточные трубы, влагалище, вульва
96. **К репродуктивной системе мужчины относятся**
97. семенные пузырьки, половой член, простата
98. яичники, клитор
99. промежность
100. мочеиспускательный канал
101. **Патологическая реакция:**

а) разновидность болезней

б) кратковременная необычная реакция организма на какое-либо воздействие

в) необычный результат лабораторного анализа

г) защитная реакция организма на неблагоприятное внешнее воздействие

1. **Симптом это:**

а) единичный, специфический или неспецифический признак болезни

б) специфическая комбинация взаимосвязанных симптомов

в) простая сумма симптомов

г) проявление болезни

1. **Синдром это:**

а) единичный, специфический или неспецифический признак болезни

б) специфическая комбинация взаимосвязанных симптомов

в) простая сумма симптомов

г) проявление болезни

1. **Исходом болезни является:**

а) выздоровление

б) переход в хроническую форму

в) смерть

г) все ответы правильные

1. **Здоровье это:**
2. хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни
3. отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы
4. состояние полного физического и психического благополучия
5. состояние полного физического, психического и социального

благополучия при отсутствии дефектов и признаков болезни

1. **Патогенез это:**

а) раздел патологии, изучающий механизмы развития болезней

б) то же самое, что и патологический процесс

в) заболевание определенного вида

г) учение о причинах и условиях развития болезни

1. **Этиология это:**

а) учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней

б) учение о механизмах болезней

в) исход болезни

г) причина и механизм патологического процесса

1. **Профилактика в медицине направлена:**
2. на выявление причин заболеваний
3. на выявление причин заболеваний, их искоренение или ослабление
4. на улучшение условий труда и отдыха
5. на закаливание организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок
6. **Дистрофия это:**
7. нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции
8. резкое снижение массы тела
9. гибель участков ткани
10. уменьшение размеров органа или всего организма
11. **Инфаркт это:**
12. уменьшение объема органа и снижение его функций
13. гибель отдельных клеток, участков тканей или органа в живом организме
14. нарушение обмена в клетках и тканях, приводящее к изменению их функции
15. некроз тканей, возникающий из-за резкого прекращения кровообращения в них
16. **Клинические проявления воспаления:**
17. боль и припухлость
18. зуд и покраснение
19. жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции
20. отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности
21. **Анафилаксия это:**
22. процесс образования особых гуморальных антител - реагинов
23. длительное воздействие на кожу различных химических соединений
24. аллергическая реакция немедленного типа, возникающая при парентеральном введении аллергена
25. группа заболеваний, в основе которых конфликт между иммунной системой и собственными тканями организма

1. **Конкременты в организме образуются при нарушениях:**

а) минерального обмена

б) углеводного обмена

в) обмена липидов

г) обмена белков

1. **Стадии развития воспаления:**

а) альтерация, экссудация, пролиферация

б) эректильная, торпидная

в) иммунная, патохимическая и патофизиологическая стадии

г) тревоги, резистентности, истощения

1. **Эректильная и торпидная стадии характерны для развития**:

а) шока

б) комы

в) воспаления

г) стресса

1. **Стадия истощения - это:**

а) последняя фаза голодания

б) исход хронического заболевания

в) последняя стадия общего адаптационного синдрома (стресс)

г) результат недостаточного поступления в организм витаминов

1. **Остро развивающаяся сосудистая недостаточность с падением**

**сосудистого тонуса и уменьшением массы циркулирующей крови**:

а) стресс

б) шок

в) кома

г) коллапс

1. **Эмболия это:**

а) сгусток крови

б) пузырек воздуха

в) сгусток фибрина

г) любой материальный объект, закупоривший сосуд

1. **Реактивность это:**
2. гибель отдельных клеток, участков тканей или органа в живом организме
3. увеличение объема органа, ткани, клеток, внутриклеточных структур, с усилением их функций
4. свойство организма отвечать на воздействие факторов окружающей и внутренней среды
5. процесс замещения соединительной тканью участков некроза, дефектов тканей, воспалительного экссудата
6. **Метастазы это:**

а) повторное появление опухоли на месте удаленной

б) распад опухолевой ткани

в) появление «дочерних» опухолей вдали от основного узла

г) расстройство кровообращения в зоне опухолевого процесса

**Фармакология**

**1. Парентеральным путем введение лекарства является:**

а. пероральный

б. ингаляционный

в. ректальный

г. внутримышечный

**2. Ацетилсалициловая кислота (аспирин) при длительном применении может вызвать:**

а. ульцирогенное действие

б. повышение ад

в. снижение зрения

г. психоз

**3.Стимулирует образование желчи:**

а. лиобил

б .циквалон

в. маннит

г. атропина сульфат

**4.Транквилизаторы (анксиолитики) устраняют:**

а. психоэмоциональное напряжение

б. бред

в. галлюцинации

г. маниакальные состояния

**5. Муколитиком является:**

а. либексин (преноксиазин)

б. битиодин (нодал)

в. этилморфин (диокин)

г. карбоцистеин (бронхокод)

**6. Быстро и сильнодействующий диуретик:**

а. диакарб (диуремид)

б. дихлотиазид (гипотиазид)

в. фуросемид (лазикс)

г. триамтерен (триамциналон)

**7. Для лечения и профилактики рахита используется витамин:**

а. витамин "Е" - токоферола ацетат

б. витамин "С" - аскорбиновая кислота

в. витамин "РР"- никотиновая кислота

г. витамин "Д2" – эргокальциферол

**8. Бронхолитический эффект вызывает:**

а. фурасемид (лазикс)

б. каптоприл (капотен)

в. ихтиол (ихтамол)

г. салбутамол (вентолин)

**9. При сублингвальном применении нитроглицерина действие развивается через:**

а. 1 час

б. 24 часа

в. 20-30 минут

г. 1-2 минуты

**10. При слабой родовой деятельности применяют:**

а. эрготал

б. окситоцин

в. эрготамин

г. клофелин

**11. Противокашлевой препарат, вызывающий привыкание:**

а. либексин

б. фалиминт

в. битиодин

г. кодеин

**12. Передозировка инсулина устраняется:**

а. глюкозой

б. бутамидом

в. кофеином

г. этимизолом

**13. Глухоту могут вызвать антибиотики группы:**

а. цефалоспоринов

б. тетрациклинов

в. макролидов

г. аминогликозидов

**14. При железодефицитной анемии применяют:**

а. фурагин

б. ферроплекс

в. кофеин

г. цианокобаламин

**15. Препарат, оказывающий слабительное действие:**

а. аллахол

б. бисакодил

в. фенрамон

г. гепарин

**16. Препарат нитроглицерина пролонгированного действия:**

а. супрастин

б. нифедипин

в. нитронг

г. нитроглицерин

**17. Цетиризин (зиртек) назначают при:**

а. гипотонии

б. болях в области сердца

в. головной боли

г. аллергической сыпи

**18. Гипотиазид (гидрохлортиазид) применяется при:**

а. анурии

б. почечной недостаточности

в. артериальной гипертензии

г. болезни Аддисона

**19. Амиксин (тилоран) применяют для профилактики и лечения:**

а. панкреатита

б. туберкулеза

г. коклюша

д. гриппа

**20. Антикоагулянт непрямого действия:**

а. гепарин

б. стрептокиназа

в. варфарин

г. дальтепарин

**Профессиональные модули**

**1. Первый физиологический перекрест в лейкоцитарной формуле происходит у ребенка:**

а. на 5-6 день жизни

б. на 1-2 день жизни

в. в 1-2 года

г. в 5-6 лет

1. **Емкость желудка у новорожденного составляет (в мл):**

а. 30-35

б. 50-55

в. 100-155

г. 250-300

**3. Контрольное кормление ребенка проводят для определения:**

а. массы тела

б. количества высосанного молока

в. количества прикорма

г. количества докорма

**4. Склонность детей к срыгиванию обусловлена:**

а. слабым развитием кардиального сфинктера

б. хорошим развитием кардиального сфинктера

в. слабым развитием пилорического сфинктера

г. хорошим развитием пилорического сфинктера

**5. Физиологическое снижение массы тела новорожденного составляет до (в %):**

а. 10

б. 20

в. 30

г. 40

**6. Наружная кефалогематома – это кровоизлияние:**

а. в мягкие ткани головы

б. над твердой мозговой оболочкой

в. под твердой мозговой оболочкой

г. под надкостницу

**7. Проба Феллинга проводится ребенку для диагностики:**

а. болезни Дауна

б. гемофилии

в. фенилкетонурии

г. сахарного диабета

**8. Гормон, вырабатываемый в желтом теле:**

а. эстрон;

б. инсулин;

в. окситоцин;

г. прогестерон.

**9. Оболочки плодного яйца:**

а. висцеральная;

б. париетальная;

в. функциональная;

г. децидуальная.

**10. Оптимальное средство защиты от заболеваний, передающихся половым путем:**

а. внутриматочный контрацептив (ВМК);

б. гормональный контрацептив;

в. презерватив;

г. влагалищная диафрагма.

**11. Наружный зев шейки матки закрывается после родов через:**

а. 3 дня;

б. 10 дней;

в. 8 недель;

г. 3 недели.

**12. Обострение хронического холецистита провоцирует:**

а.стресс

б. избыток фруктов

в. переохлаждение

г. прием жирной пищи

**13. Изменения в общем анализе мочи у пациента с острым гломерулонефритом:**

а. гематурия, протеинурия, цилиндрурия

б. гематурия, глюкозурия, цилиндрурия

в. лейкоцитурия, протеинурия, цилиндрурия

г. лейкоцитурия, протеинурия, бактериурия

**14. Если суточный диурез у пациента с острым гломерулонефритом** **составил 400 мл, то это:**

 а. протеинурия

б. анурия

в. полиурия

г. олигурия

**15. Карта профилактических прививок - это форма:**

а. ф-75А

б. ф-030

в. ф-063

г. ф-112

**16. В лечении хронической почечной недостаточности эффективно используется:**

а. гемодиализ

б. диетотерапия

в. физиотерапия

г. витаминотерапия

**17. Почечную колику может спровоцировать:**

а. тряская езда

б. нерегулярное питание

в. сладкая пища

г. гиподинамия

**18. К азотистым шлакам, образующимся в крови человека, относятся:**

а. альбумины, глобулины

б. креатинин, мочевина

в. билирубин, холестерин

г. глюкоза, липопротеиды

**19. При уходе за гериатрическим пациентом медицинская сестра должна обеспечить:**

а. рациональное питание пациента

б. безопасность пациента

в. сохранение социальных контактов

г. проведение мероприятий личной гигиены

**20. К факторам биологической природы воздействующих на медицинских работников в процессе их труда относятся:**

а. пары химических веществ и лекарственных препаратов в воздушной среде

функциональных подразделений медицинских организаций

б. вирусы и микроорганизмы, способствующие возникновению и распространению

внутрибольничных инфекций

в. контроль за профессиональной деятельностью

г. рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

**21. К осложнению инфаркта миокарда относится:**

а. одышка

б. артрит

в. кардиогенный шок

г. повышение артериального давления

**22.** **Инспираторной одышкой является:**

а. дыхание с затрудненным вдохом

б. дыхание с затрудненным выдохом

в. дыхание с затрудненным вдохом и выдохом

г. удушье

**23. К объективным методам обследования относится:**

а. выявление проблем пациента

б. измерение давления

в. представление пациента о своем здоровье

г. беседа с родственниками

**24. Наиболее частым исходом ревматического эндокардита является:**

а. порок сердца

б. атеросклероз

в. пиелонефрит

г. выздоровление

**25. К основной причине инфаркта миокарда относится:**

а. атеросклероз коронарных артерий

б. порок сердца

в. ревматический эндокардит

г. вирусный миокардит

**26. К побочному действию нитроглицерина относится:**

а. Асцит

б. лихорадка

в. отеки

г. головная боль

**27. Внезапная боль в животе по типу «удара кинжалом» наблюдается при:**

а. панкреатите

б. кровотечении в брюшную полость

в. прободной язве желудка

г. холецистите

**28. Для трихомониаза характерны выделения:**

а. кровянистые

б. белые, творожистые

в. гнойные

г. пенистые, с неприятным запахом

**29. Первое шевеление плода первобеременная ощущает в:**

а. восемнадцать недель

б. двадцать недель

в. двадцать две недели

г. шестнадцать недель

**30. Третьим приемом Леопольда определяют:**

а. позицию плода

б. положение плода

в. предлежащую часть плода

г. вид позиции плода

**31. Характерные особенности миомы матки:**

а. доброкачественная опухоль матки

б.злокачественная опухоль матки

в. опухоль, исходящая из эпителиальной ткани

г. опухоль, исходящая из эндотелиальной ткани

**32. Основное клиническое проявление при раке шейки матки:**

а. вздутие кишечника

б. нарушение акта мочеиспускания

в. контактные кровотечения

г. резко выраженный лейкоцитоз в крови

**33. Мастопатия - это:**

а. дисгормональное доброкачественное заболевание молочной железы

б. злокачественная опухоль молочной железы

в. избыточное разрастание мышечной ткани молочной железы

г. дисгормональное заболевание яичников

**34. К развитию экспираторной одышки при приступе бронхиальной астмы приводит:**

а. повышение давления в малом круге кровообращения

б. отек гортани

в. воспаление плевральных листков

г. спазм гладкой мускулатуры бронхов, отек слизистой оболочки бронхов и скопление вязкой мокроты

**35. При бактериальной дизентерии кал имеет вид:**

а. "болотной тины"

б. "ректального плевка"

в. "горохового пюре

г. " малинового желе""

**36. Характерными признаками ботулизма являются:**

а. рвота и жидкий стул

б. схваткообразные боли в животе

в. сухость во рту, слабость снижение остроты зрения

г. кашель с мокротой

**37. Нарастающие, упорные головные боли распирающего характера и явления застоя на глазном дне характерны для:**

а. энцефалита

б. менингита

в. опухоли головного мозга

г. рассеянного склероза

**38. Основной симптом заболеваний и травм роговицы:**

а. гиперемия конъюктивы

б. чувство засоренности глаза

в. светобоязнь

г. сужение зрачка

**39. Кардинальный признак неврастении:**

а. истерический припадок

б. раздражительная слабость

в. навязчивые страхи

г. судороги

**40. Деменция – это:**

а. легкая степень слабоумия

б. тоскливое, «угнетенное» настроение

в. слабоумие, приобретенное в процессе болезни

г. врожденное слабоумие

**41. Заболевание, вызываемое стрептококком:**

а. фурункул

б. карбункул

в. рожистое воспаление

г. гидраденит

**42. Фронтит - это воспаление:**

а. клиновидной пазухи

б. клеток решетчатой кости

в. лобной пазухи

г. верхнечелюстной пазухи

**43. Фарингоскопию проводят с помощью:**

а. шпателя

б. носового зеркала

в. ушной воронки

г. иглы Куликовского

**44. Признак острого дакриоцистита:**

а. гиперемия конъюнктивы

б. светобоязнь

в. гнойное отделяемое из верхней и нижней слезных точек

г. помутнение роговицы глаза

**45. Воспаление роговицы — это:**

а. ирит

б. кератит

в. циклит

г. блефарит

**46. Симптомы Хвостека и Труссо являются признаками:**

а. бронхиальной астмы

б. порока сердца

в. скрытой спазмофилии

г. дисбактериоза

**47. Вторичный обструктивный пиелонефрит у детей развивается на фоне:**

а. аномалии почек и мочевых путей

б. обменных нарушений в организме

в. частичного иммунодефицитного состояния

г. свободного оттока мочи

**48. Зуд в перианальной области, как основной симптом гельминтоза у детей, характерен для:**

а. энтеробиоза

б. описторхоза

в. аскаридоза

г. трихоцефалеза

**49. Полиморфизм сыпи (пятно, папула, везикула) характерен для:**

а. кори

б. краснухи

в. ветряной оспы

г. скарлатины

**50. При записи ЭКГ на левую руку накладывают электрод, имеющий цвет:**

а. красный

б. черный

в. желтый

г. зеленый

**51. Укажите минимальную дозу ионизирующей радиации, при которой может возникнуть острая лучевая болезнь:**

а. 1 Грей

б. 1 Бэр
в. 1 рад
г. 1 зиверт

**52. Основные причины терминальных состояний:**

а. острые кровопотери

б. тяжелые политравмы

в. инфекционные заболевания

г.острые отравления

**53.При ранениях волосистой части головы накладывается повязка:**

а. спиральная

б. «чепец»

в. черепашья

г. восьмиобразная

**54. К ранним психическим нарушениям при атеросклерозе сосудов головного мозга относится:**

а. снижение памяти на текущие события

б. утрата критики к собственному состоянию

в. снижение круга интересов

г. раздражительность

**55. Пикфлоуметрией называется метод, позволяющий измерить:**

а. жизненную емкость легких

б. содержание кислорода в выдыхаемом воздухе

в. пиковую скорость выдоха

г. объем форсированного выдоха за 1 секунду

**56. Окклюзионную повязку не накладывают при:**

а. ранении вен шеи

б. открытом пневмотораксе

в. ранении живота

г. кровотечении из вен грудной клетки

**57. Защита при действии хлора:**

а. Сухая марлевая повязка
б. Марлевая повязка, смоченная слабым раствором лимонной кислоты
в. Марлевая повязка, смоченная раствором пищевой соды

г. Промыть открытые участки кожи и глаза слабым раствором лимонной кислоты

**58. При кровотечении из артерий плеча необходимо:**

а. наложить давящую повязку

б. применить местно холод

в. прижать пальцем сосуд к кости

г. приподнять конечность

**59. «Доскообразный» живот наблюдается при:**

а. желудочном кровотечении

б. остром аппендиците

в. травмах печени

г. перфоративной язве желудка

**60. Независимое сестринское вмешательство при риске развития застойной пневмонии у лиц пожилого возраста:**

а. проведение дыхательной гимнастики

б. применение отхаркивающих средств

в. проведение оксигенотерапии

г. применение антибиотиков

**61. Клинические симптомы остановки сердца:**

а. потеря сознания

б. отсутствие пульса на периферических сосудах

в. отсутствие артериального давления и тонов сердца

г. остановка дыхания

д. расширение зрачков, с отсутствием их реакции на свет

**62. Определения понятия «этап медицинской эвакуации»:**

 а. время проведения эвакуации пораженного населения из очага в больницы загородной зоны (от первого до последнего транспорта, независимо от его вида)

б. территория (участок, район), на который оказывается медицинская помощь пораженным в очаге и организуется их вывоз

в. место оказания медицинской помощи пораженному в очаге и медицинское учреждение, в которое эвакуируется пораженный

г. силы и средства здравоохранения, развернутые на путях эвакуации, обеспечивающие прием пораженных, их сортировку, оказание медицинской помощи и лечение, подготовку пораженных к эвакуации

**63. Оптимальное время оказания доврачебной медицинской помощи** **в очаге катастрофы:**

а. 1 – 2 часа

б. 2 – 3 часа

в. 3 – 4 часа

г. 4 – 5 часов

**64. В АИ-2 противоболевой препарат находится в …**

а. гнезде №1

б. гнезде №2

в. гнезде №4

г. гнезде №7

**65. Эксикоз – это:**

а. кислородное голодание

б. обезвоживание организма

в. перегрев организма

г. тепловое облучение

**66. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками:**

а.недостаточности кровообращения

б. инфаркта миокарда

в. гипертонической болезни

г. стенокардии

**67. Укажите причину гипоксии при отравлении "угарным газом":**

а. образование в крови оксигемоглобина
б. образование в крови метгемоглобина
в. образование в крови миоглибина
г. образование в крови карбоксигемоглобина

**68.** **Пальцы в виде «барабанных палочек» и ногти в виде «часовых стекол» встречаются при:**

а. хронических заболеваниях пищеварительной системы

б. острых заболеваниях дыхательной системы

в. острых заболеваниях пищеварительной системы

г. хронических заболеваниях дыхательной системы

**69. Признак ушиба почек:**

а. ложные позывы на мочеиспускание

б. боль при мочеиспускании

в. положительный симптом Щеткина-Блюмберга

г. микро- или макрогематургия

**70. Механизм действия гипертонической клизмы заключается в том, что:**

1. Гипертонический раствор вызывает обильную транссудацию жид­кости в просвет прямой кишки, что приводит к разжижению каловых масс.

2. Гипертонический раствор вызывает усиленную перистальтику пря­мой кишки, что способствует освобождению кишечника от каловых масс при снижении тонуса кишечной стенки.

3. За счет транссудации жидкости в кишечник уменьшается объем циркулирующей крови, с некоторым снижением артериального давления.

а. 1

б. 2,3

в. 1,2,3

г. 1,3

**71. При постановке клизм пациент ложиться на левый бок, потому что:**

а. в данном положении улучшается проникновение жидкости в кишечник из- за физиологического изгиба сигмовидной кишки влево

б. в данном положении улучшается проникновение жидкости в кишечник из-за физиологического изгиба сигмовидной кишки вправо

в. в данном положении ухудшается проникновение жидкости в кишечник из-за физиологического изгиба сигмовидной кишки влево

г. положение пациента не имеет значения при проведении манипуляции.

**72. Определите вид антисептики: в гнойную рану в качестве дренажа заложен тампон с 10% раствором NACL.**

а. физическая
 б. механическая
 в. химическая
 г. смешанная

**73. Аварийная аптечка хранится:**

 а. на посту

 б. в помещениях с асептическим режимом

 в. в кабинете старшей медсестры

 г. в кабинете зав. отделением

**74. Врачебную тайну составляют:**

а. сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении;

б. только сведения о состоянии здоровья и диагнозе гражданина, обратившегося за медицинской помощью и иные сведения, полученные при его медицинском обследовании

и лечении;

в. сведения о состоянии здоровья и диагнозе гражданина, обратившегося за медицинской

помощью и сведения о состоянии здоровья близких родственников пациента

г. только сведения о состоянии здоровья и диагнозе гражданина, обратившегося за медицинской помощью и сведения о состоянии здоровья законных представителей

пациента

**75. Приоритетным показанием к постановке сифонной клизмы является:**

а. отравление

б. отеки, асцит

в. запоры

г. гипертермия

**76. Гнойное воспаление потовых желез называется:**

а. лимфангит

б. флегмона

в. гидраденит

г. панариций

**77. Недостаточно обработанные руки медперсонала являются:**

а. фактором передачи инфекции

б. источником инфекции

в. источником и фактором передачи инфекции

г. возбудителем инфекции

**78. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП/ВБИ) развиваются только при наличии:**

а. источника инфекции

б. источника инфекции, механизмов и факторов передачи

в. источника инфекции, факторов передачи, восприимчивого человека

г. источника инфекции и восприимчивого человека

**79. Какое определение термина «асептика» верно:**

а. комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану во время операции, диагностических исследований, лечебных манипуляций

б. комплекс мероприятий, направленных на предупреждение заражения ран и лечение инфицированных ран воздействием на патогенные микроорганизмы

в. сложный патофизиологический процесс взаимодействия макро- и микроорганизма, имеющий широкий диапазон проявлений – от бессимптомного носительства до тяжелых форм болезни

г. любое клинически распознаваемое заболевание микробной этиологии, связанное с пребыванием, лечением, обследованием или обращением человека за медицинской помощью в УЗ, или иное заболевание сотрудника, вследствие его работы в данной организации.

**80. Награда международного креста медсестрам за труд во время Великой Отечественной войны:**

а. медаль имени Е.Бакуниной

б. медаль Флоренс Найтингейл

в. серебряная медаль "за храбрость"

**81. Разделить медсестер на перевязочных, аптекаршей и хозяек предложил**

а. Е.Бакунина

б. Н.И.Пирогов

в. А.Стахович

г. Флоренс Найтингейл

**82. В соответствии с ГОСТ 52623.3-2015 «Технологии простых медицинских услуг «Манипуляции сестринского ухода»» температура воды для очистительной клизмы при атоническом запоре составляет:**

 а. 16-20º С

б. 37-38º С

в. 23-25º С

г. 40-42º С

**83. Установите соответствие между температурным диапазоном и типом лихорадки:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Субфебрильная  | А) 37,1-38,0  |
| 2. Фебрильная  | Б) свыше 40,0  |
| 3. Пиретическая  | В) 38,1-39,0  |
| 4. Гиперпиретическая  | Г) 39,1-40,0  |

**84. В инфекционном процессе восприимчивый организм относится к:**

 а. третьему звену эпидемического процесса

 б. второму звену эпидемического процесса

 в. первому звену эпидемического процесса

 г. четвертому звену эпидемического процесса

**85. Комплекс мероприятий по пропаганде медицинских знаний среди населения называется:**

а. здоровье населения

б. санитарно-просветительская работа

в. здоровый образ жизни

г. профилактика заболеваний

**86. К средствам наглядного метода гигиенического воспитания относится:**

а. дискуссия

б. радиопередача

в. санитарный бюллютень, плакат

г. беседа

**На правильную последовательность**:

**87. В соответствии с ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг «Манипуляции сестринского ухода»» установите правильную последовательность действий медицинской сестры при выполнении ухода за постоянным мочевым катетером:**

а. осмотреть область уретры вокруг катетера: убедиться, что моча не подтекает

б. осмотреть кожу промежности идентифицируя признаки инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)

в. вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем

г. вымыть марлевой салфеткой, а затем высушить проксимальный участок катетера на расстоянии 10 см

**88. Факторы передачи инфекций дыхательных путей:**

а. воздух, пыль в помещении

б. вода

в. мухи

г. инъекционные инструменты

**89. В соответствии с ГОСТ Р 52623.4 – 2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств» длина иглы для подкожной инъекции составляет:**

а. 15 мм

б. 25 мм

в. 38-40 мм

г. 40-60 мм

**На правильную последовательность**:

**90. В соответствии с ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг «Манипуляции сестринского ухода»» установите правильную последовательность обработки наружных половых органов женщины:**

а. паховые складки

б. большие половые губы

в. область анального отверстия

г. промежность

д. область лобка

е. межягодичную складку

**91. За каким параметром необходимо следить при введении сердечных гликозидов:**

а. температурой тела

б. частотой пульса

в. цветом мочи

г. сном

**92. Какой препарат является антагонистом 10% САCL:**

а. атропин 0,05%

б. прозерин 0,05%

в. морфин 1%

г. магния сульфат 25%

**93. Что лежит в основе анафилактического шока:**

а. угнетение центральной нервной системы

б. уменьшение объема циркулирующей крови

в. резкое расширение сосудов

**94. Способ введения гепарина:**

а. подкожно, внутривенно

б. внутрикожно, внутривенно

в. внутривенно, в полости

г. подкожно, эндолюмбально

**95. Оптимальный объём медицинского шприца для внутривенных инъекций (\_\_мл)**

а. 20

б. 5

в. 2

г. 12

**96. Разовая доза адреналина при анафилактическом шоке составляет:**

а. 0,5 мг

б. 1-2 мг

в. 0,25-0,5 мг

**97. При отравлении кислотами или щелочами запрещено введение нейтрализаторов в желудок, из-за:**

а. угрозы возникновения острого расширения желудка, образующимся углекислым газом, что может привести к значительному ухудшению состояния пациента;

б. угрозы возникновения перфорации желудка;

в. угрозы отравления организма образующимся углекислым газом;

г. возникновения анафилактического шока.

**98. В терминальном состоянии выделяют:**

а. преагония

б. агония

в. биологическая смерть

**99. Агония характеризуется:**

а. отсутствием пульса, артериального давления (АД)

б. исчезновением глазных рефлексов

в. патологическим типом дыхания

г. сумеречным сознанием

**100. При проведении сердечно-легочной реанимации наличие пульса у младенца определяют на:**

а. бедренной артерии

б. височной артерии

в. плечевой артерии

г. сонной артерии

**101. Латинское слово «паллиатив» означает:**

а. плащ, покрытие

б. обмывание

в. экстренно

г. содержимое

**На правильную последовательность**:

**102. В соответствии с ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств» установите правильную последовательность действий окончания процедуры внутривенного введения лекарственных средств:**

 а. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию

б. Обработать руки гигиеническим способом, осушить

в. Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал. Снять перчатки, поместить в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б

г. Уточнить у пациента о его самочувствии

**103. Какое определение термина «Антисептика» верно:**

а. комплекс профилактических мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану во время операции, диагностических исследований, лечебных манипуляций

б. комплекс мероприятий, направленных на предупреждение заражения ран и лечение инфицированных ран воздействием на патогенные микроорганизмы

в. сложный патофизиологический процесс взаимодействия макро- и микроорганизма, имеющий широкий диапазон проявлений – от бессимптомного носительства до тяжелых форм болезни

г. любое клинически распознаваемое заболевание микробной этиологии, связанное с пребыванием, лечением, обследованием или обращением человека за медицинской помощью в УЗ, или иное заболевание сотрудника, вследствие его работы в данной организации

**104. Факторам химической природы воздействующих на медицинских работников в процессе их труда относятся:**

а. рентгеновское, ультрафиолетовое, лазерное и ионизирующее излучение, ультразвук

б. вирусы и микроорганизмы, способствующие возникновению и распространению

внутрибольничных инфекций

в. психологические переживания за результаты лечения пациентов

г. пары химических веществ и лекарственных препаратов в воздушной среде

функциональных подразделений медицинских организаций

**105. К эндогенном пути проникновения инфекции в рану относится:**

а. воздушно-пылевой

б. воздушно-капельный

в. лимфогенный

г. контактный