



федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Тюменский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России)

Институт общественного здоровья и цифровой медицины

УТВЕРЖДЕНО:

Проректором

по учебно-методической работе

Т.Н. Василькова

15 мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Уровень высшего образования: бакалавриат

Направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело

Формы обучения: очно-заочная

Квалификация (степень) выпускника: Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель

Срок получения образования: 4 года 6 месяцев

Оценочные материалы по компетенциям

| | |
|------|---|
| | УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач |
| УК-1 | КАКАЯ ИЗ ШКОЛ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ ТЕОРИИ БЫЛА ИСТОРИЧЕСКИ ПЕРВОЙ 1) марксизм 2) меркантилизм 3) кейнсианство 4) физиократы |
| УК-1 | ЭКОНОМИЧЕСКОЕ БЛАГО – ЭТО 1) благо, которое продается на рынке 2) благо, которое производится в экономике 3) благо, потребность в котором превышает его наличие 4) любое благо, удовлетворяющее человеческие потребности |
| УК-1 | В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ОСНОВНОЕ ТЕЧЕНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОЙ МЫСЛИ ТРАКТУЕТ ЭКОНОМИКУ КАК НАУКУ 1) о системе объективных экономических отношений между классами людей, складывающихся в процессе производства, распределения, обмена и потребления благ; 2) о поисках эффективной формы организации общественного хозяйства, науку о богатстве; 3) изучающую экономическое поведение через призму стереотипов социальных агентов; 4) о рациональном поведении экономических агентов в процессе производства, распределения и потребления благ в мире ограниченных |
| УК-1 | РЕШЕНИЕ ЭКОНОМИЧЕСКОГО СУБЪЕКТА ОПТИМАЛЬНО, ЕСЛИ 1) предельные издержки больше предельной выгоды 2) предельные издержки равны предельной выгоде 3) предельные издержки меньше предельной выгоды 4) издержки минимальны при максимальной выгоде ресурсов |
| УК-1 | КРИВАЯ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ (КПВ) ВЫРАЖАЕТ 1) взаимозависимость двух факторов производства 2) максимальный объем производства двух благ при данных ресурсах 3) соотношение между производственными мощностями и объемом выпуска 4) дополнительный выпуск при изменении объема ресурсов |
| УК-1 | КАК СФОРМУЛИРОВАТЬ ПЕРВУЮ СТОРОНУ ОСНОВНОГО ВОПРОСА ФИЛОСОФИИ? а) в чём сущность жизни? б) что такое счастье? в) что является определяющим в мире – материальное или духовное? г) познаваем ли мир и насколько? |
| УК-1 | РАЗДЕЛ ФИЛОСОФИИ «ОНТОЛОГИЯ» - ЭТО: а) учение о познании и его формах б) учение о бытии и мире в целом в) учение об общих законах развития в мире г) учение о человеке |
| УК-1 | ЕСЛИ ФИЛОСОФИЯ ТЕРЯЕТ СВЯЗЬ С НАУКОЙ И ОБЩЕСТВЕННОЙ ПРАКТИКОЙ (ЖИЗНЬЮ), ТО ОНА ПРЕВРАЩАЕТСЯ В: а) искусство б) религию в) схоластическое теоретизирование |

| | |
|------|---|
| | г) идеологию |
| УК-1 | <p>ПРИ КАКОМ ПОДХОДЕ ПРИЗНАЁТСЯ, ЧТО ФИЛОСОФИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СОВОКУПНОСТЬ ПСЕВДОПРОБЛЕМ И ТОРМОЗИТ РАЗВИТИЕ КУЛЬТУРЫ?</p> <p>а) диалектическом б) идеалистическом в) аксиологическом г) позитивистском</p> |
| УК-1 | <p>ПРЕДСТАВИТЕЛИ ОБЪЕКТИВНОГО ИДЕАЛИЗМА УТВЕРЖДАЮТ, ЧТО:</p> <p>а) мировое внечеловеческое сознание – творец и управитель мира б) окружающие внешние предметы – проекции комплексов ощущений субъекта в) в мире две равноправные субстанции – материальная и духовная г) в основе мира много равноправных субстанций</p> |
| УК-1 | <p>ПРЕДСТАВИТЕЛИ ДУАЛИЗМА УТВЕРЖДАЮТ, ЧТО:</p> <p>а) мировое внечеловеческое сознание – творец и управитель мира б) окружающие внешние предметы – проекции комплексов ощущений субъекта в) в мире две равноправные субстанции – материальная и духовная г) в основе мира много равноправных субстанций</p> |
| | УК-2 Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений |
| УК-2 | <p>КАКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ НЕ СВЯЗАНЫ С ДИСЦИПЛИНОЙ «УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»?</p> <p>1) Менеджмент и лидерство в сестринском деле; 2) Психология управления; 3) Теория управления; 4) Анатомия человека; 5) Психология и педагогика в профессиональной деятельности.</p> |
| УК-2 | <p>ПРОФИЛАКТИКА СИНДРОМА ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ВЫГОРАНИЯ ОТНОСИТСЯ К МЕТОДАМ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ:</p> <p>1) административным 2) юридическим 3) экономическим 4) корпоративным 5) социально-психологическим</p> |
| УК-2 | <p>ПРИОРИТЕТЫ В УПРАВЛЕНИИ ПЕРСОНАЛОМ – ЭТО:</p> <p>1) знание теоретических основ управления персоналом 2) проверка присутствия сотрудников на рабочем месте 3) выдача средств индивидуальной защиты сотрудникам 4) способность оказывать влияние на персонал 5) умение составлять отчеты</p> |
| УК-2 | <p>УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <p>1) младшую медицинскую сестру по уходу; 2) медицинскую сестру палатную; 3) старшую медицинскую сестру; 4) главную медицинскую сестру; 5) санитаря.</p> |
| УК-2 | <p>ТЕОРИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ ЗАВИСИТ:</p> <p>1) от развития социальных отношений 2) от дефицита трудовых ресурсов 3) от межличностных отношений 4) от знания иностранного языка</p> |

| | |
|------|--|
| | 5) от состояния здоровья населения |
| УК-2 | <p>ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ, НЕОБХОДИМОЙ РАБОТНИКУ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТРУДОВОЙ ФУНКЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) должностная инструкция; 2) эффективный контракт; 3) профессиограмма; 4) карьера; 5) профессиональный стандарт |
| УК-2 | <p>ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА, ПРИ КОТОРОМ СОБУЧАЮЩИЙСЯ ДЕЙСТВУЕТ В ИМИТИРОВАННОЙ ОБСТАНОВКЕ И ЗНАЕТ ОБ ЭТОМ, ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стажировка; 2) симуляционное обучение; 3) вебинар; 4) лекция 5) видеотренинг |
| УК-2 | <p>КАКИЕ МЕТОДЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЮ МАНИПУЛЯЦИЙ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) наставничество; 2) ротация; 3) лекция 4) симуляционное обучение 5) самостоятельная работа 6) разбор конкретных ситуаций |
| | УК-3 Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде |
| УК-3 | <p>АДМИНИСТРАТИВНЫЕ (ОРГАНИЗАЦИОННО-РАСПОРЯДИТЕЛЬНЫЕ) МЕТОДЫ УПРАВЛЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в процессе технико-экономического планирования 2) во время издания приказов и распоряжений 3) при подборе и расстановке кадров 4) в процессе социального анализа |
| УК-3 | <p>ОХРАНА ТРУДА В АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВСЕ МЕРОПРИЯТИЯ, КРОМЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Организация приема на работу; 2) Организация обучения и проверки знаний по охране труда руководителей и специалистов; 3) Организация работы по охране труда в аптеке; 4) Организация лечебно-профилактических мероприятий; 5) Организация проведения аттестации рабочих мест по условиям труда в аптеке. |
| УК-3 | <p>АНАЛИЗ МАРКЕТИНГОВОЙ МИКРОСРЕДЫ ПРЕДПОЛАГАЕТ ИЗУЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ, КРОМЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) поставщиков 2) конкурентов 3) потребителей медицинских услуг 4) налоговой политики государства 5) контактных аудиторий |
| УК-3 | <p>КОНТАКТНАЯ АУДИТОРИЯ ФИРМЫ – ЭТО ...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) поставщики |

| | |
|------|---|
| | <p>2) конкуренты 3) финансовые круги и государственные учреждения 4) средства массовой информации 5) верно в, г 6) верно а, б</p> |
| УК-3 | <p>ОПТОВЫЕ ПОСРЕДНИКИ – ЭТО ... : 1) крупные магазины, продающие товар населению; 2) сеть складских помещений; 3) торговые посредники, торгующие крупными партиями товаров; 4) торговые базары; 5) торговые посредники, торгующие мелкими партиями.</p> |
| УК-3 | <p>КАКИЕ ФАКТОРЫ НАЗЫВАЮТСЯ КОНТРОЛИРУЕМЫМИ 1) факторы, которыми не могут управлять руководство предприятия, его учредители, вышестоящие органы и коллективы сотрудников 2) факторы, которые влияют на деятельность предприятия, но которыми могут управлять 3) факторы, которые влияют на деятельность предприятия</p> |
| УК-3 | <p>К КАКОЙ ЗАДАЧЕ МАРКЕТИНГА ОТНОСИТСЯ РАСШИРЕНИЕ СЕРВИСНЫХ УСЛУГ: 1) к оперативной задаче 2) к стратегической задаче 3) к тактической задаче 4) к аналитико-оценочной задаче 5) к исследовательской задаче</p> |
| УК-3 | <p>КТО ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ИДЕЙ ДЛЯ СОЗДАНИЯ НОВОГО ПРОДУКТА: 1) ученые 2) потребители 3) рекламные агентства 4) отраслевые издания 5) все перечисленное</p> |
| | <p>УК-4 Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах)</p> |
| УК-4 | <p>БУКВА «С» ПРОИЗНОСИТСЯ КАК РУССКОЕ [Ц] 1) bassae 2) Foeniculum 3) coeruleus 4) fructus 5) lac</p> |
| УК-4 | <p>БУКВОСОЧЕТАНИЕ «ae» ПРОИЗНОСИТСЯ КАК РУССКИЙ ЗВУК [э] 1) aër 2) haemostaticus 3) Aëvitum 4) Cephaëlis 5) ischaemia</p> |
| УК-4 | <p>БУКВА «Z» ПРОИЗНОСИТСЯ КАК РУССКОЕ [Ц] 1) Glycyrrhiza 2) Oryza 3) Benzylium 4) Zea 5) Zincum</p> |

| | |
|------|--|
| УК-4 | <p>ВИДЫ КОММУНИКАЦИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОВИЗОРА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) провизор-провизор 2) провизор-посетитель 3) провизор-врач 4) провизор-руководитель 5) провизор-партнер б) провизор-проверяющий |
| УК-4 | <p>КОММУНИКАТИВНЫЙ АСПЕКТ КУЛЬТУРЫ РЕЧИ ПРЕДПОЛАГАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) использование языка не только для общения, но и для самовыражения, для наслаждения языком, языковой игрой 2) соблюдение норм речевого этикета 3) употребление языковых средств в соответствии с законами жанра и особенностями функционального стиля 4) изучение норм литературного языка с целью его охраны |
| УК-4 | <p>НАЙДИТЕ ТЕРМИН К ОПРЕДЕЛЕНИЮ «СВОЙСТВА РЕЧИ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОММУНИКАЦИИ И ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ УРОВЕНЬ РЕЧЕВОЙ КУЛЬТУРЫ ГОВОРЯЩЕГО»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) литературный язык 2) языковая норма 3) качества речи 4) культура речи |
| УК-4 | <p>РАЗДЕЛ ЯЗЫКОЗНАНИЯ, КОТОРЫЙ ИЗУЧАЕТ НОРМЫ ПРОИЗНОШЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лексикология 2) орфоэпия 3) морфология 4) акцентология |
| УК-4 | <p>КАКОЙ ИЗ АСПЕКТОВ НЕ ОТНОСИТСЯ К «КУЛЬТУРЕ РЕЧИ»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нормативный 2) коммуникативный 3) этический 4) эстетический 5) дейктический |
| | <p>УК-5 Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах</p> |
| УК-5 | <p>В ЧЁМ НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННОЕ ОТЛИЧИЕ ФИЛОСОФИИ ОТ МИФОЛОГИИ И РЕЛИГИИ?</p> <ol style="list-style-type: none"> а) в признании решающей роли веры в познании и жизни б) в обращённости к проблеме человека в) в разработке этической проблематики г) в использовании доказательств, аргументации для обоснования положений |
| УК-5 | <p>СОВОКУПНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЕНИЙ, ЭМОЦИЙ И ОЦЕНОК, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ВИДЕНИЕ И ПОНИМАНИЕ МИРА, А ТАКЖЕ ПРОГРАММ ПОВЕДЕНИЯ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) религия б) мифология в) философия г) мировоззрение |
| УК-5 | <p>ИСТОРИЧЕСКИ ПЕРВОЙ ФОРМОЙ МИРОВОЗЗРЕНИЯ БЫЛА:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) религия б) мифология |

| | |
|------|--|
| | <p>в) искусство г) философия</p> |
| УК-5 | <p>КРОМЕ ПОЗНАВАТЕЛЬНОГО И ПРАКТИЧЕСКОГО КОМПОНЕНТОВ МИРОВОЗЗРЕНИЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЕЩЁ КОМПОНЕНТ:</p> <p>а) онтологический б) гносеологический в) ценностно-эмоциональный г) рациональный</p> |
| УК-5 | <p>МАГИЯ – ЭТО:</p> <p>а) вера в существование общего предка-прародителя б) вера в существование у всех существ и предметов души в) вера в то, что некоторые материальные предметы содержат особые духовные силы и обладают чудодейственными свойствами г) совокупность заклинаний и обрядов, направленных на использование скрытых духовных сил</p> |
| УК-5 | <p>ГДЕ ПРОИЗОШЛО В 1223 Г. ПЕРВОЕ СТОЛКНОВЕНИЕ РУССКИХ ДРУЖИН С МОНГОЛЬСКИМИ ЗАВОЕВАТЕЛЯМИ?</p> <p>а) на реке Калка б) у стен Рязани в) под Коломной г) на реке Сить</p> |
| УК-5 | <p>КТО БЫЛИ СОЮЗНИКАМИ РУССКИХ КНЯЗЕЙ В БИТВЕ 1223 Г. НА РЕКЕ КАЛКЕ?</p> <p>а) хазары б) печенеги в) волжские булгары г) половцы</p> |
| УК-5 | <p>КАК НАЗЫВАЛИСЬ АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЕ ЕДИНИЦЫ, ИЗ КОТОРЫХ – НАРЯДУ С ВОЛОСТЯМИ – СОСТОЯЛИ УЕЗДЫ?</p> <p>а) починк б) погосты в) посады г) станы</p> |
| УК-5 | <p>ЧТО ТАКОЕ ВОТЧИНА?</p> <p>а) наследственное владение феодала б) ремесленная часть города в) владение дворян без права продажи г) административно-территориальная единица</p> |
| | <p>УК-6 Способен управлять своим временем, выстраивать и реализовывать траекторию саморазвития на основе принципов образования в течение всей жизни</p> |
| УК-6 | <p>СЛОВО «ФИЛОСОФИЯ» В ПЕРЕВОДЕ С ГРЕЧЕСКОГО ОЗНАЧАЕТ:</p> <p>а) любовь к истине б) любовь к мудрости в) любовь к справедливости г) любовь к прекрасному</p> |
| УК-6 | <p>КОМУ ПРИНАДЛЕЖИТ ЗНАМЕНИТОЕ ВЫРАЖЕНИЕ «ВРАЧ-ФИЛОСОФ ПОДОБЕН БОГУ»?</p> <p>а) Парацельсу б) Гиппократу в) Авиценне г) Эмпедоклу</p> |

| | |
|------|---|
| УК-6 | <p>КОГДА ФИЛОСОФИЯ РАЗРАБАТЫВАЕТ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ О ВЫСШИХ ЦЕННОСТЯХ ЦИВИЛИЗАЦИИ – ДОБРЕ, СПРАВЕДЛИВОСТИ, ИСТИНЕ, ЛЮБВИ, СЧАСТЬЕ - ТО ОНА ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) интегрирующую б) эвристическую в) прогностическую г) социально-аксиологическую |
| УК-6 | <p>ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ДИСЦИПЛИНЫ «ВЕДЕНИЕ В СПЕЦИАЛЬНОСТЬ» ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) формирование первоначального представления о профессии провизора, его социальной роли в здравоохранении и обществе 2) знание основных требований к профессиональной подготовке 3) понимание возможности применения полученных знаний для повышения эффективности труда студента в вузе 4) верны все ответы |
| УК-6 | <p>ЗНАНИЯ, КАКИХ СМЕЖНЫХ ДИСЦИПЛИН ПРИГОДЯТСЯ СТУДЕНТУ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПРЕДМЕТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) история отечества 2) история фармации 3) информатика 4) биоэтика 5) экономика 6) верны все ответы |
| УК-6 | <p>ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ОБУЧЕНИЯ НА ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОМ ФАКУЛЬТЕТЕ УНИВЕРСИТЕТА СТУДЕНТУ ПРИСВАИВАЕТСЯ КВАЛИФИКАЦИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) врач 2) провизор 3) стоматолог 4) верны все ответы |
| УК-6 | <p>СЛОВО «ФАРМАЦИЯ» (В ПЕРЕВОДЕ С ЕГИПЕТСКОГО) ОЗНАЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) «дарующий исцеление» 2) «дарующий жизнь» 3) «лекарство» 4) верны все ответы |
| УК-6 | <p>СЛОВО «ПРОВИЗОР» С ЛАТИНСКОГО ПЕРЕВОДИТСЯ КАК:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) «дарующий исцеление» 2) «предвидящий» 3) «заранее заботящийся» 4) верно все ответы 5) верны ответы 2, 3 |
| УК-6 | <p>КОРПОРАТИВНАЯ КУЛЬТУРА УНИВЕРСИТЕТА ПОДРАЗУМЕВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) соблюдение требований к внешнему виду 2) соблюдение правил внутреннего распорядка 3) проведение традиционных студенческих мероприятий 4) верны все ответы 5) верны ответы 1,2 |
| УК-6 | <p>ЗНАНИЯ И УМЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОЦЕНКАМИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) «отлично» 2) «хорошо» 3) «удовлетворительно» |

| | |
|------|--|
| | <p>4) «неудовлетворительно» 5) «зачтено» 6) «не зачтено» 7) верны все ответы 8) верны ответы 1,2,3,4</p> |
| | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности |
| УК-7 | <p>ОСНОВАТЕЛЬ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ФИЗИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ</p> <p>а) П.Ф.Лесгафт б) Л.П. Матвеев в) М.В. Ломоносов г) Пьер де Кубертен</p> |
| УК-7 | <p>В КАКОМ ГОДУ В НАШЕЙ СТРАНЕ БЫЛ ВВЕДЕН ПРЕДМЕТ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ»</p> <p>а) 1901 б) 1910 в) 1911 г) 1929</p> |
| УК-7 | <p>В КАКОМ ГОДУ БЫЛА ВПЕРВЫЕ РАЗРАБОТАНА ОТДЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ДЛЯ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКИХ ВУЗОВ</p> <p>а) 1987 б) 1988 в) 1997 г) 1999</p> |
| УК-7 | <p>ПРОГРАММА ПО ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ РАЗДЕЛЫ</p> <p>а) теоретический б) научно-исследовательский в) самостоятельный г) практический д) контрольный е) спортивный ж) профессионально-прикладной физической подготовки</p> |
| УК-7 | <p>ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СТУДЕНТЫ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ ПО СЛЕДУЮЩИМ МЕДИЦИНСКИМ ГРУППАМ</p> <p>а) основная, подготовительная, специальная б) основная, специальная, лечебная в) подготовительная, основная, спортивная г) спортивная, специальная, подготовительная</p> |
| УК-7 | <p>ПРОЦЕСС РАЗВИТИЯ ДВИГАТЕЛЬНЫХ КАЧЕСТВ И ПРИОБРЕТЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНЫХ НАВЫКОВ ЭТО:</p> <p>а) физическое развитие б) физическое воспитание в) физическая культура г) комплекс физических упражнений</p> |
| УК-7 | <p>ОПТИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО АКТИВНЫХ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ДЛЯ СТУДЕНТОВ В НЕДЕЛЬНОМ ЦИКЛЕ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ</p> <p>а) 2-4 часа</p> |

| | |
|------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> б) 407 часов в) 6-9 часов г) 8-12 часов |
| УК-7 | <p>УМСТВЕННОЕ УТОМЛЕНИЕ ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) объективное состояние организма человека б) субъективное ощущение человека в) психофизиологические особенности человека |
| УК-7 | <p>УМСТВЕННАЯ УСТАЛОСТЬ ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) субъективное ощущение человека б) объективное состояние организма в) психофизиологические особенности человека |
| УК-7 | <p>ПРИ УМСТВЕННОЙ РАБОТЕ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРОИСХОДИТ (УКАЖИТЕ 2 ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА)</p> <ul style="list-style-type: none"> а) увеличение кровенаполнения сосудов головного мозга б) сужение сосудов внутренних органов в) расширение периферических сосудов конечностей г) расширение сосудов внутренних органов |
| УК-7 | <p>СОСТОЯНИЕ ПЕРЕТРЕНИРОВАННОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ (УКАЖИТЕ 3 ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА)</p> <ul style="list-style-type: none"> а) снижением артериального давления б) расстройством тонкой мышечной координации в) увеличением частоты сердечных сокращений г) ухудшением зрения, слуха д) амнезией е) появлением диспептических расстройств ж) апатией |
| УК-7 | <p>ПРИЧИНАМИ ПЕРЕТРЕНИРОВАННОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ (УКАЖИТЕ 3 ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА)</p> <ul style="list-style-type: none"> а) неправильная организация тренировочного процесса б) нерациональное питание в) неоправданное увеличение тренировочных нагрузок г) резкая смена климатических условий д) перенесенное спортсменом какое-либо заболевание |
| УК-7 | <p>ПОД ВЛИЯНИЕМ ТРЕНИРОВКИ НАИБОЛЬШАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МЫШЦ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ НАГРУЗКАХ</p> <ul style="list-style-type: none"> а) силовых б) скоростно-силовых в) аэробных г) смешанного характера |
| УК-7 | <p>ОСНОВНЫМИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМИ ОСОБЕННОСТЯМИ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ (УКАЖИТЕ 3 ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА)</p> <ul style="list-style-type: none"> а) медленная и равномерная активизация функций организма в начале работы б) рациональное использование ресурсов организма в) быстрая активизация функций организма в начале работы г) частичное использование ресурсов организма д) быстрое снижение физиологических сдвигов до исходного уровня по окончании работы |
| | <p>УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития</p> |

| | |
|------|---|
| | общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов |
| УК-8 | <p>ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ БЖД ЯВЛЯЕТСЯ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) деятельность 2) методы обеспечения безопасности 3) система «человек-опасность» 4) средства обеспечения безопасности |
| УК-8 | <p>ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ БЖД ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) система «человек-опасность» 2) деятельность 3) принципы обеспечения безопасности 4) идентификация опасностей |
| УК-8 | <p>МЕТОДИЧЕСКИЙ ПРИЕМ АНАЛИТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ РАССМАТРИВАЕМОЙ СРЕДЫ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) декомпозиция 2) пассионарность 3) деятельность 4) квантификация |
| УК-8 | <p>ОСНОВНЫМИ ТЕХНИЧЕСКИМИ ПРИНЦИПАМИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) активности оператора, замены оператора, относительности, снижения опасности 2) блокировки, герметизации, защиты расстоянием, экранирования 3) защиты временем, нормирования, подбора кадров, последовательности 4) контроля, ответственности, стимулирования, эффективности |
| УК-8 | <p>ПРИНЦИП ЗАЩИТЫ ВРЕМЕНЕМ ПРЕДПОЛАГАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сокращение до безопасных значений длительности нахождения людей в условиях воздействия опасности 2) применение ингибиторов и инертных компонентов в целях превращения горючих веществ в негорючие и невзрывоопасные 3) в обеспечении уплотнения, при котором исключается утечка опасного агента в окружающую среду 4) между источником опасности и человеком устанавливается преграда |
| УК-8 | <p>ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) для защиты органов дыхания, зрения, кожи 2) средства индивидуальной (СИЗ) и коллективной защиты (СКЗ) 3) воспитание, образование, укрепление здоровья, дисциплинированность 4) медицинские средства индивидуальной защиты |
| УК-8 | <p>ПОД НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) совокупность сбалансированных интересов личности, общества и государства в различных сферах 2) безопасность ее многонационального народа как носителя суверенитета и единственного источника власти в Российской Федерации 3) комплексное решение проблем, связанных с реализацией национальных интересов России 4) наращивание количества группировок войск постоянной готовности |
| УК-8 | <p>НАЦИОНАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) государственную безопасность 2) международную безопасность 3) социальную безопасность |

| | |
|------|--|
| | 4) историческую безопасность |
| УК-8 | ДОКУМЕНТ, СОДЕРЖАЩИЙ ВАЖНЕЙШИЕ НАПРАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ. 1) Военная доктрина; 2) Концепция национальной безопасности Российской Федерации; 3) ФЗ «О военном положении»; 4) ФЗ «О чрезвычайном положении». |
| УК-8 | БАЗОВЫМ ДОКУМЕНТОМ ПО ПЛАНИРОВАНИЮ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ РФ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) концепция национальной безопасности 2) стратегия национальной безопасности 3) концепция развития здравоохранения 4) конституция |
| | УК-9 Способен принимать обоснованные экономические решения в различных областях жизнедеятельности |
| УК-9 | ЧЕТЫРЕ ФАКТОРА ПРОИЗВОДСТВА – ЭТО 1) производство, обмен, распределение и потребление 2) природные ресурсы, трудовые ресурсы, капитал и предпринимательство 3) природные ресурсы, трудовые ресурсы, деньги, товары и услуги 4) домашние хозяйства, государство, внешняя торговля |
| УК-9 | СВЯЗЬ МЕЖДУ ВСЕМИ ВОЗМОЖНЫМИ ВАРИАНТАМИ ОБЪЕДИНЕНИЯ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВА И ОБЪЕМОВ ПРОДУКЦИИ ОТОБРАЖАЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ 1) кривой производственных возможностей 2) кривой совокупного объема выпуска продукции 3) производственной функции 4) эластичности предложения |
| УК-9 | ЕСЛИ ПРОИЗВОДИТЕЛЬ УВЕЛИЧИЛ ИЗДЕРЖКИ ФАКТОРОВ ПРОИЗВОДСТВА НА 30%, А ОБЪЕМ ПРОИЗВОДСТВА ПРИ ЭТОМ ВОЗРОС НА 25%, ТО ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО 1) предприятие получает дополнительную прибыль 2) действует закон нисходящей предельной производительности сменных факторов производства 3) наблюдается убывающий эффект от увеличения масштабов производства 4) наблюдается возрастающий эффект от увеличения масштабов производства |
| УК-9 | ЕСЛИ ПРИ ОПРЕДЕЛЕННОЙ КОМБИНАЦИИ ТРУДА И КАПИТАЛА СООТНОШЕНИЕ ИХ ПРЕДЕЛЬНЫХ ПРОИЗВОДИТЕЛЬНОСТЕЙ РАВНО 2:1, ТО ДЛЯ МИНИМИЗАЦИИ ИЗДЕРЖЕК 1) соотношение их цен должно быть 2:1 2) соотношение их цен должно быть 1:2 3) две единицы труда должны объединяться с одной единицей капитала 4) однозначное определение невозможно |
| УК-9 | ИЗОКВАНТА – ЭТО 1) линия, которая характеризует разные комбинации ресурсов, использование которых обеспечивает одинаковый уровень производственных издержек 2) объем продукции, который получает предприятие, используя данный объем ресурсов 3) кривая, которая показывает оптимальное сочетание факторов производства при обеспечении неизменного объема производства 4) объем продукции, которую предприятие получает в течение определенного времени |

| | |
|-------|--|
| УК-9 | <p>СРЕДНИЕ ИЗДЕРЖКИ ПРОИЗВОДСТВА БУДУТ ИМЕТЬ МИНИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО ДЛЯ ДАННОГО ОБЪЕМА ВЫПУСКА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) средние переменные издержки равны совокупным постоянным расходам 2) маржинальные издержки равны средним издержкам 3) предельные издержки равны средним переменным расходам 4) средние постоянные издержки интенсивно снижаются |
| УК-9 | <p>В КРАТКОСРОЧНОМ ПЕРИОДЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ВЫРАБАТЫВАЕТ 10 ЕД. ПРОДУКЦИИ. СРЕДНИЕ ПЕРЕМЕННЫЕ ИЗДЕРЖКИ РАВНЫ 5 Д. Е., СОВОКУПНЫЕ ПОСТОЯННЫЕ - 20 Д. Е. ПРИ ДАННЫХ УСЛОВИЯХ СРЕДНИЕ ОБЩИЕ ИЗДЕРЖКИ БУДУТ РАВНЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 70 д. е. 2) 30 д. е. 3) 25 д. е. 4) 7 д. е. |
| УК-9 | <p>В КРАТКОСРОЧНОМ ПЕРИОДЕ ПРЕДПРИЯТИЕ ВЫРАБАТЫВАЕТ 10 ЕД. ПРОДУКЦИИ. СРЕДНИЕ ПЕРЕМЕННЫЕ ИЗДЕРЖКИ РАВНЫ 5 Д. Е., СОВОКУПНЫЕ ПОСТОЯННЫЕ - 20 Д. Е. ПРИ ДАННЫХ УСЛОВИЯХ СРЕДНИЕ ОБЩИЕ ИЗДЕРЖКИ БУДУТ РАВНЫ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 70 д. е. 2) 30 д. е. 3) 25 д. е. 4) 7 д. е. |
| УК-9 | <p>В ДОЛГОСРОЧНОМ ПЕРИОДЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) АРС снижаются 2) АРС стабильны 3) все издержки являются постоянными 4) все издержки являются переменными |
| УК-9 | <p>ФИКСИРОВАННЫЕ (ПОСТОЯННЫЕ) ИЗДЕРЖКИ - ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) издержки на ресурсы согласно ценам на момент их приобретения 2) издержки, которые имеют место даже тогда, когда ничего не производится 3) неявные издержки производства 4) издержки на приобретение сырья по фиксированным ценами |
| | <p>УК-10 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности</p> |
| УК-10 | <p>СПОСОБНОСТЬ СУБЪЕКТА СВОИМИ ДЕЙСТВИЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дееспособность 2) деликтоспособность 3) правосубъектность 4) правоспособность |
| УК-10 | <p>ОБЪЕКТЫ ПРАВООТНОШЕНИЯ – ЭТО...</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) материальные блага и интеллектуальные права 2) организации, органы управления 3) субъективные права, юридические обязанности 4) индивиды |
| УК-10 | <p>ОБЪЕКТИВНО ОБОСОБИВШИЕСЯ ЧАСТИ И РАЗДЕЛЫ ПРАВА, СОДЕРЖАЩИЕ ОДНОРОДНЫЕ, ЕДИНЫЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ И ВНУТРЕННЕ СОГЛАСОВАННЫЕ НОРМЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ОПРЕДЕЛЕННЫЕ СФЕРЫ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ, ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отрасли права 2) признаки права |

| | |
|-------|---|
| | <p>3) нормативно-правовые акты 4) институты права</p> |
| УК-10 | <p>ЭЛЕМЕНТЫ ПРАВООТНОШЕНИЯ 1) субъекты, объекты, содержание 2) гипотеза, диспозиция, санкция 3) правоспособность, дееспособность, правосубъектность 4) события, действие, бездействие</p> |
| УК-10 | <p>ЭЛЕМЕНТОМ НОРМЫ ПРАВА (ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО) ЯВЛЯЕТСЯ 1) гипотеза 2) превенция 3) презумпция 4) коллизия</p> |
| УК-10 | <p>СОГЛАСНО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВУ ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ, К ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТСЯ 1) аптечные организации, организации оптовой торговли лекарственными средствами 2) центры контроля качества лекарственных средств 3) центры фармацевтической информации 4) испытательные лаборатории</p> |
| УК-10 | <p>ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ПРИОСТАНОВЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ ЛИЦЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) привлечение лицензиата к административной ответственности за неисполнение в установленный срок предписания об устранении грубого нарушения лицензионных требований 2) выявление лицензирующими органами неоднократных нарушений лицензиатом лицензионных требований 3) выявление лицензирующими органами грубого нарушения лицензиатом лицензионных требований 4) несоблюдение лицензионных требований к персоналу</p> |
| УК-10 | <p>ОРГАНИЗАЦИИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ НЕ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ИХ ПРОДАЖУ ИЛИ ПЕРЕДАВАТЬ ИХ В УСТАНОВЛЕННОМ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ ПОРЯДКЕ 1) физическим лицам для личного, семейного, домашнего использования 2) организациям оптовой торговли лекарственными средствами, производителям для целей производства 3) аптечным организациям, ветеринарным аптечным организациям, медицинским организациям 4) научно-исследовательским организациям для научно-исследовательской работы</p> |
| УК-10 | <p>ОБЪЕКТ ПРЕСТУПЛЕНИЯ – ЭТО 1) охраняемые уголовным законом общественные отношения, на которые посягает виновное лицо 2) внешние проявления общественно опасного поведения лица, причиняющего вред или создающего угрозу причинения вреда охраняемым уголовным законом отношениям 3) наличие вредных последствий – имущественный, моральный вред, ущерб здоровью, психический ущерб 4) совокупность объективных и субъективных элементов деяния, характеризующих его как преступление</p> |

| | |
|-------|---|
| УК-10 | <p>ВРЕД, ПРИЧИНЕННЫЙ ЖИЗНИ, ЗДОРОВЬЮ ИЛИ ИМУЩЕСТВУ ПОТРЕБИТЕЛЯ ВСЛЕДСТВИЕ КОНСТРУКТИВНЫХ, ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ, РЕЦЕПТУРНЫХ ИЛИ ИНЫХ НЕДОСТАТКОВ ТОВАРА (РАБОТЫ, УСЛУГИ), ПОДЛЕЖИТ ВОЗМЕЩЕНИЮ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в полном объеме 2) в размере приобретенного товара (работы, услуги) 3) устанавливается соглашением сторон |
| | ОПК-1 Способен реализовывать правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности |
| ОПК-1 | <p>1. Основной принцип «врачебной этики» Парацельса:</p> <ol style="list-style-type: none"> А. делай добро Б. не лжесвидетельствуй В. не укради Г. знание - сила |
| ОПК-1 | <p>1. Соотношение добра и зла заключается в том, что:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) добро самодостаточно и самозначимо 2) добро существует независимо и отдельно от зла 3) зло самодостаточно 4) зло есть отсутствие добра 5) добро и зло одно и то же 6) добро и зло имеют взаимную обусловленность. |
| ОПК-1 | <p>В гиппократовой модели биомедицинской этики основным принципом является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) не навреди 2) не убий 3) приоритет интересов науки 4) принцип автономии личности |
| ОПК-1 | <p>Биомедицинская этика и медицинское право должны находиться в соотношении</p> <ol style="list-style-type: none"> А. независимости Б. медицинское право приоритетно В. биомедицинская этика приоритетна Г. биомедицинская этика - критерий корректности медицинского права |
| ОПК-1 | <p>Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) право на отклоняющееся поведение 2) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения 3) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм 4) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным 5) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного. |
| ОПК-1 | <p>Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) право на отклоняющееся поведение 2) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения 3) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм 4) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным 5) приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного |
| ОПК-1 | <p>Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) на основании свободного, осознанного и информированного согласия пациента 2) на основании медицинских показаний 3) на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности |

| | |
|-------|---|
| | 4) на основании требования родственников 5) на основании извлечения финансовой выгоды. |
| ОПК-1 | Медицину и этику объединяет А. человек как предмет изучения Б. методы исследования В. стремление к знанию механизмов человеческого поведения и к управлению им Г. ориентация на достижение целостного благополучия человека Д. нравственная ориентация в жизни и поведении |
| ОПК-1 | Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется: 1) возрастом (количество прожитых лет) 2) психической и физической полноценностью 3) расовой и национальной принадлежностью 4) финансовой состоятельностью 5) уникальностью и неповторимостью личности |
| ОПК-1 | Добро это все перечисленное, кроме: 1) умение и готовность помочь ближнему 2) благо, которое ценно и значимо само по себе 3) индивидуальное здоровье 4) то, что противоположно злу 5) абсолютная воля 6) недостижимый идеал 7) имущество и достаток 8) то, что приносит пользу 9) знание о сущности и существовании добра. |
| ОПК-1 | К форме социальной регуляции медицинской деятельности не относится: 1) этика 2) мораль 3) этикет 4) право 5) искусство |
| ОПК-1 | Мораль нужна обществу для 1). предотвращения войн 2). предотвращения конфликтов в обществе 3). достойного поведения людей в обществе 4). достижения блага для индивидуума 5). достижения блага для всего общества |
| ОПК-1 | Мораль поддерживается в обществе 1). путем экономических стимулов 2). духовными мерами 3). общественными институтами. |
| | ОПК-2 Способен решать профессиональные задачи с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов |
| ОПК-2 | ЧИСЛО ОРБИТАЛЕЙ НА p -ПОДУРОВНЕ РАВНО 1) 1 2) 7 3) 3 4) 5 |
| ОПК-2 | ЭЛЕКТРОННАЯ КОНФИГУРАЦИЯ АТОМА ОЛОВА S_N 1) $[Kr] 5s^2 4d^{10} 5p^2$ 2) $[Kr] 5s^1 4d^{10} 5p^2$ |

| | |
|-------|--|
| | <p>3) [Xe] 3d¹⁰4s²4p⁶ 4) [Xe] 5s²4d¹⁰5p²</p> |
| ОПК-2 | <p>ЭЛЕМЕНТОМ С ФОРМИРУЮЩИМ 4d²-ЭЛЕКТРОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) Ti 2) Zr 3) Y 4) Nb</p> |
| ОПК-2 | <p>СТРОЕНИЕ ВНЕШНЕГО ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО УРОВНЯ s-ЭЛЕМЕНТОВ ОПИСЫВАЮТ ФОРМУЛОЙ</p> <p>1) ns¹⁻² 2) ns¹ 3) (n-1) d¹⁻¹⁰ 4) nsnp</p> |
| ОПК-2 | <p>ХИМИЧЕСКАЯ СВЯЗЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ МЕЖДУ АТОМАМИ ЭЛЕМЕНТОВ С ПОРЯДКОВЫМИ НОМЕРАМИ 8 И 16, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>1) ионной 2) ковалентной неполярной 3) ковалентной полярной 4) водородной</p> |
| ОПК-2 | <p>КОВАЛЕНТНАЯ СВЯЗЬ, ОБРАЗУЮЩАЯСЯ ПО ДОНОРНО-АКЦЕПТОРНОМУ МЕХАНИЗМУ, ПРИСУТСТВУЕТ В СОЕДИНЕНИИ</p> <p>1) NaCl 2) CCl₄ 3) H₂O 4) [Ag(NH₃)₂]Cl</p> |
| ОПК-2 | <p>УКАЖИТЕ СОЕДИНЕНИЯ, В КОТОРЫХ ЕСТЬ ИОННАЯ СВЯЗЬ: а) Hf; б) CaBr₂; в) BF₃; г) K[BF₄]</p> <p>1) а, б, в, г 2) б 3) в, г 4) б, г</p> |
| ОПК-2 | <p>УКАЖИТЕ ТИП ХИМИЧЕСКОЙ СВЯЗИ В МОЛЕКУЛЕ NaCl</p> <p>1) неполярная ковалентная 2) полярная ковалентная 3) ионная 4) металлическая</p> |
| ОПК-2 | <p>1) ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА СОЛЕЙ ХАРАКТЕРНА</p> <p>1) ионная решетка 2) атомная ковалентная решетка 3) молекулярная решетка 4) любая решетка из названных</p> |
| ОПК-2 | <p>В РАСТВОРАХ АМИНОКИСЛОТ РЕАКЦИЯ СРЕДЫ</p> <p>1) кислая 2) нейтральная 3) слабощелочная 4) зависит от числа аминогрупп и карбоксильных групп</p> |
| ОПК-2 | <p>МОЛЕКУЛЯРНАЯ ФОРМУЛА САХАРОЗЫ</p> <p>1) C₆H₁₂O₆ 2) C₁₂H₂₄O₁₂ 3) C₁₂H₂₂O₁₁ 4) C₅H₁₀O₅</p> |

| | |
|-------|---|
| | ОПК-3 Способен понимать принципы работы современных информационных технологий и использовать их для решения задач профессиональной деятельности |
| ОПК-3 | ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ 1) Медицинская информатика - прикладная наука и учебная дисциплина 2) Мединформатика изучает информационные процессы 3) Мединформатика изучает вопросы использования информации в медицинских и биологических системах 4) Мединформатика является научной специальностью |
| ОПК-3 | КАКОЕ ДИАЛОГОВОЕ ОКНО ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ ОТСТУП ПЕРВОЙ СТРОКИ? а) Главная + Абзац б) Главная + Шрифт в) Рецензирование + Правописание г) Вид + Режим просмотра документа |
| ОПК-3 | КАКИМ ОБРАЗОМ МОЖНО РАЗБИТЬ ТЕКСТ НА ДВЕ КОЛОНКИ? а) Вид + Колонки б) Вставка + Колонки в) Главная + Разбить текст г) Разметка страницы + Колонки |
| ОПК-3 | ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) Компьютер на рабочем месте специалиста 2) Информационные процессы в здравоохранении 3) Возможность использования информационных технологий в клинической медицине 4) Автоматизация медицинской статистики |
| ОПК-3 | ОБЪЕКТОМ ИЗУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) Компьютер на рабочем месте специалиста 2) Автоматизация медицинской статистики 3) Система охраны здоровья 4) Профессиональная вредность при работе с ЭВМ |
| ОПК-3 | УРОВНИ ИЗУЧЕНИЯ СИСТЕМЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКОЙ (ВЫБРАТЬ ПОДХОДЯЩИЕ) 1) Государственный 2) Региональный 3) Муниципальный 4) Учрежденческий 5) Личный |
| ОПК-3 | К КАКОМУ УРОВНЮ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ ОТНОСИТСЯ ИНФОРМАТИЗАЦИЯ ВУЗА? 1) Государственный 2) Региональный 3) Муниципальный 4) Учрежденческий 5) Личный |
| ОПК-3 | ПЕРЕЧИСЛИТЕ РАЗДЕЛЫ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАТИКИ 1) Биологическая информатика 2) Клиническая информатика 3) Статистическая информатика 4) АСУ в здравоохранении |
| ОПК-3 | ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ 1) Биологическая информатика изучает передачу генетической информации |

| | |
|-------|--|
| | <p>2) Биологическая информатика не изучает рецепторы клеточной мембраны</p> <p>3) Биологическая информатика изучает передачу информации по нервному волокну</p> <p>4) Биологическая информатика не изучает нервно-мышечный синапс</p> |
| ОПК-3 | <p>КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФОРМАТИКА ИЗУЧАЕТ</p> <p>1) Информационные процессы в клинической медицине</p> <p>2) Трудозатраты на заполнение первичной медицинской документации</p> <p>3) Фактическое использование компьютерной техники в ЛПУ</p> <p>4) Профессиональную вредность при работе с ЭВМ в условиях ЛПУ</p> |
| | <p>ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, медицинские изделия, лекарственные препараты, дезинфекционные средства и их комбинации при решении профессиональных задач</p> |
| ОПК-4 | <p>ОБЩЕВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА) ПОЛУЧИЛА НАИБОЛЬШЕЕ ПРИЗНАНИЕ ВО ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СТРАНАХ, КРОМЕ:</p> <p>1) США</p> <p>2) Страны восточной Европы</p> <p>3) Страны северной Европы</p> <p>4) Германия, Франция</p> |
| ОПК-4 | <p>В КАКОМ ГОДУ В РОССИИ ВЫШЕЛ ПРИКАЗ №237 МЗ РФ "О ПОЭТАПНОМ ПЕРЕХОДЕ К ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО ПРИНЦИПУ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОГО ВРАЧА)".</p> <p>1) 1992</p> <p>2) 1994</p> <p>3) 1988</p> <p>4) 1998</p> <p>5) 2000</p> |
| ОПК-4 | <p>«СТРУКТУРА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО И АДМИНИСТРАТИВНОГО РАЗВИТИЯ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ (СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЫ) В ЕВРОПЕ» БЫЛА ПРИНЯТА В:</p> <p>1) 1992 г.</p> <p>2) 1996 г.</p> <p>3) 1998 г.</p> <p>4) 2000 г.</p> |
| ОПК-4 | <p>НАЗОВИТЕ ПЕРВЫЙ ЭТАП ЗЕМСКОЙ МЕДИЦИНЫ:</p> <p>1) разъездной</p> <p>2) участково-территориальный</p> <p>3) цеховой</p> <p>4) фабрично-заводской</p> |
| ОПК-4 | <p>ПЕРВАЯ РЕФОРМА СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРОВЕДЕНА В:</p> <p>1) России</p> <p>2) Франции</p> <p>3) Англии</p> <p>4) США</p> <p>5) Японии</p> |
| ОПК-4 | <p>НАБОЛЬШЕЕ ВНИМАНИЕ В НАЦИОНАЛЬНОМ ПРОЕКТЕ «ЗДОРОВЬЕ» УДЕЛЯЕТСЯ ПРОБЛЕМАМ:</p> <p>1) специализированной помощи</p> <p>2) ПМСП</p> <p>3) вопросам геронтологии и гериатрии</p> <p>4) ятрогении</p> |

| | |
|-------|---|
| ОПК-4 | <p>ЗЕМСКАЯ МЕДИЦИНА ВПЕРВЫЕ ПОЯВИЛАСЬ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) во Франции 2) России 3) Италии 4) Англии |
| ОПК-4 | <p>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) федеральным органом исполнительной власти 2) муниципальным органом системы здравоохранения 3) органом представительной власти 4) федеральным органом законодательной власти 5) обществом с ограниченной ответственностью |
| ОПК-4 | <p>ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ФОРМЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) устной 2) письменной 3) устной при предоставлении работником, поступающим на работу, паспорта и трудовой книжки 4) устной при предоставлении работником, поступающим на работу, паспорта, трудовой книжки, страховое свидетельство государственного пенсионного страхования, документ об образовании, о квалификации или наличии специальных знаний 5) письменной с нотариальным удостоверением |
| ОПК-4 | <p>К ДИСЦИПЛИНАРНЫМ ВЗЫСКАНИЯМ В СООТВЕТСТВИИ С ТК РФ НЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) замечание 2) лишение премии 3) увольнение 4) выговор |
| ОПК-4 | <p>ПОД МОРАЛЬНЫМ ВРЕДОМ, СВЯЗАННЫМ С ПРИЧИНЕНИЕМ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ, В ГРАЖДАНСКОМ ПРАВЕ ПОНИМАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нравственные переживания и физические страдания 2) убытки, возникшие вследствие повреждения имущества 3) упущенную выгоду 4) убытки, возникшие вследствие потери трудоспособности 5) ущерб, подлежащий выплате по договору страхования имущества граждан |
| ОПК-4 | <p>ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ЛИЦУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) не достигшему возраста 14 лет 2) достигшему возраста 14 лет 3) достигшему возраста 15 лет, а больному наркоманией 16 лет 4) достигшему возраста 18 лет 5) достигшему возраста 21 год |
| ОПК-4 | <p>УКАЖИТЕ, ИМЕЕТ ЛИ ПРАВО ПАЦИЕНТ НА ПОЛУЧЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ КОНСУЛЬТАЦИЙ ПО ПОВОДУ ИМЕЮЩЕГОСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДРУГИХ СПЕЦИАЛИСТОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) да, во всех случаях 2) нет, во всех случаях 3) только с согласия лечащего врача 4) только с согласия врачебного консилиума 5) только с согласия администрации учреждения здравоохранения |
| ОПК-4 | <p>ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ НА:</p> |

| | |
|-------|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1) лечащих и дежурных врачей 2) средний медицинский персонал 3) лиц из медицинского персонала, имеющих доступ к документации о больном 4) лиц, которым в силу служебных отношений известны данные, составляющие врачебную тайну 5) всех вышеперечисленных лиц |
| | ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические и патологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач |
| ОПК-5 | <p>При раздражении ретикулярной формации во время сна у экспериментального животного</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. наступит кома 2. наступит пробуждение 3. наступит углубление сна 4. будет наблюдаться уравнивающая фаза парабриоза |
| ОПК-5 | <p>Если ретикулярную формацию разрушить или подавить лекарствами, то у экспериментального животного</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. наступает возбуждение 2. возникает тремор 3. будет наблюдаться длительный сон |
| ОПК-5 | <p>В окончаниях преганглионарных нейронов парасимпатической системы вырабатывается следующий медиатор</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ГАМК 2. серотонин 3. ацетилхолин 4. норадреналин |
| ОПК-5 | <p>Симпатический отдел вегетативной нервной системы оказывает следующие влияния</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. расширяет бронхи 2. суживает зрачок 3. усиливает моторику ЖКТ |
| ОПК-5 | <p>Роль холинэстеразы в синапсах состоит в том, что этот фермент</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. передает возбуждение от пресинаптической к постсинаптической мембране 2. участвует в синтезе ацетилхолина 3. разрушает ацетилхолин 4. вызывает торможение в синапсе |
| ОПК-5 | <p>Тиреотропный гормон вырабатывается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. передней долей гипоталамуса 2. задней долей гипофиза 3. задней долей гипоталамуса 4. передней долей гипофиза 5. надпочечниками |
| ОПК-5 | <p>Тироксин оказывает влияние на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обмен кальция 2. обмен фосфора 3. уровень сахара в крови 4. жировой обмен 5. белковый обмен, рост, теплопродукцию |
| ОПК-5 | Какая железа вырабатывает гормон, влияющий на обмен кальция и фосфора? |

| | |
|-------|--|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1. щитовидная железа 2. надпочечники 3. вилочковая железа 4. паращитовидная железа 5. гипофиз |
| ОПК-5 | <p>Какие процессы будут наблюдаться в организме при введении адреналина?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гликогенолиз, гипергликемия, переход гликогена в глюкозу 2. гликогенез, гипергликемия, переход глюкозы в гликоген 3. гликогенез, переход гликогена в глюкозу 4. гликогенолиз, гипогликемия, переход глюкозы в гликоген 5. гликогенолиз, гипогликемия |
| ОПК-5 | <p>Какие из гормонов оказывают влияние на обмен натрия в организме за счет увеличения реабсорбции его канальцами почек?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. глюкокортикоиды 2. минералокортикоиды 3. паратгормон 4. андрогены 5. адреналин |
| ОПК-5 | <p>Какие гормоны, оказывающие влияние на углеводный обмен, вырабатываются поджелудочной железой?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. адреналин, тироксин 2. инсулин, глюкагон 3. инсулин, калликреин 4. инсулин, тироксин 5. вазопрессин, норадреналин |
| ОПК-5 | <p>Какие процессы будут наблюдаться в организме при введении инсулина?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гликогенолиз, гипергликемия, переход гликогена в глюкозу 2. гликогенез, гипергликемия, переход гликогена в глюкозу 3. гликогенолиз, гипогликемия, переход глюкозы в гликоген 4. гликогенез, гипогликемия, переход глюкозы в гликоген 5. гипергликемия |
| | ОПК-6 Способен проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациента (населения) |
| ОПК-6 | <p>ВЫБОРОЧНАЯ СОВОКУПНОСТЬ -ЭТО?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) все множество объектов исследования 2) специально отобранные объекты исследования 3) единица наблюдения 4) вся популяция |
| ОПК-6 | <p>ВИРТУАЛЬНЫЕ ХРАНИЛИЩА ИНФОРМАЦИИ, СВЯЗАННЫЕ ЖЕСТКИМИ ПРАВИЛАМИ КАТАЛОГИЗАЦИИ И УДОБНЫМИ СИСТЕМАМИ ПОИСКА - ЭТО?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Рунет 2) база данных 3) издание 4) обзор 5) каталог |
| ОПК-6 | <p>К СУБЪЕКТИВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перкуссия 2) аускультация 3) расспрос 4) осмотр 5) лабораторное исследование |

| | |
|-------|---|
| ОПК-6 | <p>ИСТОРИЯ БОЛЕЗНИ ЭТО ДОКУМЕНТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) статистический 2) для записи результатов анализов 3) юридический 4) удостоверяющий личность |
| ОПК-6 | <p>К НОРМОСТЕНИЧЕСКОМУ ТИПУ КОНСТИТУЦИИ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ У КОТОРЫХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) конечности пропорциональны туловищу 2) поперечные размеры преобладают над продольными 3) тонкая длинная шея 4) брюшной отдел туловища преобладает над грудным |
| ОПК-6 | <p>ТЕЛОСЛОЖЕНИЕ БЫВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нормостеническое 2) гиперстеническое 3) правильное 4) астеническое 5) неправильное |
| ОПК-6 | <p>ТОЛЩИНА ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ СКЛАДКИ ВО 2-ОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ ПО СРЕДИННО-КЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ В НОРМЕ РАВНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2-3 см 2) 2-4 см 3) 1-4 см 4) 1-2 см 5) 4-8 см 6) 2-8 см |
| ОПК-6 | <p>К КЛИНИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) общий анализ крови 2) рентгенография 3) расспрос больного 4) общий анализ мочи |
| ОПК-6 | <p>ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ КРОМЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ЭКГ 2) общий анализ мочи 3) кал на яйца глистов 4) биохимический анализ крови 5) общий анализ крови |
| ОПК-6 | <p>РАССПРОС БОЛЬНОГО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ВСЕ КРОМЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анамнез жизни 2) жалобы 3) анамнез заболевания 4) осмотр |
| ОПК-6 | <p>РАССПРОС НАЧИНАЕТСЯ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анамнеза заболевания 2) анамнеза жизни 3) жалоб 4) осмотра |
| | <p>ОПК-7 Способен участвовать в разработке и реализации реабилитационных программ</p> |
| ОПК-7 | <p>КОМПЛЕКСНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ ВКЛЮЧАЕТ СЕСТРИНСКУЮ МАНИПУЛЯЦИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) по улучшение функций опорно-двигательного аппарата |

| | |
|-------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> 2) по гармонизации физического развития, 3) улучшению речи 4) психологической помощи 5) обеспечению техническими средствами |
| ОПК-7 | <p>ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТОМ СЕСТРИНСКОГО УХОДА В РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) обеспечение адекватного двигательного режима 2) осуществление эрготерапии 3) психотерапевтические сестринские беседы с пациентами и его родственниками 4) респираторная поддержка 5) мониторинг параметров жизненно важных функций организма |
| ОПК-7 | <p>НА III ЭТАПЕ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ СЕСТРИНСКИЙ ПЕРСОНАЛ МОЖЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ КОМПОНЕНТЫ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1. респираторный 2. кинетический 3. физический 4. нутритивный 5. все верно |
| ОПК-7 | <p>ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С РЕВМАТИЗМОМ НА ДИСПАНСЕРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЭТАПЕ НАПРАВЛЕНА НА</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) санацию очагов хронической инфекции 2) коррекцию питания 3) восстановление работоспособности 4) повышение метероустойчивости 5) улучшение подвижности суставов |
| ОПК-7 | <p>КАКИЕ МАНИПУЛЯЦИИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ ПО СТАНДАРТАМ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТАМ СО ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) помощь при перемещении 2) психологическая помощь 3) логопедическая помощь 4) нутритивная помощь 5) все верно |
| ОПК-7 | <p>ПРИМЕНЕНИЕ КАКИХ ЛЕЧЕБНЫХ ФАКТОРОВ НА КУРОРТАХ ОТНОСИТСЯ К КОМПЕТЕНЦИИ СЕСТРИНСКОГО ПЕРОНАЛА</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) бальнеологических 2) гелеотерапевтических 3) рефлексотерапевтических 4) эрготерапевтических 5) психотерапевтических |
| ОПК-7 | <p>КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ ДОЛЖЕН ПРЕДСТАВИТЬ ПАЦИЕНТ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ-РЕГИСТРАТОРУ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) санаторно-курортную карту 2) справка об эпидемиологической обстановке по месту жительства 3) статистический талон 4) санаторную книжку 5) выписной эпикриз |

| | |
|-------|--|
| ОПК-7 | КАКИЕ НАПРАВЛЕНИЯ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ОПРЕДЛЯЮТСЯ СТАНДАРТАМИ РЕАБИЛИТАЦИИ 1) нормализация массы тела 2) уменьшение потребления натрия, увеличение калия 3) ограничение потребления алкоголя и курения 4) адекватная физическая нагрузка 5) все верно |
| ОПК-7 | ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ II ЭТАПА РЕАБИЛИТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ 1) острая фаза заболевания 2) необходимость заместительной терапии 3) показания к трансплантации 4) нарушение микроциркуляции 5) дыхательная недостаточность |
| ОПК-7 | ПЛАНИРОВАНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПРОЦЕССА ПОСЛЕ ОНМК ПО СТАНДАРТАМ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ 1)нейрореанимация-неврологический стационар-отделение восстановительного лечения - поликлиника 2)неврологический стационар-поликлиника-санаторий 3)нейрореанимация-отделение восстановительного лечения-поликлиника 4)неврологический стационар – больница ухода общего профиля стационар- - поликлиника 5)все верно |
| | ОПК-8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения) |
| ОПК-8 | ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА — СИСТЕМА МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА: 1) своевременное лечение воспалительного процесса; 2) реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности; 3) выявление заболеваний на ранних стадиях развития; 4) предупреждение возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний. |
| ОПК-8 | К МЕРАМ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗОЖ НЕ ОТНОСИТСЯ: 1) борьба с курением; 2) проведение иммунопрофилактики в различных группах населения; 3) активизация населения к занятиям физической культурой; 4) создание информационно-пропагандистской системы знаний о негативном влиянии факторов риска. |
| ОПК-8 | ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 39 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ: 1) 1 раз в год 2) 1 раз в три года 3) 2 раза в год 4) 1 раз в два года |
| ОПК-8 | СИСТЕМА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ НАЦЕЛЕНА НА: 1) сохранение психического здоровья населения 2) сохранение физического здоровья 3) повышение спортивных достижений граждан 4) сохранение здоровья нации 5) повышение качества жизни пациентов |

| | |
|-------|---|
| ОПК-8 | СКРИНИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ: 1) проведение обследования с применением анализаторов (анкет); 2) целенаправленное углубленное обследование лиц с факторами риска; 3) подготовку населения к массовому обследованию; 4) лабораторное и инструментальное обследование. |
| ОПК-8 | ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ: 1) образовательные 2) лечебное голодание 3) спортивные тренировки 4) ограничение потребления алкоголя |
| ОПК-8 | ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ФОРМИРУЕТСЯ: 1) 3 группы 2) 1 группа 3) 2 группы 4) 4 группы |
| ОПК-8 | СКОЛЬКО МИНУТ ЗАНИМАЕТ КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ: 1) 10 2) 30 3) 60 4) 5 |
| ОПК-8 | К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ГРАЖДАНЕ: 1) с низким и средним сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE 2) с низким сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE 3) с высоким и очень высоким риском, определенным по шкале SCORE 4) имеющие доказанные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие заболевания, нуждающегося в дополнительном обследовании. |
| ОПК-8 | СБАЛАНСИРОВАННОСТЬ ПИТАНИЯ-СООТНОШЕНИЕ: 1) белков животного и растительного происхождения 2) жиров животного и растительного происхождения 3) белков, жиров, углеводов 4) моносахаридов, полисахаридов |
| | ОПК-9 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения) |
| ОПК-9 | ВО ВСЕМ МИРЕ НА ПЕРВОМ МЕСТЕ СМЕРТНОСТЬ ОТ ЗАБОЛЕВАНИЙ: 1) сердечно-сосудистых 2) травматических 3) онкологических 4) инфекционных |
| ОПК-9 | ВКЛАД ОБРАЗА ЖИЗНИ В ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА ПО ДАННЫМ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ СОСТАВЛЯЕТ: 1) 50-52% 2) 20-22% 3) 7-12% 4) 18-20% |
| ОПК-9 | ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИРОДНО-КЛИМАТИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ В: 1) 10% |

| | |
|--------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> 2) 20% 3) 50% 4) 90% |
| ОПК-9 | <p>К ВНЕШНЕМУ (ЭКЗОГЕННОМУ) УСЛОВИЮ, ПРЕПЯТСТВУЮЩЕМУ РАЗВИТИЮ БОЛЕЗНИ, ОТНОСИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) правильная организация режима дня 2) неотягощенная наследственность 3) особенности конституции 4) недостаточная двигательная активность |
| ОПК-9 | <p>К ЗАКАЛИВАНИЮ ОТНОСИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) повышение устойчивости организма к факторам среды, путем систематического их воздействия на организм 2) длительное пребывание на холоде, с целью привыкания к низким температурам 3) перечень процедур для воздействия на организм холода 4) купание в зимнее время |
| ОПК-9 | <p>ОДНИМ ИЗ ВАЖНЕЙШИХ НАПРАВЛЕНИЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) здоровый образ жизни 2) охрана окружающей среды 3) вакцинация 4) экологическая безопасность |
| ОПК-9 | <p>НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА ОКАЗЫВАЮТ ФАКТОРЫ РИСКА:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) индивидуальный образ жизни 2) окружающая среда 3) служба здоровья 4) биологические |
| ОПК-9 | <p>К РЕЖИМУ ДНЯ ОТНОСИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) установленный распорядок жизни человека, включающий в себя труд, сон, питание и отдых 2) порядок выполнения повседневных дел 3) строгое соблюдение определенных правил 4) перечень повседневных дел, распределенных по времени выполнения |
| ОПК-9 | <p>К ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) совокупность гигиенических правил, выполнение которых способствует сохранению и укреплению здоровья 2) правила ухода за телом, кожей, зубами 3) выполнение медицинских мероприятий по профилактике заболеваний 4) перечень правил для предотвращения инфекционных заболеваний |
| ОПК-9 | <p>К ОСНОВНЫМ УПРАВЛЯЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА РОСТ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ОТНОСЯТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) курение, повышенное артериальное давление, потребление алкоголя, нездоровое питание 2) курение, потребление алкоголя, нездоровое питание 3) только курение 4) курение и повышенное артериальное давление |
| | <p>ОПК-10 Способен применять организационно-управленческую и нормативную документацию в своей деятельности, реализовывать принципы системы менеджмента качества в профессиональной деятельности</p> |
| ОПК-10 | <p>ПРЕДМЕТ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ – ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) выдача листов нетрудоспособности сотрудникам |

| | |
|--------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> 2) взаимодействие сотрудника и организации в процессе трудовой деятельности 3) составление отчетов по кадрам 4) проверка присутствия сотрудников на рабочем месте 5) выдача средств индивидуальной защиты сотрудникам |
| ОПК-10 | <p>КАКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ НЕ СВЯЗАНЫ С ДИСЦИПЛИНОЙ «УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Менеджмент и лидерство в сестринском деле; 2) Психология управления; 3) Теория управления; 4) Анатомия человека; 5) Психология и педагогика в профессиональной деятельности. |
| ОПК-10 | <p>УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) младшую медицинскую сестру по уходу; 2) медицинскую сестру палатную; 3) старшую медицинскую сестру; 4) главную медицинскую сестру; 5) санитаря. |
| ОПК-10 | <p>ТЕОРИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ ЗАВИСИТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) от развития социальных отношений 2) от дефицита трудовых ресурсов 3) от межличностных отношений 4) от знания иностранного языка 5) от состояния здоровья населения |
| ОПК-10 | <p>ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ, НЕОБХОДИМОЙ РАБОТНИКУ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТРУДОВОЙ ФУНКЦИИ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) должностная инструкция; 2) эффективный контракт; 3) профессиограмма; 4) карьера; 5) профессиональный стандарт |
| ОПК-10 | <p>ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА, ПРИ КОТОРОМ СОБУЧАЮЩИЙСЯ ДЕЙСТВУЕТ В ИМИТИРОВАННОЙ ОБСТАНОВКЕ И ЗНАЕТ ОБ ЭТОМ, ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) стажировка; 2) симуляционное обучение; 3) вебинар; 4) лекция 5) видеотренинг |
| ОПК-10 | <p>КАКИЕ МЕТОДЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЮ МАНИПУЛЯЦИЙ?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) наставничество; 2) ротация; 3) лекция 4) симуляционное обучение 5) самостоятельная работа 6) разбор конкретных ситуаций |
| ОПК-10 | <p>ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА, ПРИ КОТОРОМ СОБУЧАЮЩИЙСЯ ДЕЙСТВУЕТ В ИМИТИРОВАННОЙ ОБСТАНОВКЕ И ЗНАЕТ ОБ ЭТОМ, ЭТО:</p> |

| | |
|--------|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 1) стажировка; 2) симуляционное обучение; 3) вебинар; 4) лекция 5) видеотренинг |
| ОПК-10 | <p>ОБУЧЕНИЕ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ БОЛЕЕ ОПЫТНЫМИ, ЦЕЛЬЮ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАТИВНОЕ ВОВЛЕЧЕНИЕ НОВЫХ СОТРУДНИКОВ В ВЫПОЛНЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ И ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ, ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отбор; 2) адаптация; 3) найм; 4) карьера; 5) наставничество |
| ОПК-10 | <p>СОБЕСЕДОВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬШЕ ЗАДАЮТСЯ ОБЩИЕ ВОПРОСЫ, ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стресс-собеседование; 2) структурированное собеседование; 3) собеседование по скайпу; 4) ситуационные интервью 5) собеседование по выявлению компетенций 6) проектное собеседование; |
| | <p>ОПК-11 Способен проектировать организационные структуры, планировать и осуществлять мероприятия по управлению персоналом, распределять и делегировать полномочия с учетом личной ответственности за осуществляемые мероприятия</p> |
| ОПК-11 | <p>ОБЛАСТЬ ЗНАНИЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ФОРМИРОВАНИЕ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПУТЕМ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕСУРСОВ, НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бизнесом 2) маркетингом 3) предпринимательством 4) менеджментом 5) организацией |
| ОПК-11 | <p>ФУНКЦИЯ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ КУЛЬТУРЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) укрепление дисциплины 2) формирование благоприятного психологического климата в организации 3) поддержание социальной стабильности организации 4) правильное распределение вознаграждений 5) создание благоприятного имиджа организации |
| ОПК-11 | <p>УРОВЕНЬ УПРАВЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ВЫРАБАТЫВАЮЩИЙ И ПРОВОДЯЩИЙ ПОЛИТИКУ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ВНЕШНЕЙ СРЕДОЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) низший 2) высший 3) средний 4) все уровни 5) правильного ответа нет |

| | |
|--------|--|
| ОПК-11 | <p>УПРАВЛЕНЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НАЧИНАЕТСЯ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) приказа по организации 2) целеполагания 3) составления штатного расписания 4) формирования бюджета 5) составления должностных инструкций |
| ОПК-11 | <p>ОСНОВНОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ КАК ОТКРЫТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обмен ресурсами с внешней средой 2) сильное лидерство 3) способность адаптировать методы управления к изменяющимся условиям внешнего окружения 4) правильный подбор персонала 5) готовность пересмотреть свою миссию |
| ОПК-11 | <p>ОРГАНИЗАЦИОННАЯ КУЛЬТУРА ОСНОВАНА НА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) принятых в обществе формах поведения 2) правилах, определяемых руководством организации 3) разделяемых большинством членов организации убеждениях и ценностях 4) особенностях производства 5) законодательстве |
| ОПК-11 | <p>ПОД СТРАТЕГИЧЕСКИМ ПЛАНИРОВАНИЕМ ПОНИМАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) процесс управления организацией и ее ресурсами на 6 месяцев 2) разработку оперативных целей организации 3) процесс формирования миссии организации, ее целей, выбора стратегии для определения и получения необходимых ресурсов и их распределения для обеспечения эффективной работы организации в будущем 4) разработку тактических действий в соответствии с общей стратегией организации 5) процесс определения последовательности действий по достижению и обеспечению выполнения тактических планов организации |
| ОПК-11 | <p>ШКОЛА ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ ОТНОШЕНИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ УПРАВЛЕНИЕМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с использованием системного подхода 2) на основе воздействия 3) более чутким к человеческому фактору 4) с использованием моделирования 5) ничего из вышеперечисленного |
| ОПК-11 | <p>СТАНДАРТЫ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) показатели оперативности контроля 2) показатели масштабов контроля 3) нормативы 4) масштаб допустимых отклонений 5) форма осуществления контроля |
| ОПК-11 | <p>ОСНОВНОЙ УПОР В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УПРАВЛЕНЦА ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ПРИХОДИТСЯ ПРИХОДИТСЯ НА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) работу с людьми, межличностные отношения, техническое исполнение 2) управление работой других менеджеров, решение наиболее важных задач, участие в планировании 3) постановку глобальных задач 4) формирование стратегии развития 5) ничего из вышеперечисленного |

| | |
|--------|---|
| ОПК-11 | <p>ОБЛАСТЬ ЗНАНИЙ И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАПРАВЛЕННЫХ НА ФОРМИРОВАНИЕ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДОСТИЖЕНИЯ ЦЕЛЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПУТЕМ РАЦИОНАЛЬНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕСУРСОВ, НАЗЫВАЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бизнесом 2) маркетингом 3) предпринимательством 4) менеджментом 5) организацией |
| ОПК-11 | <p>ФУНКЦИЯ ОРГАНИЗАЦИОННОЙ КУЛЬТУРЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) укрепление дисциплины 2) формирование благоприятного психологического климата в организации 3) поддержание социальной стабильности организации 4) правильное распределение вознаграждений 5) создание благоприятного имиджа организации |
| ОПК-11 | <p>УРОВЕНЬ УПРАВЛЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИЕЙ, ВЫРАБАТЫВАЮЩИЙ И ПРОВОДЯЩИЙ ПОЛИТИКУ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ВНЕШНЕЙ СРЕДОЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) низший 2) высший 3) средний 4) все уровни 5) правильного ответа нет |
| | <p>ОПК-12 Способен применять современные методики сбора и обработки информации, необходимой для проведения научного исследования</p> |
| ОПК-12 | <p>РАЗВИТИЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО САМОСОЗНАНИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА МЕШАЕТ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отношение как к помощнику врача 2) отсутствие научных подходов к подготовке 3) термин «средний медработник» 4) низкий престиж профессии 5) верно все перечисленное |
| ОПК-12 | <p>ВИРТУАЛЬНАЯ ИЛИ МАТЕРИАЛЬНО РЕАЛИЗОВАННАЯ СИСТЕМА, ЗАМЕЩАЮЩАЯ ДРУГУЮ СИСТЕМУ, С КОТОРОЙ ОНА НАХОДИТСЯ В СОСТОЯНИИ СХОДСТВА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) проблемой 2) гипотезой 3) моделью 4) единицей наблюдения |
| ОПК-12 | <p>ВИРТУАЛЬНЫЕ ХРАНИЛИЩА ИНФОРМАЦИИ, СВЯЗАННЫЕ ЖЕСТКИМИ ПРАВИЛАМИ КАТАЛОГИЗАЦИИ И УДОБНЫМИ СИСТЕМАМИ ПОИСКА - ЭТО?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Рунет 2) база данных 3) издание 4) обзор 5) каталог |
| ОПК-12 | <p>НА ВЫЯВЛЕНИЕ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ МЕЖДУ ЯВЛЕНИЯМИ НАПРАВЛЕННЫ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прикладные; 2) количественные; 3) теоретические; 4) фундаментальные; |

| | |
|--------|--|
| | 5) качественные. |
| ОПК-12 | КРИТЕРИЙ СТЬЮДЕНТА НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В СЛУЧАЕ: 1) оценки визуальной аналоговой шкалы боли 2) оценки роста школьников 3) оценки веса школьников 4) количества эритроцитов 5) количества лейкоцитов |
| ОПК-12 | ДЛЯ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОЙ СТУДЕНЧЕСКОЙ РАБОТЫ БИБЛИОГРАФИЮ ЛУЧШЕ КОМПОНОВАТЬ В ПОРЯДКЕ? 1) систематическом 2) хронологическом 3) по типам документов 4) по мере использования 5) алфавитном |
| ОПК-12 | КРИТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ И ОЦЕНКА НАУЧНОЙ РАБОТЫ ДАЕТСЯ В: 1) введении 2) заключении 3) докладе 4) реферате 5) рецензии |
| ОПК-12 | ВЫБОРОЧНАЯ СОВОКУПНОСТЬ -ЭТО? 1) все множество объектов исследования 2) специально отобранные объекты исследования 3) единица наблюдения 4) вся популяция |
| ОПК-12 | ВАЖНЕЙШАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭКСПЕРИМЕНТА - ЭТО? 1) доступность 2) результативность 3) экономичность 4) повторяемость |
| ОПК-12 | PUBMED -ЭТО: 1) учебная медицинская база 2) результат поиска по ключевому слову 3) поисковая система 4) журнал 5) монография |
| ОПК-12 | ОФОРМЛЕНИЕ ССЫЛОК НА ИСТОЧНИКИ В ЛИТ.ОБЗОРЕ: В ВИДЕ ЦИФРЫ (НОМЕРА БИБЛИОГРАФИЧЕСКОГО УКАЗАТЕЛЯ) В КВАДРАТНЫХ СКОБКАХ: 1) не подходит для научных обзоров 2) увеличивает объем литературного обзора 3) уменьшает объем литературного обзора 4) подчеркивает уважение к авторам |
| | ОПК-13 Способен разрабатывать методические и обучающие материалы для подготовки и профессионального развития сестринских кадров |
| ОПК-13 | СИСТЕМА ПЕДАГОГИЧЕСКИХ НАУК ВКЛЮЧАЕТ 1) отрасли наук о воспитании и образовании детей и взрослых 2) систему методов педагогического исследования 3) принципы обучения и воспитания 4) результаты социологических исследований 5) межнаучные коммуникации философии и психологии |
| ОПК-13 | ДВИЖУЩИЕ СИЛЫ ПРОЦЕССА ВОСПИТАНИЯ |

| | |
|--------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> 1) противоречия, возникающие в развитии личности 2) познавательные интересы личности 3) процесс накопления количественных изменений 4) сложившиеся формы взаимоотношений |
| ОПК-13 | ЗАДАЧИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ <ul style="list-style-type: none"> 1) создание условий для гармонического развития 2) сосредоточенность на содержании предмета 3) реализация коммуникативной функции 4) смена труда и отдыха 5) использование готовых приемов обучения |
| ОПК-13 | ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ЦЕЛОСТНОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА: <ul style="list-style-type: none"> 1) цель, задачи, содержание, формы, методы, результат 2) цель, ход урока, наглядность 3) структура, направление, содержание 4) учебный предмет, ученик, учитель 5) тема урока, цель, ход урока, проверка знаний |
| ОПК-13 | ДИДАКТИЧЕСКИ ОБРАБОТАННАЯ СИСТЕМА ЗНАНИЙ ПО ОСНОВАМ КАКОЙ-ЛИБО НАУКИ, ИСКУССТВА, ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЦЕЛЕЙ – ЭТО: <ul style="list-style-type: none"> 1) учебный предмет; 2) учебный план; 3) учебная программа; 4) учебная книга; |
| ОПК-13 | ПРОГРАММИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ: <ul style="list-style-type: none"> 1) по заранее разработанной программе, в которой предусмотрены действия как учащихся, так и педагога 2) по обучаемым программам 3) оптимизация учебного процесса 4) с использованием обучаемых машин 5) с использованием программированных, электронных учебников |
| ОПК-13 | СОВОКУПНОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЙ, ПРИЗВАННЫХ РЕШАТЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНО-ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ - ЭТО <ul style="list-style-type: none"> 1) система образования 2) содержание образования 3) концепция образования 4) сущность образования 5) образовательное пространство |
| ОПК-13 | ОБУЧЕНИЕ КАК СРЕДСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, ВОСПИТАНИЯ И РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА ИЗУЧАЕТ <ul style="list-style-type: none"> 1) дидактика 2) диалектика 3) дианетика 4) тория воспитания 5) школоведение |
| ОПК-13 | СРЕДСТВОМ ОБУЧЕНИЯ НАЗЫВАЕТСЯ <ul style="list-style-type: none"> 1) то, с помощью чего преподаватель учит, а учащийся учится 2) составные части метода обучения 3) техническое оборудование 4) часть приема обучения |
| ОПК-13 | ВЛАДЕНИЕ СПОСОБАМИ ПРИМЕНЯТЬ УСВОЕННЫЕ ЗНАНИЯ НА ПРАКТИКЕ НАЗЫВАЕТСЯ |

| | |
|------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> 1) обученностью 2) образованностью 3) воспитанностью 4) умениями 5) знаниями |
| | ПК-1 Способен к организации квалифицированного медсестринского ухода за конкретным пациентом |
| ПК-1 | <p>ОСНОВНЫМ СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ БОЛЬНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) администрация стационара; 2) центральное стерилизационное отделение; 3) лечебное отделение; 4) пищеблок |
| ПК-1 | <p>ИЕРАРХИЯ ОСНОВНЫХ ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ПРЕДЛОЖЕНА:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Бюлау 2) Маслоу 3) А.Терц 4) К. Джой |
| ПК-1 | <p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ СПЕЦИАЛЬНЫЕ ПРИСПОСОБЛЕНИЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) валики; 2) памперсы; 3) клеенки; 4) судна. |
| ПК-1 | <p>ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ БОЛЬНЫЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ В ОТДЕЛЕНИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) пешком самостоятельно 2) на каталке 3) на носилках 4) пешком в сопровождении медицинского работника |
| ПК-1 | <p>ЭНТЕРАЛЬНЫМ СЛЕДУЕТ НАЗВАТЬ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) внутримышечный 2) внутривенный 3) интраспинальный (в спинно-мозговой канал) 4) через желудочно-кишечный тракт |
| ПК-1 | <p>ЧАСТОТА НАДАВЛИВАНИЙ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 50-60 в мин; 2) 70-80 в мин; 3) 100-120 в мин; 4) 80-100 в мин; 5) 120-140 в мин. |
| ПК-1 | <p>ТЕКУЩАЯ УБОРКА ПАЛАТ ПРОВОДИТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 2 раза в день ; 2) 2 раза в неделю; 3) 1 раз в неделю; 4) 1 раз в месяц. |
| ПК-1 | <p>ДОЛЖНА ЛИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЪЯСНЯТЬ ПАЦИЕНТУ ЗНАЧИМОСТЬ И РЕЗУЛЬТАТ ВЫПОЛНЯЕМОЙ ЕЮ ПРОЦЕДУРЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) да 2) нет 3) да, по желанию пациента |

| | |
|------|--|
| ПК-1 | <p>СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ ЭТАПЫ, КРОМЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обследования 2) сестринского диагноза 3) планирование мероприятий 4) иммунопрофилактики 5) оценки сестринского процесса |
| ПК-1 | <p>ЭНТЕРАЛЬНЫМ СЛЕДУЕТ НАЗВАТЬ СПОСОБ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) внутримышечный 2) внутривенный 3) интраспинальный (в спинно-мозговой канал) 4) через желудочно-кишечный тракт |
| | <p>ПК-2 Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</p> |
| ПК-2 | <p>КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) появление пульса на сонной артерии 2) сужение зрачков 3) постепенное исчезновение цианоза 4) все перечисленное |
| ПК-2 | <p>ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) запрокидывание головы, выведение нижней челюсти вперед, освобождение полости рта и верхних дыхательных путей от инородных тел и содержимого 2) поддержание головы в запрокинутом, а нижнюю челюсть - в выведенном вперед положении, введение воздуховода или назофарингеальной трубки, выполнение интубации |
| ПК-2 | <p>ПОДДЕРЖАНИЕ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) запрокидывание головы, выведение нижней челюсти вперед, освобождение полости рта и верхних дыхательных путей от инородных тел и содержимого 2) поддержание головы в запрокинутом, а нижнюю челюсть - в выведенном вперед положении, введение воздуховода или назофарингеальной трубки, выполнение интубации 3) отсасывание жидкого содержимого полости рта и носоглотки при помощи электроотсоса |
| ПК-2 | <p>СООТНОШЕНИЕ МЕЖДУ НАРУЖНЫМ МАССАЖЕМ СЕРДЦА И ИВЛ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ 2-МЯ РЕАНИМАТОРАМИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 10:2 2) 5:2 3) 30:2 4) 3:1 |
| ПК-2 | <p>СРЕДСТВО ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ИНФАРКТ МИОКАРДА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нитроглицерин; 2) обзидан; 3) нитросорбид; 4) фуросемид. |
| ПК-2 | <p>ШИРОКИЕ ЗРАЧКИ, НЕ РЕАГИРУЮЩИЕ НА СВЕТ, ПОСЛЕ ОСТАНОВКИ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сразу же |

| | |
|------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> 2) через 20-30 сек. 3) через 30-60 сек. 4) через 60-90 сек. 5) не выявляются |
| ПК-2 | <p>ПРЕОБЛАДАЮЩИЙ МЕХАНИЗМ В РАЗВИТИИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Снижение общего периферического сосудистого сопротивления 2) Гиповолемия 3) Сердечная недостаточность 4) Гиперволемиа |
| ПК-2 | <p>ПРИ ОЛИГОАНУРИИ У ВЗРОСЛЫХ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Равен 600 мл 2) Равен 300 мл 3) Менше 100 мл |
| ПК-2 | <p>К ТРОМБОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ НЕ ОТНОСИТСЯ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) Стрептокиназа 2) Стрептодеказа 3) Урокиназа 4) Фибринолизин 5) Альтеплаза 6) Аминокапроновая кислота |
| | ПК-3 Способен к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций |
| ПК-3 | <p>УКАЖИТЕ ГЕЛЬМИНТОЗ, СВЯЗАННЫЙ С УПОТРЕБЛЕНИЕМ РЫБЫ</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) эхинококкоз 2) тениидоз 3) дифиллоботриоз 4) аскаридоз 5) тениаринхоз |
| ПК-3 | <p>В ПОЧВЕ МОГУТ ДЛИТЕЛЬНО СОХРАНЯТЬ ЖИЗНЕ-СПОСОБНОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: А) СИБИРСКАЯ ЯЗВА; Б) СТОЛБНЯКА; В) СЫПНОГО ТИФА; Г) БОТУЛИЗМА; Д) АКТИНОМИКОЗА.</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) а, б, г; 2) б, в, г, д; 3) а, в, г, д; 4) а, б; <p>все перечисленное.</p> |
| ПК-3 | <p>«ГРЯЗНЫМ» ПОМЕЩЕНИЯМ ООМД ОТНОСЯТ:</p> <p>помещения временного хранения отходов реанимационные залы перевязочные помещения разборки и хранения грязного белья</p> |
| ПК-3 | <p>В ИНФЕКЦИОННЫХ СТАЦИОНАРАХ (ОТДЕЛЕНИЯХ) ДЛЯ ПРИЕМА БОЛЬНЫХ СЛЕДУЕТ ПРЕДУСМОТРЕТЬ</p> <p>боксированные палаты приемно-смотровые боксы полубоксы санпропускник</p> |
| ПК-3 | <p>ДЛЯ КАКИХ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦЫ ПРЕДУСМАТРИВАЮТСЯ ИЗОЛИРОВАННЫЕ ПРИЕМНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ?</p> <p>для детского для акушерского для хирургического</p> |

| | |
|------|--|
| | для терапевтического |
| ПК-3 | ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ В И С И ВИЧ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ: контактно- бытовой фекально-оральный парэнтеральный вертикальный |
| ПК-3 | ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР НА ИНСТРУМЕНТАРИИ И БЕЛЬЕ ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ: дезинфекции предстерилизационной очистке стерилизации дератизации |
| ПК-3 | ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ УБОРКИ ПОМЕЩЕНИЙ ООМД (КРОМЕ ПОМЕЩЕНИЙ КЛАССА А) ДОПУСКАЕТСЯ ПРИВЛЕКАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИНГОВЫЕ КОМПАНИИ верно неверно |
| ПК-3 | СТРУКТУРНАЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА БОЛЬНИЧНОГО ЗДАНИЯ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ НЕОБХОДИМЫЙ НАБОР ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ АВТОНОМНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ БОЛЬНЫХ НА 25 – 30 КОЕК НАЗЫВАЕТСЯ палатное отделение палатная секция многокочечная палата палатный коридор |
| ПК-3 | КАКОЕ СООТНОШЕНИЕ ПАЛАТ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ? одно и двухместные палаты (40%), четырехместные (60%) одно-трехместные (60%), пяти-шестиместные (40%) одноместные (10%), многоместные (90%) |
| | ПК-4 Способен к участию в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения |
| ПК-4 | ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА — СИСТЕМА МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА: 1) своевременное лечение воспалительного процесса; 2) реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности; 3) выявление заболеваний на ранних стадиях развития; 4) предупреждение возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний. |
| ПК-4 | К МЕРАМ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗОЖ НЕ ОТНОСИТСЯ: 1) борьба с курением; 2) проведение иммунопрофилактики в различных группах населения; 3) активизация населения к занятиям физической культурой; 4) создание информационно-пропагандистской системы знаний о негативном влиянии факторов риска. |
| ПК-4 | ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ В ВОЗРАСТЕ ОТ 18 ДО 39 ЛЕТ ВКЛЮЧИТЕЛЬНО ПРОВОДИТСЯ: 1) 1 раз в год 2) 1 раз в три года 3) 2 раза в год 4) 1 раз в два года |

| | |
|------|---|
| ПК-4 | СИСТЕМА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ НАЦЕЛЕНА НА: 1) сохранение психического здоровья населения 2) сохранение физического здоровья 3) повышение спортивных достижений граждан 4) сохранение здоровья нации 5) повышение качества жизни пациентов |
| ПК-4 | СКРИНИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ: 1) проведение обследования с применением анализаторов (анкет); 2) целенаправленное углубленное обследование лиц с факторами риска; 3) подготовку населения к массовому обследованию; 4) лабораторное и инструментальное обследование. |
| ПК-4 | ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ: 1) образовательные 2) лечебное голодание 3) спортивные тренировки 4) ограничение потребления алкоголя |
| ПК-4 | ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ФОРМИРУЕТСЯ: 1) 3 группы 2) 1 группа 3) 2 группы 4) 4 группы |
| ПК-4 | СКОЛЬКО МИНУТ ЗАНИМАЕТ КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ: 1) 10 2) 30 3) 60 4) 5 |
| ПК-4 | К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ГРАЖДАНЕ: 1) с низким и средним сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE 2) с низким сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE 3) с высоким и очень высоким риском, определенным по шкале SCORE 4) имеющие доказанные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие заболевания, нуждающегося в дополнительном обследовании. |
| ПК-4 | СБАЛАНСИРОВАННОСТЬ ПИТАНИЯ-СООТНОШЕНИЕ: 1) белков животного и растительного происхождения 2) жиров животного и растительного происхождения 3) белков, жиров, углеводов 4) моносахаридов, полисахаридов |
| ПК-4 | ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В РФ ПРОВОДИТСЯ ПО ПРИНЦИПУ: 1) одноэтапности 2) двухэтапности 3) трёхэтапности 4) пятиэтапности. |
| ПК-4 | ЭФФЕКТИВНОСТЬ МОТИВАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ К ОЗДОРОВЛЕНИЮ МОЖЕТ БЫТЬ ОБЕСПЕЧЕНА ВСЕМ КРОМЕ: 1) законодательной обязательностью 2) воспитательной нацеленностью |

| | |
|------|--|
| | <p>3) общеобразовательной обусловленностью</p> <p>4) формированием аудио-визуальных образов аудио-визуальных образов успешности</p> <p>5) формированием у населения установки на формирование культуры здоровья</p> |
| | ПК-5 Способен к формированию мотивированного отношения каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих |
| ПК-5 | <p>ФАКТОРЫ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ МАКСИМАЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА:</p> <p>1) Генетические;</p> <p>2) Внешняя среда;</p> <p>3) Образ жизни;</p> <p>4) Здравоохранение;</p> |
| ПК-5 | <p>ПРИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УМСТВЕННОМ ТРУДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>а) пассивный отдых</p> <p>б) адекватная физическая нагрузка</p> <p>в) потребление дополнительного количества пищи</p> <p>г) компьютерные игры</p> |
| ПК-5 | <p>ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ:</p> <p>1) рождаемость;</p> <p>2) смертность;</p> <p>3) физическое развитие;</p> <p>4) заболеваемость;</p> <p>5) демографические показатели.</p> |
| ПК-5 | <p>НА ПЕРВОМ МЕСТЕ СРЕДИ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ СТОЯТ ЗАБОЛЕВАНИЯ:</p> <p>а) легочные;</p> <p>б) сердечно-сосудистые;</p> <p>в) онкологические</p> <p>г) инфекционные</p> |
| ПК-5 | <p>ИЗМЕРЕНИЕ МАССЫ И ДЛИНЫ ТЕЛА РЕБЕНКУ ДО 1 ГОДА ПРОВОДИТСЯ:</p> <p>1) 2 раза в месяц;</p> <p>2) 3 раза в год;</p> <p>3) 1 раз в 3 месяца;</p> <p>4) 1 раз в месяц.</p> |
| ПК-5 | <p>ФОРМУ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У НОВОРОЖДЕННОГО:</p> <p>1) воронкообразная</p> <p>2) бочкообразная</p> <p>3) куриная</p> <p>4) "грудь сапожника"</p> |
| ПК-5 | <p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАННЕГО СТАРЕНИЯ ИЗ РАЦИОНА СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ:</p> <p>1) растительный белок;</p> <p>2) грубую клетчатку;</p> <p>3) холестеринсодержащие продукты;</p> <p>4) кисломолочные продукты.</p> |
| ПК-5 | <p>МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ:</p> <p>1) контрацепция;</p> <p>2) овуляция;</p> <p>3) индукция;</p> |

| | |
|------|--|
| | 4) имплантация. |
| ПК-5 | ИЗГОНЯЮЩИЕ СИЛЫ В 1-ОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ: 1) схватки; 2) потуги; 3) схватки, потуги; 4) ничего из перечисленного. |
| ПК-5 | ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ЧЕРЕЗ КРОВЬ БОЛЬНОГО: 1) сифилис, ВИЧ; 2) гонорея, трихомониаз; 3) гастрит, колит; 4) аднексит. Кольпит. |
| ПК-5 | ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА: 1) 10-12 кг; 2) 15-17 кг; 3) 5-6 кг; 4) 20-21 кг. |
| | ПК-6 Способен к осуществлению медсестринского ухода и других медсестринских манипуляций, предусмотренных при проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения |
| ПК-6 | ЧТО ИЗУЧАЕТ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ 1) саногенетические механизмы восстановления организма 2) использование специфических функциональных нагрузок 3) воздействие методов реабилитации на организм человека 4) специализированную терминологию и организационные формы в структуре здравоохранения 5) все вышеперечисленное |
| ПК-6 | К ЭТАПАМ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ НЕ ОТНОСИТСЯ 1) стационарный 2) диспансерно-поликлинический 3) санаторно-курортный 4) профилактический |
| ПК-6 | КОМПЕНСАЦИЯ – ЭТО СПОСОБНОСТЬ К ВОЗМЕЩЕНИЮ УТРАЧЕННОЙ ФУНКЦИИ ЗА СЧЕТ 1) усиление деятельности поврежденного органа или других органов 2) полноценной заместительной терапии 3) трансплантации 4) улучшения микроциркуляции 5) экстирпации |
| ПК-6 | ДЛЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЭТАПА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ПОЧЕК ПОКАЗАН КЛИМАТ 1) пустынь 2) субтропиков 3) гор 4) лесов 5) степей |
| ПК-6 | ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА 1) стационарный, амбулаторный 2) амбулаторный, стационарный 3) стационарный, санаторно-курортный, амбулаторный 4) санаторно-курортный, амбулаторный, стационарный |

| | |
|------|--|
| | 5) стационарный, амбулаторный, санаторно-курортный |
| ПК-6 | <p>ВЕДУЩАЯ ЗАДАЧА ЛФК ПРИ ПНЕВМОНИИ – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тренировка сердечной мышцы 2) снятие болевого синдрома 3) улучшение мозгового кровообращения 4) компенсация дыхательной недостаточности 5) профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата |
| ПК-6 | <p>ОСНОВНОЙ КОМПОНЕНТ В МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прекращение курения 2) образование больного и его семьи 3) физические упражнения 4) респираторная терапия 5) всё перечисленное |
| ПК-6 | <p>ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА ПРИМЕНЕНИЯ ЛФК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нормализация сосудистого тонуса 2) ликвидация застойных явлений в легких 3) повышение неспецифической сопротивляемости 4) ликвидация воспалительных явлений 5) улучшение подвижности позвоночника |
| ПК-6 | <p>СТАНДАРТЫ КАКОГО ЭТАПА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ВКЛЮЧАЮТ ЛФК</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стационарный 2) амбулаторно-поликлинический 3) санаторно-курортный 4) все 5) не предусмотрено стандартами реабилитации |
| ПК-6 | <p>ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ЭТАПОВ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ПО СТАНДАРТУ РЕАБИЛИТАЦИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стационар – поликлиника – санаторий 2) поликлиника – стационар – санаторий 3) поликлиника – санаторий – стационар 4) санаторий – поликлиника – стационар 5) стационар – санаторий – поликлиника |
| ПК-6 | <p>СЕЗОННЫЕ ПРОТИВОРЕЦИДИВНЫЕ КУРСЫ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА СЛЕДУЮЩИХ ЭТАПАХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) стационарном 2) амбулаторно-поликлиническом 3) санаторно-курортном 4) на любом 5) не предусмотрено в реабилитации |
| ПК-6 | <p>ПЛАНИРОВАНИЕ СРЕДСТВ И МЕТОДИК НА ЭТАПАХ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с учетом рекомендаций организации предыдущего этапа 2) независимо от рекомендаций предыдущего этапа 3) в зависимости от содержания мероприятий предыдущего этапа 4) независимо от содержания мероприятий предыдущего этапа 5) в зависимости от возможностей организации |

| | |
|------|--|
| | б) в зависимости от желания пациента 7) в зависимости от стандарта |
| ПК-6 | НА КАКОМ ЭТАПЕ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ СЛЕДУЕТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ САНАЦИЮ ПОЛОСТИ РТА 1) стационарном 2) амбулаторно-поликлиническом 3) санаторно-курортном 4) на любом 5) не предусмотрено в реабилитации |
| ПК-6 | ВЫБОР САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО ПАЦИЕНТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ КРИТЕРИЯМИ 1) активностью патологического процесса 2) желанием пациента 3) профильностью организации 4) нозоспецифическими стандартами 5) медицинским управлением 6) учреждением МСЭ 7) все верно |
| | ПК-7 Способен осуществлять деятельность по развитию персонала |
| ПК-7 | ПРЕДМЕТ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ – ЭТО: 1) выдача листов нетрудоспособности сотрудникам 2) взаимодействие сотрудника и организации в процессе трудовой деятельности 3) составление отчетов по кадрам 4) проверка присутствия сотрудников на рабочем месте 5) выдача средств индивидуальной защиты сотрудникам |
| ПК-7 | КАКИЕ ДИСЦИПЛИНЫ НЕ СВЯЗАНЫ С ДИСЦИПЛИНОЙ «УПРАВЛЕНИЕ ПЕРСОНАЛОМ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ»? 1) Менеджмент и лидерство в сестринском деле; 2) Психология управления; 3) Теория управления; 4) Анатомия человека; 5) Психология и педагогика в профессиональной деятельности. |
| ПК-7 | УПРАВЛЕНЧЕСКИЙ ПЕРСОНАЛ ВКЛЮЧАЕТ: 1) младшую медицинскую сестру по уходу; 2) медицинскую сестру палатную; 3) старшую медицинскую сестру; 4) главную медицинскую сестру; 5) санитаря. |
| ПК-7 | ТЕОРИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПЕРСОНАЛОМ ЗАВИСИТ: 1) от развития социальных отношений 2) от дефицита трудовых ресурсов 3) от межличностных отношений 4) от знания иностранного языка 5) от состояния здоровья населения |
| ПК-7 | ХАРАКТЕРИСТИКА КВАЛИФИКАЦИИ, НЕОБХОДИМОЙ РАБОТНИКУ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОГО ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННОЙ ТРУДОВОЙ ФУНКЦИИ: 1) должностная инструкция; 2) эффективный контракт; |

| | |
|------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> 3) профессиограмма; 4) карьера; 5) профессиональный стандарт |
| ПК-7 | <p>ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА, ПРИ КОТОРОМ СОБУЧАЮЩИЙСЯ ДЕЙСТВУЕТ В ИМИТИРОВАННОЙ ОБСТАНОВКЕ И ЗНАЕТ ОБ ЭТОМ, ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) стажировка; 2) симуляционное обучение; 3) вебинар; 4) лекция 5) видеотренинг |
| ПК-7 | <p>КАКИЕ МЕТОДЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ДЛЯ ОБУЧЕНИЯ ВЫПОЛНЕНИЮ МАНИПУЛЯЦИЙ?</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) наставничество; 2) ротация; 3) лекция 4) симуляционное обучение 5) самостоятельная работа 6) разбор конкретных ситуаций |
| ПК-7 | <p>ОРГАНИЗАЦИЯ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА, ПРИ КОТОРОМ СОБУЧАЮЩИЙСЯ ДЕЙСТВУЕТ В ИМИТИРОВАННОЙ ОБСТАНОВКЕ И ЗНАЕТ ОБ ЭТОМ, ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) стажировка; 2) симуляционное обучение; 3) вебинар; 4) лекция 5) видеотренинг |
| ПК-7 | <p>ОБУЧЕНИЕ МОЛОДЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ БОЛЕЕ ОПЫТНЫМИ, ЦЕЛЮ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ОПЕРАТИВНОЕ ВОВЛЕЧЕНИЕ НОВЫХ СОТРУДНИКОВ В ВЫПОЛНЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ И ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗАЦИИ, ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) отбор; 2) адаптация; 3) найм; 4) карьера; 5) наставничество |
| ПК-7 | <p>СОБЕСЕДОВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬШЕ ЗАДАЮТСЯ ОБЩИЕ ВОПРОСЫ, ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) стресс-собеседование; 2) структурированное собеседование; 3) собеседование по скайпу; 4) ситуационные интервью 5) собеседование по выявлению компетенций 6) проектное собеседование; |
| | ПК-8 Способен к освоению и применению новых цифровых технологий для решения задач профессиональной деятельности |
| ПК-8 | <p>Вопрос «Каким образом искусственный интеллект может помочь поставить правильный диагноз?» может изучаться в таком разделе философии цифровой медицины как:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) гносеология; б) этика; в) онтология; |

| | |
|------|---|
| | г) герменевтика. |
| ПК-8 | Каковы преимущества использования искусственного интеллекта в медицинской диагностике? а) Увеличение точности и скорости диагностики б) Улучшение прогнозирования заболеваний и выбор оптимального лечения в) Снижение риска ошибок и неправильных решений г) Все вышеперечисленные преимущества |
| ПК-8 | Каковы основные принципы работы искусственного интеллекта? а) Обработка больших данных и создание алгоритмов б) Автоматическое обучение и адаптация с) Логическое мышление и принятие решений д) Все вышеперечисленное |
| ПК-8 | Какое значение имеют этические аспекты в развитии искусственного интеллекта? а) Защита конфиденциальности и приватности данных б) Предотвращение использования искусственного интеллекта для вредоносных целей в) Обеспечение справедливости и эффективности использования искусственного интеллекта г) Все вышеперечисленные аспекты |
| ПК-8 | В каких областях можно применять искусственный интеллект? а) Медицина б) Финансы с) Промышленность д) Все вышеперечисленное |
| ПК-8 | Что такое нейронные сети? а) Передовая технология искусственного интеллекта б) Вычислительная система, моделирующая работу человеческого мозга с) Алгоритмы для обработки больших массивов данных д) Математические модели для прогнозирования результатов |
| ПК-8 | Какие преимущества может предоставить искусственный интеллект? а) Автоматизация рутинных задач б) Ускорение процессов и оптимизация ресурсов с) Обработка и анализ больших объемов данных д) Все вышеперечисленное |
| ПК-8 | Понимание искусственного интеллекта как технологии, которая позволяет расширить возможности человеческого мозга, освободить человека от выполнения рутинных мыслительных операций относится к: А) механицистскому пониманию ИИ; Б) субъектному пониманию ИИ; В) эволюционному пониманию ИИ; Г) биологическому (метафорическому) пониманию ИИ. |
| ПК-8 | Понимание искусственного интеллекта как технологии создания разумных программ и машин, которые могут заменить собой человека при решении каких-либо задач, ранее выполняемых человеком относится к: А) механицистскому пониманию ИИ; Б) субъектному пониманию ИИ*; В) эволюционному пониманию ИИ; Г) биологическому (метафорическому) пониманию ИИ. |
| ПК-8 | Понимание искусственного интеллекта как технологии создания самообучающихся программ или машин, которые решают поставленные перед ними задачи, постоянно улучшая результаты решения таких задач относится к: А) механицистскому пониманию ИИ; |

| | |
|------|--|
| | <p>Б) субъектному пониманию ИИ; В) эволюционному пониманию ИИ; Г) биологическому (метафорическому) пониманию ИИ.</p> |
| ПК-8 | <p>Понимание искусственного интеллекта как технологии создания программ и машин, имитирующих работу человеческого мозга, воспроизводящая нейронные связи на программном или машинном уровне для решения мыслительных задач относится к:</p> <p>А) механицистскому пониманию ИИ; Б) субъектному пониманию ИИ; В) эволюционному пониманию ИИ; Г) биологическому (метафорическому) пониманию ИИ.</p> |
| | <p>ПК-9 Способен организовывать учебную деятельность обучающихся в рамках образовательных программ профессионального обучения, СПО, ДПО</p> |
| ПК-9 | <p>СИСТЕМА ПЕДАГОГИЧЕСКИХ НАУК ВКЛЮЧАЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отрасли наук о воспитании и образовании детей и взрослых 2) систему методов педагогического исследования 3) принципы обучения и воспитания 4) результаты социологических исследований 5) межнаучные коммуникации философии и психологии |
| ПК-9 | <p>ДВИЖУЩИЕ СИЛЫ ПРОЦЕССА ВОСПИТАНИЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) противоречия, возникающие в развитии личности 2) познавательные интересы личности 3) процесс накопления количественных изменений 4) сложившиеся формы взаимоотношений |
| ПК-9 | <p>ЗАДАЧИ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) создание условий для гармонического развития 2) сосредоточенность на содержании предмета 3) реализация коммуникативной функции 4) смена труда и отдыха 5) использование готовых приемов обучения |
| ПК-9 | <p>ОСНОВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ЦЕЛОСТНОГО ПЕДАГОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) цель, задачи, содержание, формы, методы, результат 2) цель, ход урока, наглядность 3) структура, направление, содержание 4) учебный предмет, ученик, учитель 5) тема урока, цель, ход урока, проверка знаний |
| ПК-9 | <p>ДИДАКТИЧЕСКИ ОБРАБОТАННАЯ СИСТЕМА ЗНАНИЙ ПО ОСНОВАМ КАКОЙ-ЛИБО НАУКИ, ИСКУССТВА, ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ЦЕЛЕЙ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) учебный предмет; 2) учебный план; 3) учебная программа; 4) учебная книга; |
| ПК-9 | <p>САМОВОСПИТАНИЕ - ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сознательная, целенаправленная самостоятельная деятельность ведущая к совершенствованию 2) целенаправленная деятельность как результат активного взаимодействия личности со средой 3) опыт формирования сознания, чувств и навыков поведения |

| | |
|-------|--|
| | <p>4) преобразование отрицательных способов поведения осложняющих процесс формирования личности</p> <p>5) устранение обстоятельств, способствующих формированию право нарушающего поведения</p> |
| ПК-9 | <p>ПРОГРАММИРОВАННОЕ ОБУЧЕНИЕ:</p> <p>1) по заранее разработанной программе, в которой предусмотрены действия как учащихся, так и педагога</p> <p>2) по обучаемым программам</p> <p>3) оптимизация учебного процесса</p> <p>4) с использованием обучаемых машин</p> <p>5) с использованием программированных, электронных учебников</p> |
| ПК-9 | <p>СОВОКУПНОСТЬ УЧРЕЖДЕНИЙ, ПРИЗВАННЫХ РЕШАТЬ ОБРАЗОВАТЕЛЬНО-ВОСПИТАТЕЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ - ЭТО</p> <p>1) система образования</p> <p>2) содержание образования</p> <p>3) концепция образования</p> <p>4) сущность образования</p> <p>5) образовательное пространство</p> |
| ПК-9 | <p>ОБУЧЕНИЕ КАК СРЕДСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, ВОСПИТАНИЯ И РАЗВИТИЯ ЧЕЛОВЕКА ИЗУЧАЕТ</p> <p>1) дидактика</p> <p>2) диалектика</p> <p>3) дианетика</p> <p>4) тория воспитания</p> <p>5) школоведение</p> |
| ПК-9 | <p>МЕТОДЫ ОБУЧЕНИЯ В ДИДАКТИКЕ ПОЗВОЛЯЮТ ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОС</p> <p>1) как учить</p> <p>2) чему учить</p> <p>3) зачем учить</p> <p>4) когда учить</p> <p>5) где учить</p> |
| ПК-9 | <p>БЕСЕДА В ПЕДАГОГИКЕ:</p> <p>1) вопросно-ответный метод обучения</p> <p>2) метод психолого-педагогического исследования</p> <p>3) метод статистической обработки</p> <p>4) спор-обсуждение</p> <p>5) способ обучения грамоте</p> |
| | <p>ПК-10 Способен к проведению и публичному представлению под научным руководством локальных исследований в области сестринского дела и общественного здоровья</p> |
| ПК-10 | <p>КЛИНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ</p> <p>1) завершающий этап клинического исследования</p> <p>2) этап клинического исследования, включающий проведение эксперимента</p> <p>3) этап клинического исследования, включающий сбор научной информации</p> |
| ПК-10 | <p>ГЛАВНОЕ ТРЕБОВАНИЕ К ПРЕДСТАВЛЕНИЮ НАУЧНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ:</p> <p>1) Письменное изложение</p> <p>2) Краткость</p> <p>3) Логичность изложения</p> |

| | |
|-------|--|
| ПК-10 | <p>ОБЩАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЖИВОТНЫМИ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ОСТРОЙ ТОКСИЧНОСТЬ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2 недель 2) 3 недель 3) 4 недель 4) 5 недель |
| ПК-10 | <p>КОНТРОЛЬ ЗА ПРОВЕДЕНИЕМ ДОКЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) руководитель исследования 2) спонсор 3) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития 4) Министерство здравоохранения Российской Федерации |
| ПК-10 | <p>ГЛАВНЫМ ИСТОЧНИКОМ ПОЛУЧЕНИЯ ДОКАЗАТЕЛЬНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ БАЗЫ ДАННЫХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Кокрановская библиотека 2) Medline, Clinical 3) Evidence 4) все вышеперечисленное |
| ПК-10 | <p>ДОКАЗАТЕЛЬНАЯ МЕДИЦИНА – ЭТО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) добросовестное, точное и осмысленное использование лучших результатов клинических исследований для выбора лечения конкретного больного. 2) обобщения и интерпретации лабораторных данных. 3) самостоятельная медицинская наука 4) изучение здоровья населения. |
| ПК-10 | <p>“РАНДОМИЗАЦИЯ” - ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Метод “случайного” разделения больных по группам 2. Выбор дозы лекарственного препарата 3. Выделение денег для исследования 4. Определение больного в группу волевым способом 5. Ничего из упомянутого |
| ПК-10 | <p>ОСНОВНОЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ОЦЕНКИ ПАРАМЕТРИЧЕСКИХ ДАННЫХ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дисперсионный анализ 2. Критерий X² 3. Регрессионный анализ 4. Критерий Манна-Уитни 5. Верного ответа нет |
| ПК-10 | <p>ОСНОВНОЙ СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ОЦЕНКИ КАЧЕСТВЕННЫХ ПРИЗНАКОВ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Дисперсионный анализ 2. Критерий X² 3. Регрессионный анализ 4. Критерий Манна-Уитни 5. Верного ответа нет |
| ПК-10 | <p>ЦЕЛЬ КЛИНИЧЕСКОГО ИСПЫТАНИЯ ЛЕКАРСТВА – ВСЁ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Получение новых данных о действии 2. Получение новых данных о нежелательных реакциях 3. Подтверждение известных данных |

- | | |
|--|--|
| | <p>4. Использование известного препарата по новому назначению</p> <p>5. Всё упомянутое – верно</p> |
|--|--|