Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 05.08.2026 21:43:42
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43

Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНА
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОГРАММА ПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ СРЕДНЕГО ЗВЕНА

по специальности 34.02.01 Сестринское дело
направленность: Сестринское дело

Квалификация специалиста среднего звена
Медицинская сестра/медицинский брат

Форма обучения
очная

Разработчик (и):

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Филиппов Евгений Владимирович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики
Заикина Елена Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики
Котляров Станислав Николаевич	д.м.н., доцент	Доцент кафедры поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики
Ческидов Алексей Викторович	к.м.н.	доцент кафедры сестринского дела
Медведева Ольга Васильевна	д.м.н.	заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения
Афонина Наталья Александровна	к.м.н., доцент	заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения
Минаева Наталья Владимировна	к.м.н., доцент	заведующий кафедрой медицины катастроф и скорой медицинской помощи
Болобонкина Татьяна Александровна	к.м.н.	ассистент кафедры медицины катастроф и скорой медицинской помощи

Рецензент (ы):

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Коняева Елена Васильевна		главная медицинская сестра ГБУ РО ОКПТД

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки
(протокол от 20.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения программы Государственной итоговой аттестации.

1.2. КОМ включает задания для проведения Государственной итоговой аттестации

1.3. Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	**Количество заданий закрытого типа**	**Практические задания**
ОК - 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	-	Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу; Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно); Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы; Постановка очистительной клизмы; Постановка газоотводной трубки; Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин); Уход за назогастральным зондом; Применение пузыря со льдом; Измерение артериального давления; Гигиеническая обработка рук; Базовая сердечно-легочная реанимация.
ОК - 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	-	
ОК - 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	-	
ОК - 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	-	
ОК - 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста	-	
ОК - 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	-	
ОК - 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	-	
ОК - 08. Использовать средства	-	

физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности		
ОК - 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	**-**	
ПК – 1. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи ПК 1.1. Организовывать рабочее место ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности	40	Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Постановка очистительной клизмы Постановка газоотводной трубки Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин) Уход за назогастральным зондом Применение пузыря со льдом Измерение артериального давления Гигиеническая обработка рук
ПК – 2. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала. ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.	40	Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Постановка очистительной клизмы Постановка газоотводной трубки Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин) Уход за назогастральным зондом Применение пузыря со льдом Измерение артериального давления Гигиеническая обработка рук
ПК – 3. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни. ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	40	Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Постановка очистительной клизмы Постановка газоотводной трубки Уход за постоянным мочевым

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний.		катетером Фолея (у мужчин) Уход за назогастральным зондом Применение пузыря со льдом Измерение артериального давления Гигиеническая обработка рук
ПК – 4. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода; ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.	40	Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Постановка очистительной клизмы Постановка газоотводной трубки Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин) Уход за назогастральным зондом Применение пузыря со льдом Измерение артериального давления Гигиеническая обработка рук
ПК – 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме. ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.	40	Базовая сердечно-легочная реанимация
Итого	**200**	**11**

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой Государственная итоговая аттестация

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
ОК 1 – ОК 9; ПК-1.1, 1.2, 1.3; ПК-2.1, 2.2, 2.3; ПК-3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5; ПК-4.1, 4.2, 4.3, 4.4, 4.5, 4.6; ПК-5.1, 5.2, 5.3, 5.4.		**Практические задания**
		1. Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу 2. Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) 3. Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы 4. Постановка очистительной клизмы 5. Постановка газоотводной трубки 6. Уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчин) 7. Уход за назогастральным зондом 8. Применение пузыря со льдом 9. Измерение артериального давления 10. Гигиеническая обработка рук 11. Базовая сердечно-легочная реанимация
ПК-1.1, 1.2, 1.3		**Задания закрытого типа**
	1.	ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ В ЖИЛЫХ ПОМЕЩЕНИЯХ НЕОБХОДИМО С ЦЕЛЬЮ А. профилактики травматизма Б. создания комфортных условий В. улучшения передвижения Г. создания уюта
	2.	ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ А. больной человек Б. реконвалесцент В. животные - резервуар вируса Г. птицы-резервуар вируса
	3.	АНТРОПОЗООНОЗНЫЕ ИНФЕКЦИИ А. сибирская язва, бешенство Б. грипп, корь, рожа свиней В. куриная холера, грипп Г. сальмонеллез, холера
	4.	ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ГЕПАТИТА А А. фекально-оральный Б. половой В. вертикальный

		Г. аэрогенный
	5.	ЧАЩЕ ОСТРЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ВИРУСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ БОЛЕЮТ ДЕТИ А. посещающие детские учреждения Б. живущие в домашних условиях В. с достаточным иммунитетом Г. с нарушением слуха
	6.	МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ШИГЕЛЛЕЗА А. контактно-бытовой Б. парентеральный В. воздушно–пылевой Г. воздушно-капельный
	7.	ПРИЧИНОЙ НАЛОЖЕНИЯ КАРАНТИНА ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НА ГРУППУ ДЕТСКОГО САДА ЯВЛЯЕТСЯ А. наличие контактных детей в группе Б. перевод детей в другую группу В. проведение дезинфекции Г. бактериологическое обследование персонала
	8.	ЗАРАЖЕНИЕ ДРУГОГО ЛИЦА ВИЧ ИНФЕКЦИЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ НЕНАДЛЕЖАЩЕГО ИСПОЛНЕНИЯ ЛИЦОМ СВОИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАКАЗЫВАЕТСЯ А. увольнением Б. выговором В. замечанием Г. лишением права заниматься профессиональной деятельностью и свободы
	9.	ЗАБОЛЕВАНИЕ, НЕ ОТНОСЯЩЕЕСЯ К ГРУППЕ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ: А. вирусного гепатита в Б. дизентерии В. холеры Г. сальмонеллеза
	10.	УТИЛИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО МУСОРА КЛАССА Б ВЫПОЛНЯЕТСЯ ПУТЕМ: А. сжигания в печах или захоронения на, спец.полигонах: Б. вывоза на городскую свалку бытового мусора; В. складирования на хозяйственном дворе больницы; Г. захоронения на территории больницы
	11.	К ГИГИЕНИЧЕСКОМУ УРОВНЮ МЫТЬЯ РУК ОТНОСИТСЯ А. мытье рук мылом и водой Б. мытье рук до достижения стерильности кистей рук на определенное время

		В. мытье рук под проточной водой с мылом с последующим надеванием перчаток Г. мытье рук под проточной водой с мылом с последующим нанесение антисептика
	12.	ПРОБОЙ НА НАЛИЧИЕ КРОВИ НА ИНСТРУМЕНТАХ ЯВЛЯЕТСЯ А. азопирамовая Б. фенолфталеиновая В. с суданом-3 Г. с суданом-4
	13.	ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ФЕНОЛФТАЛЕИНОВОЙ ПРОБЕ ПОЯВЛЯЕТСЯ А. розовое окрашивание Б. сине-зеленое окрашивание В. желто-оранжевое окрашивание Г. черное окрашивание
	14.	ДЕЗИНФЕКЦИЯ ЭЛЕКТРОННОГО ТЕРМОМЕТРА ПРОВОДИТСЯ А. согласно руководству по эксплуатации Б. протиранием тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего В. средства Г. двукратным протиранием с интервалом 15 минут
	15.	ЧЕХЛЫ МАТРАСОВ ИЗ ПОЛИМЕРНОЙ ПЛЕНКИ И КЛЕЕНКИ ПОСЛЕ ВЫПИСКИ (СМЕРТИ) ПАЦИЕНТА ДЕЗИНФИЦИРУЮТ СПОСОБОМ А. двукратного протирания с интервалом 15 минут Б. погружения в раствор дезинфицирующего средства с последующим промыванием водой В. протирания тканевой салфеткой, смоченной раствором дезинфицирующего средства Г. камерой дезинфекции
	16.	КУШЕТКУ, КОТОРУЮ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ОСМОТРА ПАЦИЕНТА, НЕОБХОДИМО ДЕЗИНФИЦИРОВАТЬ А. двукратным протиранием после каждого пациента Б. протиранием после каждого пациента с интервалом 5 минут после каждого пациента В. в конце смены Г. протиранием после каждого пациента
	17.	ХИМИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ А. использование формалина Б. влажная уборка помещений В. фильтрация воздуха Г. ультрафиолетовое облучение
	18.	ФИЗИЧЕСКИЙ ФАКТОР, ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА МИКРООРГАНИЗМЫ А. температура Б. фенол В. хлорная известь

		Г. спирт
	19.	МЕХАНИЧЕСКИЙ СПОСОБ ДЕЗИНФЕКЦИИ А. влажная уборка помещений Б. кипячение В. ультрафиолетовое облучение Г. использование формалина
	20.	ИНФЕКЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ПРОЦЕСС ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В ОПРЕДЕЛЕННОМ ОРГАНЕ ИЛИ ТКАНИ А. Очаговая Б. экзогенная В. генерализованная Г. эндогенная
	21.	ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР А. стерилизация Б. дезинсекция В. демеркуризация Г. дезинфекция
	22.	ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЕ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕ ИЛИ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ КЛАССА Б ПРОИСХОДИТ А. за пределами территории учреждения здравоохранения Б. на территории учреждения здравоохранения В. на месте образования отходов Г. в специальных помещениях лечебного отделения
	23.	ПРИ АВАРИЙНОЙ СИТУАЦИИ С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА А. поставить в известность старшую медицинскую сестру отделения, заведующего отделением Б. обратиться к главному врачу В. провести текущую уборку процедурного кабинета
	24.	АМПУЛЫ С НЕ ПОЛНОСТЬЮ ИСПОЛЬЗОВАННЫМИ НАРКОТИЧЕСКИМИ И ПСИХОТРОПНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НУЖНО А. сдать ответственному лицу Б. выбросить В. оставить дома у пациента Г. сдать хирургу – онкологу
	25.	ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ АЗОПИРАМОВОЙ ПРОБЕ (НАЛИЧИЕ КРОВИ) ПОЯВЛЯЕТСЯ ОКРАШИВАНИЕ А. фиолетовое, переходящее в сиреневое Б. сине-зеленое В. розовое Г. бурое

	26.	В СООТВЕТСТВИИ С НОРМАТИВНЫМИ ДОКУМЕНТАМИ ПАЛАТНАЯ САНИТАРКА МЫТЬ КОРИДОРЫ И УБИРАТЬ ТУАЛЕТЫ А. не имеет права Б. обязана В. должна по согласованию с сестрой-хозяйкой Г. может по согласованию с эпидемиологом
	27.	ПАЛАТНАЯ САНИТАРКА ОБЯЗАНА ПРОВОДИТЬ ВЛАЖНУЮ УБОРКУ ПАЛАТ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ) НЕ РЕЖЕ А. 2 раза (утром и вечером) Б. раз (утром) В. 3 раза (утром, днем, вечером) Г. каждые 3 часа
	28.	ОБЯЗАННОСТИ ПАЛАТНОЙ САНИТАРКИ В ТЕЧЕНИЕ ДЕЖУРСТВА (РАБОЧЕЙ СМЕНЫ) А. санитарное содержание пациентов, влажная уборка палат и проветривание, протирание тумбочек, столов, холодильника Б. собирать использованную посуду В. графины наполнять кипяченой водой Г. уборка коридоров
	29.	К ДЕМЕРКУРИЗАТОРАМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ РАСТВОРОВ ОТНОСЯТСЯ А. 4% раствор мыла в 5% водном растворе соды Б. сайдекс 2,5 % В. 6% перекись водорода Г. 3% хлорамин
	30.	НЕЙТРАЛИЗАЦИЯ РТУТИ И ЕЕ ПАРОВ НАЗЫВАЕТСЯ А. демеркуризация Б. дератизация В. дезинсекция Г. дезинфекция
	31.	КОЛИЧЕСТВО МИКРОБОВ В ВОЗДУХЕ ПОСЛЕ ПОДМЕТАНИЯ ПОЛОВ ЩЕТКАМИ А. удваивается Б. увеличивается в 5 раз В. уменьшается в 3 раза Г. утраивается
	32.	НАИЛУЧШЕЙ ЗАЩИТОЙ ДЛЯ ПЕРСОНАЛА, КОТОРЫЙ ПО ХАРАКТЕРУ РАБОТЫ ПОДВЕРГАЕТСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ОБЛУЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ А. расстояние, укрытие и скорость процедуры Б. расстояние и укрытие

		В. расстояние Г. укрытие
	33.	ИСПОЛЬЗОВАННЫЕ АМПУЛЫ, ШПРИЦЫ И ИГЛЫ ПОСЛЕ ЦИТОСТАТИКОВ НЕОБХОДИМО А. собрать в контейнер, запечатать, промаркировать и отравить на сжигание Б. собрать в емкость и отправить в мусоросборник В. залить дезинфектантом Г. выбросить в мусорный бак
	34.	ЗАЩИТНАЯ ОДЕЖДА ПРИ РАБОТЕ МЕДПЕРСОНАЛА С ЦИТОСТАТИКАМИ А. халат, перчатки ПВХ, защитные очки и респиратор Б. халат и перчатки ПВХ В. халат, перчатки и защитные очки Г. халат с длинными рукавами
	35.	ПОСЛЕ РАБОТЫ С ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ МЫТЬЕ РУК А. Обязательно Б. не обязательно В. значения не имеет Г. желательно
	36.	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ ИЗБЫТОЧНЫЙ ВОЗДУХ ИЗ ШПРИЦА НЕОБХОДИМО ВЫТАЛКИВАТЬ В А. ватку Б. пустую склянку В. атмосферу Г. салфетку
	37.	ПРИ ПОПАДАНИИ ДЕЗИНФЕКТАНТОВ, СТЕРИЛЯНТОВ И ДРУГИХ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ НА КОЖУ (В ГЛАЗА, РОТ) НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО И ТЩАТЕЛЬНО СМЫТЬ ИХ БОЛЬШИМ КОЛИЧЕСТВОМ А. холодной воды Б. спирта В. борной кислоты Г. марганцевокислого калия
	38.	ПРИ РАБОТЕ С ПОРОШКОВЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ МЕДПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН НАДЕВАТЬ ПЕРЧАТКИ ТОЛЬКО А. хлопчатобумажные Б. латексные В. силиконовые Г. резиновые

	39.	ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ДЕРМАТИТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТ ПЕРЧАТКИ А. Резиновые Б. из ПВХ В. любые Г. силиконовые
	40.	ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТОКСИЧЕСКОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН А. заменить токсические дезинфектанты на высокотемпературную дезинфекцию Б. усилить контроль работы персонала В. чаще проводить инструктаж Г. применить спецодежду
ПК-2.1, 2.2, 2.3		**Задания закрытого типа**
	1.	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ А. обмена информацией медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи Б. письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти В. письменного обращения представителей средств массовой информации при наличии аккредитации Г. письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела
	2.	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ А. угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений Б. наличии письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти В. наличии обращения представителей средств массовой информации, с разрешения руководителя медицинской организации Г. наличии письменного обращения адвоката, представившего нотариально оформленную доверенность на ведение судебного дела
	3.	ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ А. обязательно Б. не имеет значения В. не обязательно Г. оформляется по требованию пациента
	4.	ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ НЕОБХОДИМО ПРОЙТИ А. медико-социальную экспертизу Б. обследование В. лечение Г. реабилитацию
	5.	ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНА

		А. пациенту, с его согласия Б. любому заинтересованному лицу В. близкому родственнику пациента Г. попечителю пациента
	6.	ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ОФОРМЛЯЕТСЯ А. перед медицинским вмешательством Б. после первичного осмотра врачом В. после медицинского вмешательства Г. перед постановкой диагноза
	7.	СТРАХОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ А. контролирует качество оказания медицинской помощи Б. контролирует качество оказания медицинской помощи при жалобах от пациентов В. участвует в лицензировании медицинских организаций Г. участвует в аттестации медицинских работников
	8.	СРОК ДЕЙСТВИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВА ОБ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТА НА ТЕРРИТОРИИ РФ СОСТАВЛЯЕТ А. 5 лет Б. 3 года В. 1 год Г. 10 лет
	9.	«ЭТИЧЕСКИЙ КОДЕКС МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ РОССИИ» ПРИНЯТ А. Ассоциацией медицинских сестер России Б. Международным советом медицинских сестер В. Министерством здравоохранения РФ Г. Всемирной организацией здравоохранения
	10.	СОВОКУПНОСТЬ НОРМ ПОВЕДЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА И ИХ РЕГУЛИРОВАНИЕ В ПРОЦЕССЕ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - ЭТО: А. медицинская этика Б. сестринский процесс В. сестринское дело Г. деонтология
	11.	СОБЛЮДЕНИЕ МОРАЛЬНО-ЭТИЧЕСКИХ НОРМ И ПРАВИЛ В РАМКАХ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ А. обязательно Б. не обязательно В. не предусмотрено Г. на усмотрение работодателя

	12.	СПЕЦИАЛИСТ В ОБЛАСТИ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ПРОХОДИТ АТТЕСТАЦИЮ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ А. квалификационной категории (второй, первой, высшей) Б. свидетельства об аккредитации специалиста В. диплома об образовании Г. повышения квалификации
	13.	ПРОЦЕДУРА ПЕРВИЧНОЙ АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ ТРИ ЭТАПА ОЦЕНКИ КВАЛИФИКАЦИИ А. тестирование + оценка практических навыков + решение ситуационных задач Б. устный экзамен + собеседование + письменная работа В. тестирование, написание и защита квалификационной работы Г. написание эссе в области сестринского дела
	14.	В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММЫ НЕПРЕРЫВНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ А. периодическая аккредитация специалистов Б. первичная специализированная аккредитация специалистов В. первичная аккредитация специалистов Г. аттестация
	15.	В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ПОЛУЧИВШИХ ОБРАЗОВАНИЕ НА ТЕРРИТОРИИ ИНОСТРАННОГО ГОСУДАРСТВА, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ А. первичная специализированная аккредитация специалистов Б. первичная аккредитация специалистов В. периодическая аккредитация специалистов Г. аттестация
	16.	В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ПРОГРАММ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ А. первичная специализированная аккредитация специалистов Б. первичная аккредитация специалистов В. периодическая аккредитация специалистов Г. аттестация
	17.	В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ ВЫСШЕГО (БАКАЛАВРИАТ) МЕДИЦИНСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ А. первичная аккредитация специалистов Б. первичная специализированная аккредитация специалистов В. периодическая аккредитация специалистов Г. аттестация

	18.	В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, ЗАВЕРШИВШИХ ОСВОЕНИЕ ОСНОВНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ПРОГРАММ СПО ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО», ПРЕТЕНДУЮЩИХ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРОВОДИТСЯ А. первичная аккредитация специалистов Б. первичная специализированная аккредитация специалистов В. периодическая аккредитация специалистов Г. аттестация
	19.	ПРОЦЕДУРА ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГОТОВНОСТИ ЛИЦА, ПОЛУЧИВШЕГО ВЫСШЕЕ ИЛИ СРЕДНЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ, К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОПРЕДЕЛЁННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ НАЗЫВАЕТСЯ А. аккредитация специалиста Б. сертификация В. лицензирование Г. аттестация специалиста
	20.	В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ФЗ-323 ЗАНИМАТЬСЯ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ИМЕЕТ ПРАВО ЛИЦО С ВЫСШИМ ИЛИ СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ, ИМЕЮЩЕЕ А. диплом и свидетельство об аккредитации специалиста Б. только диплом специалиста В. свидетельство о квалификационной категории Г. диплом, сертификат и лицензию
	21.	К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ А. отсутствие ограничений, установленных законодательством РФ Б. наличие квалификационной категории В. наличие дополнительного образования Г. предоставление рекомендаций
	22.	К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ А. прохождение обязательных медицинских осмотров Б. наличие квалификационной категории В. наличие дополнительного образования Г. предоставление рекомендаций
	23.	К ОСОБЫМ УСЛОВИЯМ ДОПУСКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ОТНОСИТСЯ А. наличие свидетельства об аккредитации специалиста Б. наличие квалификационной категории

		В. наличие дополнительного образования Г. предоставление рекомендации
	24.	ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ – А. не менее 5 -и лет Б. не менее 2-х лет В. не менее 1 -го год Г. не требуется
	25.	ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СТАРШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ: А. не менее 2-х лет Б. не менее 1-го год В. не менее 5 -и лет Г. не требуется
	26.	ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ-АНЕСТЕЗИСТА В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ: А. без требований к опыту практической работы Б. не менее 2-х лет В. не менее 5-и лет Г. не требуется
	27.	ТРЕБОВАНИЯ К ОПЫТУ ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СТАНДАРТЕ: А. без требований к опыту практической работы Б. не менее 1-го год В. не менее 2-х лет Г. не менее 5-и лет
	28.	В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РФ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОБЯЗАНА ПРОХОДИТЬ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ НЕ РЕЖЕ, ЧЕМ А. 1 раз в 5 лет Б. 1 раз в 3 года В. каждые 2 года Г. ежегодно
	29.	ФОРМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПОСТДИПЛОМНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО»: А. повышение квалификации, профессиональная переподготовка Б. ординатура, аспирантура, В. докторантура

		Г. высшее образование (бакалавриат)
	30.	ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ПО ДРУГОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ СПО МЕДИЦИНСКАЯ СЕТРА ДОЛЖНА ПРОЙТИ А. Переподготовку Б. дополнительное образование В. повышение квалификации Г. усовершенствование
	31.	ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ДИРЕКТОРА ХОСПИСА, БОЛЬНИЦЫ СЕСТРИНСКОГО УХОДА А. высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью» Б. высшее образование (бакалавриат) В. среднее профессиональное образование специалистов среднего звена Г. среднее профессиональное образование квалифицированных служащих
	32.	ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ А. высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью» Б. СПО специалистов среднего звена В. высшее образование (бакалавриат) Г. СПО квалифицированных служащих
	33.	ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» А. высшее образование (бакалавриат) Б. СПО специалистов среднего звена В. СПО квалифицированных служащих Г. высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
	34.	ТРЕБОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ МЛАДШЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО» А. СПО квалифицированных служащих Б. СПО специалистов среднего звена В. высшее образование (бакалавриат) Г. высшее образование (специалитет)+ ординатура по специальности «Управление сестринской деятельностью»
	35.	В СООТВЕТСТВИИ С ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ СТАНДАРТОМ ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ ГЛАВНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ВЫСШИМ ОБРАЗОВАНИЕМ (СПЕЦИАЛИТЕТ) ОТНОСЯТСЯ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ УРОВНЮ А. седьмому Б. пятому В. четвёртому Г. шестому

	36.	ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СОДЕРЖИТ ТРЕБОВАНИЯ К А. образованию, опыту работы, трудовым функциям, условиям допуска Б. формам профессионального роста В. только особые условия допуска к профессиональной деятельности Г. перечню вредных факторов и условий труда
	37.	ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, КОТОРЫЙ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЕ, ЯВЛЯЕТСЯ А. Профессиональный стандарт Б. Образовательный стандарт В. Отраслевая рамка квалификаций Г. Национальная рамка квалификаций
	38.	САНИТАРНЫЙ УХОД, ПЕРЕДВИЖЕНИЕ И СОПРОВОЖДЕНИЕ ПЦИЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВХОДИТ В ОБЯЗАННОСТИ А. санитара Б. родственников В. младшей медицинской сестры по уходу за больными Г. медицинской сестры палатной
	39.	ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН А. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ Б. Трудовой Кодекс РФ В. Гражданский Кодекс РФ Г. Программа развития здравоохранения
	40.	ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН А. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» 323-ФЗ Б. Трудовой Кодекс РФ В. Гражданский Кодекс РФ Г. Программа развития здравоохранения
ПК – 3.1,3.2, 3.3, 3.4, 3.5		**Задания закрытого типа**
	1.	ГИПОДИНАМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА А. сердечно-сосудистых заболеваний Б. инфекционных заболеваний В. ЛОР-заболеваний Г. психических заболеваний
	2.	ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ ПРИВОДИТ К А. повышению риска заболеваний щитовидной железы

		Б. повышению риска заболеваний надпочечников В. повышенной заболеваемости острыми респираторными заболеваниями Г. заболеваниям поджелудочной железы
	3.	ПРИ ДЕФИЦИТЕ ЖЕЛЕЗА В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ЧЕЛОВЕКА ВОЗНИКАЕТ А. анемия Б. флюороз В. хрупкость костей Г. эндемический зоб
	4.	ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ БЕРЕМЕННОЙ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ А. устранение психогенного компонента родовой боли Б. ознакомление беременных со строением и функциями половых органов В. ознакомление с основами гигиены режима и питания беременных Г. разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности
	5.	ПРИ ДЕФИЦИТЕ В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ВИТАМИНОВ ГРУППЫ В РАЗВИВАЮТСЯ А. заболевания нервной системы Б. цинга, нарушения зрения В. анемия, повышенная кровоточивость Г. рахит, цинга
	6.	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНАЯ УМСТВЕННАЯ РАБОТА МОЖЕТ ПРИВОДИТ К А. снижению устойчивости внимания Б. улучшению восприятия информации В. улучшению запоминания информации Г. повышению сосредоточения внимания
	7.	ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С УПРАЖНЕНИЙ А. низкой интенсивности Б. средней интенсивности В. высокой интенсивности Г. умеренной интенсивности
	8.	САМЫМ ЗДОРОВЫМ СНОМ ЯВЛЯЕТСЯ СОН В ПЕРИОД А. 22.00 - 06.00 Б. 00.00 - 04.00 В. 01.00 - 03.00 Г. 03.00 - 06.00
	9.	МЕТОДОМ ПРОФИЛАКТИКИ БЕССОНИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ А. прием пищи не менее, чем за 2-3 часа до сна Б. занятие танцами в вечернее время В. посещение фитнес-тренировок вечером

		Г. отказ от снотворных средств
	10.	ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ А. отказ от употребления алкоголя Б. предупреждение рецидивов В. предупреждение употребления алкоголя Г. лечение заболеваний
	11.	ТАБАКОКУРЕНИЕ - ЭТО ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ А. онкологических заболеваний Б. авитаминоза В. аллергических реакций Г. развития ожирения
	12.	ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА - ЭТО СОСТОЯНИЕ А. полного физического, духовного и социального благополучия Б. при котором отсутствуют болезни, ограничивающие трудоспособность В. активной деятельности при наличии минимальных функциональных нарушений Г. его активной трудоспособности
	13.	ЗАБОТА О СОБСТВЕННОМ ЗДОРОВЬЕ ЯВЛЯЕТСЯ А. обязанностью граждан Б. добровольным выбором гражданина В. личным делом каждого гражданина Г. ответственностью человека перед обществом
	14.	ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ СТУДЕНТОВ, ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОЧНОЙ ФОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В А. год Б. 3 месяца В. полгода Г. 2 года
	15.	ЦЕЛЬЮ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ А. укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний Б. достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании В. сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска Г. поддержание качества жизни пациентов
	16.	ЦЕЛЬЮ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ А. максимально возможная компенсация утраченных жизненных функций Б. устранение факторов риска возникновения заболевания В. сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска Г. система мер, направленных на профилактику перехода заболеваний в хронические формы.

	17.	К НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ А. наследственная предрасположенность Б. курение табака В. нерациональное питание Г. гиподинамия
	18.	ПОД ЗДОРОВЫМ ОБРАЗОМ ЖИЗНИ ПОНИМАЮТ А. активную жизнедеятельность, направленную на укрепление и сохранение здоровья Б. борьбу за чистоту среды обитания В. творчество, как источник положительных эмоций Г. регулярные профилактические осмотры
	19.	ПЕРИОДИЧЕСКИЙ ОСМОТР ЯВЛЯЕТСЯ ЗАВЕРШЕННЫМ В СЛУЧАЕ А. осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне факторов или Перечне работ. Б. осмотра работника всеми врачами-специалистами В. выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований Г. при выполнении 50% от запланированных исследований и консультаций специалистов
	20.	К ПЕРВОЙ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ДЕТИ А. здоровые и имеющие небольшие отклонения, не требующие коррекции Б. с хронической патологией в стадии компенсации В. здоровые, а также с отягощенным биологическим анамнезом Г. из группы риска без признаков заболевания
	21.	СТРОГИЙ ВЕГЕТАРИАНСКИЙ РАЦИОН ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ДЕФИЦИТУ А. животного белка Б. углеводов В. клетчатки Г. витаминов
	22.	К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТНОСЯТСЯ А. сахарный диабет, ожирение Б. гипохолестеринемия, гепатоз В. пониженная масса тела, гипотония Г. высокий уровень билирубина и ферментов в крови
	23.	С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА В ДИЕТУ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ ВКЛЮЧАТЬ ПРОДУКТЫ А. морскую капусту, мясо кальмаров Б. баранину, индейку В. свинину, конину

		Г. колбасу, бекон
	24.	ТРЕНИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ СОСУДИСТОЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ ОБЛАДАЕТ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ А. 30 и более минут 5 раз в неделю Б. 20 минут 1-2 раза в неделю В. 10 минут 3 раза в неделю Г. 10 минут 4 раза в день
	25.	ПРОФИЛАКТИКУ НАРКОМАНИИ ПРОВОДЯТ А. медицинские, педагогические работники и работники правоохранительных органов Б. медицинские работники и работники правоохранительных органов В. педагогические работники и работники правоохранительных органов Г. работники правоохранительных органов
	26.	ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ - ЭТО А. комплексная просветительная, обучающая и воспитательная деятельность Б. просветительная деятельность В. обучающая деятельность Г. воспитательная деятельность
	27.	САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ В СТАЦИОНАРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОФИЛАКТИКОЙ А. Вторичной Б. первичной В. популяционной Г. социальной
	28.	ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ А. врач, медицинская сестра, фельдшер Б. только медицинская сестра В. только фельдшер Г. только врач
	29.	НУТРИЦЕВТИКИ (БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫЕ ДОБАВКИ) ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ А. направленного изменения состава пищи Б. покрытия потребности в энергии В. лечения заболеваний Г. для профилактики рецидива заболевания
	30.	НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ ОКАЗЫВАЕТ А. мотивация к сохранению здоровья Б. наследственность В. трудовое воспитание Г. художественный образ (герой фильма, литературный герой)

	31.	ПРИ СБАЛАНСИРОВАННОМ ПИТАНИИ В ЕЖЕДНЕВНОМ РАЦИОНЕ БЕЛКИ ДОЛЖНЫ СОСТАВЛЯТЬ А. 10-15% от суточного рациона Б. не менее 25% от суточного рациона В. 30-40% от суточного рациона Г. 40-50 % от суточного рациона
	32.	НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ СООТВЕТСТВУЕТ А. состоянию покоя (человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи) Б. 30 тысячам шагов в сутки вне помещения В. 10 тысячам шагов в сутки Г. 20 тысячам шагов в сутки вне помещения
	33.	ПРИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УМСТВЕННОМ ТРУДЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ФОРМОЙ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ А. адекватная физическая нагрузка Б. пассивный отдых В. потребление дополнительного количества пищи Г. чтение, компьютерные игры
	34.	УМЕРЕННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ А. несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки Б. соответствует состоянию покоя в положении лежа или сидя В. составляет менее 10 тысяч шагов в сутки вне помещения Г. значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает сильную одышку
	35.	ПАССИВНЫЙ ОТДЫХ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ДОПУСТИМ А. после выполнения работы, связанной со значительными затратами физической энергии Б. преимущественно при умственном труде В. после длительного сна Г. в выходные и праздничные дни
	36.	ЕЖЕДНЕВНОМ РАЦИОНЕ СОДЕРЖАНИЕ ОВОЩЕЙ И ФРУКТОВ ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ А. не менее 400 гр. Б. до 100 гр. В. 300 гр. Г. до 400 гр.
	37.	К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ А. высокий уровень холестерина Б. занятия физической культурой В. неотягощенная наследственность Г. рациональное питание
	38.	ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

		А. гиподинамия Б. гиповитаминоз В. гипотония Г. переохлаждение
	39.	ПРОФИЛАКТИКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В А. соблюдении режима физической активности, диеты, здорового образа жизни Б. физиотерапевтических методах лечения В. механических методах лечения, в занятиях лечебной физкультурой Г. медикаментозной терапии
	40.	РЕКОМЕНДУЕМАЯ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА ЖЕНЩИНЫ ВРАЧОМ-АКУШЕРОМГИНЕКОЛОГОМ СОСТАВЛЯЕТ А. 1 раз в год Б. 1 раз в 2 года В. 4 раза в год Г. 2 раза в год
ПК – 4.1. 4.2, 4.3, 4.4,4.5, 4.6		**Задания закрытого типа**
	1.	ГИПОГАЛАКТИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ А. снижение выработки молока в молочных железах Б. воспаление молочной железы у женщины В. снижение потребности ребенка в грудном молоке Г. непереносимость грудного молока у ребенка
	2.	К ПСИХОНЕВРОТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТ А. плаксивость Б. жар В. приливы Г. нарушения сна
	3.	ОЦЕНКА СТЕПЕНИ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПРОВОДИТСЯ ПО А. шкале SCORE Б. шкале Нортон В. шкале Ватерлоу Г. госпитальной шкале тревоги и депрессии
	4.	ДЛЯ РЕБЕНКА В ВОЗРАСТЕ ОДНОГО ГОДА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМОЙ А. закрытый большой родничок Б. рост 65 см В. масса тела 8,0 кг Г. окружность головы 40 см

	5.	КОСТНАЯ ТКАНЬ У ДЕТЕЙ ПРЕДДОШКОЛЬНОГО И ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ КОСТНОЙ ТКАНИ ВЗРОСЛЫХ А. большей эластичностью Б. большим содержанием минеральных веществ В. большей плотностью Г. большей ломкостью
	6.	ПРИ ВОЗРАСТНОЙ ЭМФИЗЕМЕ У ЧЕЛОВЕКА ВОЗМОЖНЫ ПРОБЛЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С А. дыханием Б. питанием В. питьём Г. выделениями
	7.	ОСТРОТА ЗРЕНИЯ, ОСТРОТА СЛУХА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА А. снижается Б. не изменяется В. повышается Г. незначительно повышается
	8.	ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВОЗРАСТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ КОСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ А. остеопороз Б. укорочение В. размягчение Г. обызвествление
	9.	ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ А. быстром переходе из горизонтального положения в вертикальное Б. быстром переходе из вертикального положения в горизонтальное В. длительной ходьбе Г. быстрой ходьбе
	10.	ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭНТЕРОБИОЗА ПЕРИАНАЛЬНЫЙ СОСКОБ НАПРАВЛЯЮТ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЛАБОРАТОРИЮ А. клиническую Б. бактериологическую В. иммунологическую Г. цитостатическую

	11.	ПАЦИЕНТАМ С ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И АНУРИЕЙ ПРОВОДИТСЯ А. гемодиализ Б. переливание крови В. цистостомия Г. паранефральная блокада
	12.	ПРИ ДИФФУЗНО - ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ НА СОДЕРЖАНИЕ ГОРМОНОВ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ А. биохимическую Б. клиническую В. бактериологическую Г. цитологическую
	13.	ПРИ ГАНГРЕНЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ПАЦИЕНТА ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В ОТДЕЛЕНИЕ А. хирургическое Б. эндокринологическое В. терапевтическое Г. нейро-сосудистое
	14.	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ КАЛ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ А. клиническую Б. бактериологическую В. иммунологическую Г. цитологическую
	15.	К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДИАГНОСТИКИ ОТНОСИТСЯ А. компьютерная томография Б. ультразвуковое исследование В. спирография Г. электрокардиография
	16.	ПАЦИЕНТУ ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ НАЗНАЧАЕТСЯ А. физиотерапия Б. лечебная ходьба В. иглорефлексотерапия Г. электростимуляция
	17.	ПАЦИЕНТУ С ВЫРАЖЕННЫМ КАШЛЕМ ПРОВОДИТСЯ А. рентгенография

		Б. ультразвуковое исследование В. эхокардиография Г. реоэнцефалография
	18.	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПИЩЕВУЮ ТОКСИКОИНФЕКЦИЮ, МАТЕРИАЛ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТПРАВЛЯЮТ В ЛАБОРАТОРИЮ А. бактериологическую Б. клиническую В. вирусологическую Г. иммунологическую
	19.	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ПАЦИЕНТ НАПРАВЛЯЕТСЯ В А. противотуберкулезный диспансер Б. инфекционный стационар В. пульмонологическое отделение стационара Г. кожно-венерологический диспансер
	20.	БОЛЬНОГО ХОЛЕРОЙ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В А. бокс кишечного инфекционного отделения стационара больницы Б. общую палату стационара специализированной медицинской помощи В. полубокс отделение детской инфекционной больницы Г. отделение интенсивной терапии соматического стационара
	21.	БОЛЬНОМУ С РОЖИСТЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ КОЖИ В ФАЗЕ РЕМИССИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ А. бициллинотерапии Б. биохимического исследования крови В. занятий лечебной физкультурой Г. консультации гомеопата
	22.	ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА У ПАЦИЕНТА ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ А. рентгенографию Б. электрокардиографию В. велоэргометрию Г. реоэнцефалографию
	23.	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЛЕЙКОЗ НЕОБХОДИМА КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА А. гематолога Б. кардиолога В. онколога Г. терапевта
	24.	ДИАГНОСТИКА НОВООБРАЗОВАНИЙ РАЗЛИЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В А. онкологическом диспансере

		Б. профилактории В. здравпункте Г. пансионате
	25.	МОЧА НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЛАБОРАТОРИЮ А. клиническую Б. бактериологическую В. иммунологическую Г. вирусологическую
	26.	ПРИ АБДОМИНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ А. игла Дюфо Б. троакар В. аспиратор Г. электроотсос
	27.	ДИСБАКТЕРИОЗ ЭТО А. нарушение количественного и качественного состава микрофлоры Б. внутрибольничная инфекция В. полное отсутствие микрофлоры Г. инфекционное заболевание
	28.	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕЛАНОМУ НЕОБХОДИМА А. консультация врача-онколога Б. криодеструкция В. диатермокоагуляция Г. обработка кожи 10% настойкой йода
	29.	ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БАЗАЛИОМУ КОЖИ НЕОБХОДИМА А. консультация врача-онколога Б. асептическая повязка В. диатермокоагуляция Г. смазывание ляписным карандашом
	30.	ДЛЯ УЗИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА НЕОБХОДИМО, ЧТОБЫ МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ БЫЛ А. наполнен Б. опорожнен с помощью катетера В. опорожнен Г. не имеет значения для проведения исследования
	31.	ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ГИПЕРВОЗБУДИМОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ

		А. судорожная готовность Б. снижение рефлексов В. мышечная гипотония Г. анорексия
	32.	К ПАРАТРОФИИ ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ А. с избытком массы тела более 10% Б. с избытком массы тела от 5 до 9% В. с дефицитом массы тела более 10% с избытком массы тела и роста более 10%
	33.	ГИПЕРЕМИЯ И ШЕЛУШЕНИЕ КОЖИ ЩЕК ПРИ АТОПИЧЕСКОМ ДЕРМАТИТЕ НАЗЫВАЕТСЯ А. молочным струпом Б. строфулюсом В. экземай Г. гнейсом
	34.	ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ ОСТРИЦАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ А. энтеробиоз Б. аскаридоз В. трихоцефалез Г. лямблиоз
	35.	ХАРАКТЕР КАШЛЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ А. грубый, “лающий” Б. продуктивный, влажный В. сухой, навязчивый Г. приступообразный
	36.	НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ А. пневмококк Б. вирус В. микоплазма Г. стафилококк
	37.	ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫДЕЛЯЕТСЯ А. небольшое количество вязкой стекловидной мокроты Б. большое количество гнойной мокроты В. мокрота в виде «малинового желе» Г. «ржавая» мокрота
	38.	ОСНОВНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА

		А. творожистые высыпания на слизистой полости рта Б. молочный струп на лице В. язвочки на слизистой полости рта Г. боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани
	39.	В РАЗВИТИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ БОЛЬШОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ А. нарушение липидного обмена Б. очаг хронической инфекции В. длительное переохлаждение Г. прием снотворных
	40.	ТВЕРДЫЙ НАПРЯЖЕННЫЙ ПУЛЬС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ А. гипертоническом кризе Б. коллапсе В. кардиогенном шоке Г. обмороке
ПК – 5.1. 5.2, 5.3, 5.4		**Задания закрытого типа**
	1.	Первая помощь при травме позвоночника А. вызвать скорую помощь, положение пострадавшего не менять Б. обезболить В. Уложить на левый бок Г. уложить на спину
	2.	Оптимальное положение при коллапсе А. полусидя на кушетке Б. сидя на стуле В. Приподнятый ножной конец Г. приподнятый головной конец
	3.	Признаки правильного наложенного кровоостанавливающего жгута А. падение артериального давления Б. чувство онемения В. прекращение кровотечения и онемение конечности Г. прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферической артерии
	4.	Метод Геймлиха применяется при А. попадании инородного предмета в верхние дыхательные пути Б. травме позвоночника В. инспираторной одышке Г. астматическом статусе

	5.	При наружном венозном кровотечении А. кровь темно-вишневого цвета, бьет струей Б. кровь алого цвета, бьет струей В. кровь алого цвета Г. Кровь темно-вишневого цвета, вытекает непрерывной струей
	6.	Реанимационные мероприятия не проводится при наличии признаков А. острой печеночной недостаточности Б. биологической смерти В. острой массивной кровопотери Г. острой почечной недостаточности
	7.	Шок при инфаркте миокрада А. травматический Б. кардиогенный В. Анафилактический Г. гемотрансфузионный
	8.	Шок при множественных переломах А. травматический Б. кардиогенный В. Анафилактический Г. Гемотрансфузионный
	9.	При отсутствии сознания необходимо А. обеспечить проходимость дыхательных путей, определить наличие дыхания Б. вызвать «Скорую помощь» В. придать пострадавшему устойчивое боковое положение Г. Начать проведение сердечно-легочной реанимации
	10.	НЕОТЛОЖНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОБМОРОКЕ А. уложить, приподняв ножной конец Б. уложить в горизонтальное положение, холод к голове В. уложить, голову приподнять, горчичник на затылок Г. уложить, дать горячее питье
	11.	ПРИЗНАКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ А. улучшение цвета кожных покровов, сужение зрачка Б. появление кашля, пульса на сонной артерии В. восстановление сознания Г. нарастание цианоза кожи, расширение зрачка
	12.	АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ А. этиловый спирт

		Б. гидрокарбонат натрия В. перманганат калия Г. атропин
	13.	СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ МЕРОПРИЯТИЕ СЕРДЕЧНОЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ А. введение адреналина Б. наружный массаж сердца В. прием Сафара Г. искусственное дыхание «рот в рот»
	14.	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ НЕЭФФЕКТИВНЫХ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ А. тридцать минут Б. пятнадцать минут В. пять минут Г. шестьдесят минут
	15.	ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ НА МЕСТЕ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ДЛИННОЙ ТРУБЧАТОЙ КОСТИ А. иммобилизация конечности транспортной шиной Б. выполнение скелетного вытяжения В. выполнение репозиции отломков Г. использование шины Белера
	16.	НЕПРЕРЫВНОЕ МАКСИМАЛЬНОЕ ПО ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ВРЕМЯ НАЛОЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ЖГУТА НА НИЖНЮЮ КОНЕЧНОСТЬ ЗИМОЙ СОСТАВЛЯЕТ А. 30 минут Б. 1 час В. 3 часа Г. 2 часа
	17.	ЕСЛИ ПОСТРАДАВШЕМУ УСПЕШНО ПРОВЕДЕНА СЕРДЕЧНОЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ, НО ОН ПО-ПРЕЖНЕМУ НАХОДИТСЯ БЕЗ СОЗНАНИЯ. НЕОБХОДИМО А. придать пострадавшему устойчивое боковое положение Б. продолжить сердечно-легочную реанимацию с осторожностью В. позвонить и отменить вызов скорой медицинской помощи Г. сообщить об этом диспетчеру по номеру экстренного вызова
	18.	ПОВЕДЕНИЕ ПОСТРАДАВШЕГО С ЧАСТИЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТЬЮ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННОЙ ПОПАДАНИЕМ ИНОРОДНОГО ТЕЛА: А. хватается за горло, шумно дышит, кашляет, просит о помощи Б. не может дышать, кашлять, говорить В. внезапная синюшность кожных покровов, потеря сознания, судороги Г. хватается за горло, не может говорить, только кивает
	19.	ПРИЗНАКИ ПОЛНОЙ ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ ПОПАДАНИЯ ИНОРОДНОГО

		ТЕЛА А. невозможность говорить, кашлять, дышать Б. жалоба на наличие инородного тела в дыхательных путях В. шумное дыхание, кашель Г. надрывный кашель, попытка говорить
	20.	ПРИ ОТСУТСТВИИ У ПОСТРАДАВШЕГО СОЗНАНИЯ И НАЛИЧИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ А. придать пострадавшему устойчивое боковое положение Б. подложить пострадавшему под голову валик из одежды В. повернуть пострадавшего на бок Г. подложить валик из одежды под плечи пострадавшего
	21.	В СЛУЧАЕ УГРОЗЫ ВАШЕЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ НУЖНО А. отойти на безопасное расстояние от пострадавшего, позвать на помощь Б. попытаться успокоить пострадавшего В. постараться усмирить пострадавшего Г. говорить с пострадавшим властно
	22.	ДЛЯ ОЦЕНКИ СОЗНАНИЯ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО А. осторожно встряхнуть его за плечи Б. похлопать его по щекам В. поднести к носу пострадавшего ватку с нашатырным спиртом Г. надавить на болевые точки
	23.	ПОЛОЖЕНИЕ ТЕЛА ПОСТРАДАВШЕГО С ТРАВМОЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ А. полусидя Б. лежа на спине В. лежа на боку неповрежденной стороны Г. лежа на спине, плечеголовной конец приподнят
	24.	МЕСТО ПАЛЬЦЕВОГО ПРИЖАТИЯ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ А. ниже середины паховой складки Б. верхняя треть задней поверхности бедра В. выше середины паховой складки Г. средняя треть внутренней поверхности бедра
	25.	ЭФФЕКТИВНЫЙ И ДОСТУПНЫЙ МЕТОД ОСТАНОВКИ ВЕНОЗНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ А. давящая повязка Б. максимальное сгибание конечности В. закрутка

		Г. прямое давление на рану
	26.	АЛЬТЕРНАТИВНЫЙ СПОСОБ ОСТАНОВКИ АРТЕРИАЛЬНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ А. Закрутка Б. давящая повязка В. холод к ране Г. компресс
	27.	ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ, НЕОБХОДИМО НАДАВЛИВАТЬ НА ГРУДИНУ НА ГЛУБИНУ А. 5-6 см. Б. 2-3 см. В. 3-4 см. Г. 4-5 см
	28.	НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГЕЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ А. закрытый массаж и дефибрилляция сердца Б. прекардиальный удар, согревание В. внутрисердечное введение адреналина, массаж воротниковой зоны Г. искусственное дыхание, активизация рефлексов
	29.	ОПТИМАЛЬНЫЕ СРОКИ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТАНОВКЕ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ А. первые 5 минут Б. до 15-20 минут В. до 12-15 минут Г. до 8-10 минут
	30.	ПЕРЕД ОКАЗАНИЕМ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО А. убедиться в собственной безопасности Б. получить разрешение на ее оказание у диспетчера экстренных служб В. получить разрешение на ее оказание у пострадавшего Г. получить разрешение на ее оказание у родственников пострадавшего
	31.	ВЫЗОВ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ДРУГИХ ЭКСТРЕННЫХ СЛУЖБ К МЕСТУ ПРОИСШЕСТВИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ А. после определения состояний, представляющих угрозу жизни пострадавших Б. немедленно после прибытия на место происшествия В. в случае неэффективности мероприятий первой помощи Г. при выявлении пострадавших в значительном количестве

	32.	ПРИ ОТСУТСТВИИ СОЗНАНИЯ НЕОБХОДИМО А. обеспечить проходимость дыхательных путей, определить наличие дыхания Б. вызвать «скорую помощь» В. придать пострадавшему устойчивое боковое положение Г. начать проведение сердечно-легочной реанимации
	33.	ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ А. отсутствие дыхания, сознания и пульса на сонной артерии Б. отсутствие сознания В. отсутствие пульса на лучевой артерии Г. изменение величины зрачков
	35.	ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ А. использование карманного ингалятора Б. проведение постурального дренажа В. введение преднизолона Г. проведение дыхательной гимнастики
	36.	ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ У РЕБЕНКА ЕГО НЕОБХОДИМО А. усадить, слегка наклонив голову вниз Б. усадить, запрокинув голову назад В. уложить на бок Г. уложить на ровную поверхность с возвышенным головным концом
	37.	ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕПЛОВОМ УДАРЕ А. устранить тепловое воздействие, поместить пострадавшего в тень, смочить лицо прохладной водой Б. укрыть влажной простыней В. нанести крем на тело Г. дать теплое питье
	38.	ПРИЕМ ГЕЙМЛИХА ПРИ ИНОРОДНОМ ТЕЛЕ В ГОРТАНИ-ЭТО А. серия из 5 толчков кулаком на область верхней половины живота с целью удаления инородного тела из верхних дыхательных путей Б. запрокидывание головы и открывание рта В. введение воздуховода

		Г. сочетание искусственной вентиляции легких с непрямым массажем сердца
	39.	ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ 1 И 2 СТЕПЕНИ А. устранить причину, место ожога промыть под холодной водой, наложить асептическую повязку Б. устранить причину, наложить мазевую повязку В. обработать обожженную поверхность 70% этиловым спиртом Г. обработать обожженную поверхность 96% этиловым спиртом
	40.	МЕШОК «АМБУ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ А. проведения искусственной вентиляции легких Б. сбора отходов класса А В. проведения непрямого массажа сердца Г. сбора отходов класса Б

ПРИЛОЖЕНИЕ А

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: измерение артериального давления механическим тонометром

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Проверить исправность прибора для измерения артериального давления в соответствии с инструкцией по его применению	Сказать	
2.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
3.	Попросить пациента представиться	Сказать	
4.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
5.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
7.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
8.	Накрыть кушетку одноразовой простыней	Выполнить	
9.	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты	Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
11.	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	выполнить	
14.	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды или положив одноразовую салфетку	Выполнить/ск азать	
15.	Расположить руку пациента на уровне сердца ладонью вверх	Выполнить	
16.	Определить размер манжеты	Сказать	
	Выполнение процедуры		
17.	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента	Выполнить	
18.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца	Выполнить	
19.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки	Выполнить/ск азать	

20.	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте	Выполнить/сказать	
	определения пульса		
21.	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить	
22.	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Выполнить	
23.	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава	Сказать	
24.	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра)	Выполнить	
25.	Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела	Выполнить	
26.	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	Выполнить/сказать	
27.	Сохраняя положение стетофонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	Выполнить	
28.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова - это значение систолического давления	Выполнить/сказать	
29.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова - это значение диастолического давления	Выполнить/сказать	
30.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15-20 мм рт.ст. относительно последнего тона	Выполнить/сказать	
31.	Выпустить воздух из манжеты	Выполнить	
32.	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента	Выполнить	
33.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления	Сказать	
34.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
35.	Помочь пациенту подняться с кушетки	Сказать	
	Завершение процедуры		
36.	Вскрыть упаковку и извлечь из нее салфетку с антисептиком одноразовую	Выполнить	
37.	Утилизировать упаковку салфетки с антисептиком одноразовой в ёмкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
38.	Обработать (протереть) мембрану и оливы стетофонендоскопа салфеткой с антисептиком	Выполнить	
	одноразовой		

39.	Утилизировать салфетку с антисептиком одноразовую в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
40.	Утилизировать одноразовую простынь в ёмкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
41.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
42.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
43.	Записать результаты в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 003/у)	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)
Проверяемый практический навык: базовая сердечно-легочная реанимация

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Убедиться в отсутствии опасности для себя и пострадавшего	Сказать	
2.	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?»	Сказать	
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути	Выполнить	
	Определить признаки жизни		
8.	Приблизить ухо к губам пострадавшего	Выполнить/ Сказать	
9.	Прикосновением руки проверить экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10.	Считать вслух до 10-ти	Сказать	
	Вызвать специалистов (СМП) по алгоритму		
11.	Факт вызова бригады	Сказать	
12.	Координаты места происшествия	Сказать	
13.	Количество пострадавших	Сказать	
14.	Пол	Сказать	
15.	Примерный возраст	Сказать	
16.	Состояние пострадавшего	Сказать	
17.	Предположительная причина состояния	Сказать	
18.	Объем Вашей помощи	Сказать	
	Подготовка к компрессиям грудной клетки		
19.	Встать сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
20.	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
21.	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
22.	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
23.	Время до первой компрессии	Указать в секундах	
	Компрессии грудной клетки		
24.	Выполнить 30 компрессий подряд	Выполнить	
25.	Руки аккредитуемого вертикальны	Выполнить	
26.	Руки аккредитуемого не сгибаются в локтях	Выполнить	
27.	Пальцы верхней кисти оттягивают вверх пальцы нижней	Выполнить	
28.	Компрессии отсчитываются вслух	Сказать	

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
	Искусственная вентиляция легких		
29.	Защита себя	Использовать устройство-маску полиэтиленовую с обратным клапаном для искусственной вентиляции легких	
30.	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
31.	1-ым и 2-ым пальцами этой руки зажать нос пострадавшему	Выполнить	
32.	Подхватить нижнюю челюсть пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
33.	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, набрать воздух в лёгкие	Выполнить	
34.	Обхватить губы пострадавшего своими губами	Выполнить	
35.	Произвести выдох в пострадавшего	Выполнить	
36.	Освободить губы пострадавшего на 1-2 секунды	Выполнить	
37.	Повторить выдох в пострадавшего	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)
Проверяемый практический навык:
взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2	Попросить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7	Предложить пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
8	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковки и срок годности иглы вакуумной системы	Выполнить/ Сказать	
9	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности салфеток с антисептиком	Выполнить/ Сказать	
10	Взять иглу вакуумной системы одной рукой за цветной колпачок	Выполнить/ Сказать	
11	Другой рукой снять короткий защитный колпачок с резиновой мембраны		
12.	Поместить колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить/ Сказать	
13	Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора	Выполнить/ Сказать	
14	Положить вакуумную систему для забора крови в собранном виде на манипуляционный столик	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
15	Надеть маску одноразовую	Выполнить	
16	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
17	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
18	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
19	Вскрыть упаковки с 3-мя спиртовыми салфетками и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе	выполнить	

20	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	Сказать	
21	Подложить под локоть пациента влагостойкую подушку	Выполнить/ Сказать	
22	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на дежду или тканевую салфетку	Выполнить	
23	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить	
24	Определить пульсацию на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать	
25	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
26	Обработать двукратно место венепункции двумя спиртовыми с антисептиком в одном направлении	Выполнить	
27	Поместить использованные салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
28	Поместить упаковки от салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
29	Взять в доминантную руку вакуумную систему и снять цветной защитный колпачок с иглы	Выполнить	
30	Сбросить защитный колпачок от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
31	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить	
32	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	Выполнить	
33	Ввести иглу не более чем на ***Уг*** длины	Выполнить	
34	Взять необходимую пробирку и вставить крышкой в держатель до упора	Выполнить/ Сказать	
36	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в пробирку	Выполнить	
37	Попросить пациента разжать кулак	Сказать	
38	Набрать нужное количество крови в пробирку	Выполнить/ Сказать	
39	Отсоединить пробирку от иглы	Выполнить	
40	Перемешать содержимое наполненной пробирки, плавно переворачивая пробирку несколько раз для полного смешивания крови и наполнителя	Выполнить/ Сказать	
41	Поставить пробирку в штатив	Выполнить	
42	Взять в руку салфетку с антисептиком, прижать ее к месту венепункции	Выполнить	

43	Извлечь систему «игла - держатель» из вены	Выполнить	
44	Попросить пациента держать салфетку с антисептиком у места венепункции 5 -7 минут, прижимая большим пальцем свободной руки	Выполнить/ Сказать	
45	Сбросить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
46	Поместить систему «игла - держатель» в ёмкость- контейнер для сбора острых отходов класса «Б»	Выполнить	
47	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать	
48	Удалить салфетку с антисептиком с руки пациента и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
49	Наложить давящую повязку в области венепункции	Сказать	
	Завершение процедуры		
50	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
51	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить/Сказать	
52	Снять перчатки	Выполнить	
53	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
54	Снять очки	Выполнить	
55	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
56	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
57	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
58	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
59	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
60	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)
Проверяемый практический навык:
внутривенное введение лекарственного препарата (струйно)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
7.	Уточнить аллергический анамнез у пациента	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
8.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя или лежа на спине	Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить / Сказать	
10.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить / Сказать	
11.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / Сказать	
12.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / Сказать	
13.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
14.	Надеть маску одноразовую	Выполнить	
15.	Надеть очки защитные медицинские	Выполнить	
16.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
17.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
18.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетки и, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
19.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
20.	Прочитать на ампуле название препарата,	Сказать	

	объем и дозировку		
21.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный	Выполнить	
	препарат оказался в ее широкой части		
22.	Обработать шейку ампулы первой спиртовой салфеткой	Выполнить	
23.	Обернуть этой же стерильной спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	
24.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить	
25.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
26.	Стерильную спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
27.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
28.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
29.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	
30.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
31.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
32.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
33.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
34.	Поместить иглу в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
35.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
36.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
37.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
38.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
39.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
40	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой	Сказать	

	руки		
41	Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку	Выполнить	
42	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку	Выполнить	
43	Определить пульсацию на лучевой артерии	Выполнить/ Сказать	
44	Попросить пациента несколько раз сжать кисть в	Сказать	
	кулак и разжать ее		
45	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
46	Пропальпировать и осмотреть предполагаемое место венепункции	Выполнить	
47	Обработать место венепункции 2-ой одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении	Выполнить	
48	Обработать место венепункции 3-й одноразовой салфеткой с антисептиком в одном направлении	Выполнить	
49	Поместить использованные одноразовые салфетки с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
50	Поместить упаковки от одноразовых салфеток с антисептиком в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
51	Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх	Выполнить	
52	Снять колпачок с иглы	Выполнить	
53	Утилизировать колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
54	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить	
55	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	Выполнить	
56	Ввести иглу не более чем на ***Уг*** длины	Выполнить	
57	Убедиться, что игла в вене - потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить	
58	Развязать/ослабить жгут	Выполнить	
59	Попросить пациента разжать кулак	Сказать	
60	Убедиться, что игла в вене - потянуть поршень шприца на себя при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить	

61	Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора	Выполнить	
62	Взять 4-ую одноразовую салфетку с антисептиком прижать ее к месту венепункции	Выполнить	
63	Извлечь иглу	Выполнить	
64	Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки	Сказать	
	Завершение процедуры		
65	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
66	Поместить шприц в неразобранном виде поместить в	Выполнить	
	емкость для медицинских отходов класса «Б»		
67	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать	
68	Поместить одноразовую салфетку с антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
69	Поместить упаковку от шприца в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
70	Поместить упаковку от салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
71	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
72	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
73	Снять перчатки	Выполнить	
74	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
75	Снять очки	Выполнить	
76	Поместить очки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
77	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
78	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	

79	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
80	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
81	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)
Проверяемый практический навык:
постановка очистительной клизмы

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией)	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
4.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к проведению процедур		
5.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
6.	Надеть непромокаемый фартук и нестерильные перчатки	Выполнить	
7.	Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности кружки Эсмарха	Выполнить/ сказать	
8.	Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25°С) при помощи водного термометра	Выполнить	
9.	Вскрываем упаковку с одноразовой кружкой Эсмарха. Упаковку помещаем в емкость для отходов класса «А»	Выполнить	
10.	Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха краником (зажимом) и наполнить водой в объеме 1200-1500 мл	Выполнить	
11.	Подвесить кружку Эсмарха на подставку, открыть краник (зажим), слить немного воды через наконечник в лоток, чтобы вытеснить воздух, закрыть краник (зажим)	Выполнить	
12.	Смазать наконечник лубрикантом методом полива над лотком	Выполнить	
13.	Уложить пациента на левый бок на кушетку с оголенными ягодицами	Сказать	
14.	Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую)	Выполнить	
15.	Попросить пациента согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу	Сказать	
	Выполнение процедуры		
16.	Развести одной рукой ягодицы пациента	Выполнить	
17.	Ввести другой рукой наконечник в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см	Выполнить/ сказать	

18.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
19.	Открыть краник (зажим) и убедиться в поступлении жидкости в кишечник	Выполнить/ сказать	
20.	Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений	Сказать	
21.	Закрыть краник (зажим) после введения жидкости и, попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник через гигиеническую салфетку	Выполнить/ сказать	
22.	Предложить пациенту задержать воду в кишечнике на 5-10 мин., после чего опорожнить кишечник	Сказать	
	Завершение процедуры		
23.	Кружку Эсмарха и использованную салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
24.	Попросить пациента встать	Сказать	
25.	Убрать одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
26.	Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения	Сказать	
27.	Снять фартук и перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
28.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
29.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
30.	Сделать запись о результатах процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)
Проверяемый практический навык:
постановка газоотводной трубки

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с историей болезни)	Сказать	
3.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
4.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
5.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
6.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
7.	Помочь пациенту лечь на левый бок, слегка привести ноги к животу	Сказать	
8.	Подложить под пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую)	Выполнить	
9.	Поставить рядом с пациентом (на постель возле ягодиц) судно с небольшим количеством воды	Выполнить	
10.	Взять упаковку со стерильной газоотводной трубкой, оценить срок годности, убедиться в целостности упаковки	Выполнить / Сказать	
11.	Вскрыть упаковку с газоотводной трубкой	Выполнить	
12.	Поместить упаковку в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
13.	Закруглённый конец трубки смазать лубрикантом (имитация вазелина) на протяжении 30 см методом полива над лотком и оставить трубку над лотком	Выполнить	
14.	Приподнять одной рукой ягодицу, и другой рукой осторожно ввести газоотводную трубку на 3 -4 см по направлению к пупку, далее на 15 -20 см по ходу кишечника параллельно позвоночнику	Выполнить / сказать	
15.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
16.	Опустить свободный конец трубки в судно с водой. Оставить трубку в кишечнике не более одного часа до полного отхождения газов	Выполнить /сказать	

17.	Накрыть пациента простынёй или одеялом. При выполнении процедуры необходимо контролировать отхождение газов и самочувствие пациента каждые 15 минут	Сказать	
18.	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
19.	После полного отхождения газов извлекаем газоотводную трубку через сухую нестерильную салфетку	Выполнить	
20.	Поместить использованную газоотводную трубку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
21.	Обработать прианальное пространство гигиенической влажной салфеткой	Выполнить	
22.	Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
23.	Поместить судно на подставку	Выполнить	
24.	Убрать пеленку методом скручивания и поместить ее в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
25.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
26.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
27.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык:

уход за постоянным мочевым катетером Фолея (у мужчины)

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
7.	Убедиться, что пациент находится в горизонтальном положении на кровати с опущенным изголовьем положении лежа на спине	Сказать	
8.	Положить под область крестца пациента одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую)	Выполнить	
9.	Предложить или помочь пациенту принять положение лежа на спине с согнутыми в коленях ногами и слегка разведенными в тазобедренных суставах	Сказать	
10.	На манипуляционном столе подготовить лоток с уже приготовленными стерильными - салфеткой, пропитанной антисептическим раствором и сухой салфеткой	Сказать	
11.	Надеть непромокаемый фартук	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
12.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
14.	Вымыть промежность водой с жидким мылом и просушить полотенцем	Сказать	
15.	Взять доминантной рукой из лотка салфетку, пропитанную антисептиком и движениями в одном направлении обработать проксимальный конец катетера от наружного отверстия	Выполнить/Сказать	

	мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см		
16.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
17.	Взять доминантной рукой из лотка сухую стерильную салфетку и движениями в одном направлении просушить проксимальный конец катетера от	Выполнить/Сказать	
	наружного отверстия мочеиспускательного канала к дистальному концу катетера на расстоянии 10 см		
18.	Использованную салфетку поместить в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
19.	Визуально оценить состояние кожи промежности на наличие признаков инфекции (гиперемия, отечность, мацерация кожи, гнойное отделяемое)	Сказать	
20.	Убедиться, что трубка катетера приклеена пластырем к бедру и не натянута	Выполнить/Сказать	
21.	Визуально оценить состояние системы «катетер - дренажный мешок», проверить отсутствие скручивания трубок системы	Выполнить/Сказать	
22.	Убедиться, что дренажный мешок прикреплен к кровати ниже её плоскости	Выполнить/Сказать	
	Завершение процедуры		
23.	Извлечь одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) методом скручивания	Выполнить	
24.	Утилизировать одноразовую ламинированную пеленку (впитывающую) в емкость для отходов класса Б	Выполнить	
25.	Повергнуть лоток дезинфекции методом полного погружения в маркированную емкость с дезраствором	Сказать	
26.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
27.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
28.	Снять фартук и поместить его в емкость для медицинских отходов класса «Б	Выполнить	
29.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	

30.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
31.	Узнать у пациента его самочувствие	Сказать	
32.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначений	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: уход за назогастральным зондом

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2	Попросить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача	Сказать	
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к проведению процедуры		
7	На манипуляционном столе подготовить нестерильный лоток, одноразовый стерильный шприц 20 мг в упаковке, марлевые салфетки нестерильные, салфетку антисептическую в упаковке, флакон с физиологическим раствором, фонендоскоп	Выполнить/ сказать	
8	Проверить срок годности одноразового шприца	Выполнить/ Сказать	
9	Проверить герметичность упаковки одноразового шприца	Выполнить/ Сказать	
10	Проверить герметичность упаковки одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
11	Проверить срок годности одноразовой антисептической салфетки	Выполнить/ Сказать	
12	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
13	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
14	Осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавливания	Выполнить Сказать	
15	Проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке	Сказать	
16	Вскрыть упаковку со стерильным шприцем, упаковку от шприца поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
17	Набрать в шприц 20 мл воздуха	Выполнить	
18	Присоединить шприц к назогастральному зонду	Выполнить	
19	Вставить оливы фонендоскопа в уши и приложить мембрану к	Выполнить	

	области эпигастрия		
20	Ввести воздух в зонд, одновременно выслушивая в	Выполнить	
	эпигастральной области булькающие звуки	Сказать	
21	Положить фонендоскоп на манипуляционный стол	Выполнить	
	Увлажнить марлевые салфетки физиологическим раствором путем полива над лотком	Выполнить	
	Увлажненными марлевыми салфетками очистить наружные носовые ходы вращательными движениями	Выполнить	
	Поместить использованные салфетки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Каждые 4 ч выполнять уход за полостью рта с помощью увлажненных марлевых салфеток	Сказать	
	Оценить состояние лейкопластыря, фиксирующего зонд, при необходимости произвести замену пластыря	Сказать	
	Завершение процедуры		
	Вскрыть салфетку с антисептиком и обработать мембрану фонендоскопа салфеткой с антисептиком	Выполнить	
	Поместить использованную салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Поместить упаковку от использованной салфетки в емкость для медицинских отходов класса «А»		
	манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинскую документацию	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)
Проверяемый практический навык:
применение пузыря со льдом

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении Да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Сказать	
2.	Попросить пациента представиться	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Выполнить Сказать	
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	сказать	
5.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
7.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение лежа на спине на кровате, и освободить от одежды нужный участок тела.	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
9.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
10.	Положить пузырь на горизонтальную поверхность манипуляционного стола	Выполнить	
11.	Проверить температуру воды в емкости (+14-16°С) при помощи водного термометра	выполнить/ сказать	
12.	Наполнить пузырь кусочками льда (имитация) из контейнера, добавить воды температурой +14-16°С	Сказать	
13.	Слегка надавливая, вытеснить воздух, закрутить крышку пузыря	Выполнить	
14.	Проверить герметичность пузыря со льдом, перевернув над лотком	Выполнить/ Сказать	
15.	Осушить пузырь со льдом одноразовой нестерильной салфеткой	выполнить	
16.	Поместить использованную салфетку в емкость для отходов класса А	Выполнить	
17.	Обернуть пузырь со льдом одноразовой пеленкой и положить на нужный участок тела на 20 мин.	Выполнить/ Сказать	
18.	Пузырь со льдом можно держать длительное время, но через каждые 20 минут необходимо делать перерывы по 15-20 минут.	Сказать	

19.	По мере таяния льда воду сливать и добавлять	Сказать	
	кусочки льда.		
20.	Контролировать состояние пациента, степень влажности пеленки.	Сказать	
21.	Поместить одноразовую пеленку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
22.	Салфеткой осушить кожу пациента.	Выполнить	
	Завершение процедуры		
23.	Поместить салфетку в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
24.	Вылить воду из пузыря в раковину.	Сказать	
25.	Обработать пузырь методом двукратного протирания салфеткой с дезинфицирующим раствором с интервалом 15 минут.	Сказать	
26.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
27.	манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	Сказать	
28.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
29.	Снять перчатки, поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
30.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
31.	Узнать у пациента его самочувствии	Сказать	
32.	Сделать запись о выполненной процедуре в листе назначений	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)
Проверяемый практический навык:
гигиеническая обработка рук

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2.	Сообщить проводимой манипуляции	Сказать	
3.	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к поведению процедуры		
4.	Объяснение техники и продолжительности процедуры	Сказать	
5.	Нанести кожный антисептик на ладонь из флакона с кожным антисептиком.	Выполнить / Сказать	
	Выполнение процедуры		
6.	Потрите одну ладонь о другую ладонь.	Выполнить	
7.	Правой ладонью разотрите тыльную поверхность левой кисти, переплетая пальцы	Выполнить	
8.	Левой ладонью разотрите тыльную поверхность правой кисти, переплетая пальцы	Выполнил	
9.	Переплетите пальцы, растирая ладонью ладонь	Выполнить	
10.	Соедините пальцы в "замок", тыльной стороной согнутых пальцев растирайте кончики пальцев другой руки, поменяйте руки	Выполнить	
11.	Охватите большой палец левой руки правой ладонью и потрите его круговым движением	Выполнить	
12.	Охватите большой палец правой руки левой ладонью и потрите его круговым движением		
13.	Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами правой руки потрите левую ладонь	Выполнить	
14.	Круговым движением в направлении вперед и назад сомкнутыми пальцами левой руки потрите правую ладонь		
	Завершение процедуры		
15.	Дождитесь полного естественного высыхания кожного антисептика.	Выполнить/ Сказать	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)
Проверяемый практический навык:
Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)	Выполнить / Сказать	
2.	Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться)	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией	Сказать	
4.	Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез)	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
6.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	Сказать	
7.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	Выполнить / Сказать	
8.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	Выполнить / Сказать	
9.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	Выполнить / Сказать	
10.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	Выполнить / Сказать	
11.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
12.	Надеть средства защиты (маску одноразовую)	Выполнить	
13.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
14.	Надеть нестерильные перчатки	Выполнить	
15.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
16.	Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
17.	Достать ампулу из упаковки. Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку	Сказать	
18.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный	Выполнить	
	препарат оказался в ее широкой части		
19.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой	Выполнить	
20.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы	Выполнить	

21.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	Выполнить	
22.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
23.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
24.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
25.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
26.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	Выполнить	
27.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
28.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
29.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
30.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
31.	Поместить иглу в непрокалываемый контейнер отходов касса «Б»	Выполнить	
32.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
33.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
34.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
35.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
36.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	Выполнить	
37.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Сказать	
38.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
39.	Обработать двукратно место инъекции 2 и 3 спиртовыми салфетками	Выполнить	
40.	Использованные спиртовые салфетки и упаковки от них поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
41.	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить	

42.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	Выполнить	
43.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	Выполнить	
44.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу не доминантной рукой	Выполнить	
45.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4-ю спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
	Завершение процедуры		
46.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б»	Выполнить	
47.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
48.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	
49.	Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Выполнить	
50.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
51.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания	Сказать	
52.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	Сказать	
53.	Снять перчатки	Выполнить	
54.	Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
55.	Снять медицинскую одноразовую маску	Выполнить	
56.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	Выполнить	
57.	Обработать руки гигиеническим способом	Сказать	
58.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
59.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Выполнить	

Количество набранных отметок «да» _____

Процент выполнения задания _____

ФИО члена ГИА _____

Подпись