

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Павлов Валентин Николаевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 12.01.2023 17:21:41  
Уникальный программный ключ:  
a562210a8a161d1bc9a34c4a0a3e820ac76b9d73665849e640628524e7146ee

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по учебной работе  
*А. А. Цыглин*  
А. А. Цыглин  
25 » мая 2021 г.

## ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

### ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ

(наименование дисциплины)

Разработчик	<u>Кафедра терапии и сестринского дела с уходом за больными</u>
Специальность	<u>30.05.01 Медицинская биохимия</u>
Наименование ООП	<u>30.05.01 Медицинская биохимия</u>
ФГОС ВО	<u>Утвержден Приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «13» августа 2020 г. № 998</u>

**Паспорт оценочных материалов по дисциплине /**

**Первая помощь и уход за больными**

<b>№</b>	<b>Наименование пункта</b>	<b>Значение</b>
1.	Специальность/направление подготовки	30.05.01 Медицинская биохимия
2.	Наименование дисциплины	Первая помощь и уход за больными
3.	Для оценки «отлично» не менее	91%
4.	Для оценки «хорошо» не менее	81%
5.	Для оценки «удовлетворительно» не менее	71%
6.	Время тестирования (в минутах)	90 минут

**Код контролируемой компетенции**

УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Задания	Правильные ответы
<b>Выберите один правильный ответ</b>		
1.	ПОМОЩЬ В ПЕРВОЙ СТАДИИ ЛИХОРАДКИ: А. напоить холодной водой Б. согреть больного В. сменить постельное белье Г. холодный компресс на лоб	Б
2.	ПОМОЩЬ ВО ВТОРОЙ СТАДИИ ЛИХОРАДКИ: А. согреть больного Б. сменить постельное белье В. грелки на ноги Г. холодный компресс на лоб	Г
3.	ПОМОЩЬ ПРИ КРИТИЧЕСКОМ ПАДЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ: А. сменить постельное и нательное белье Б. уход за полостью рта В. холодный компресс на лоб Г. профилактика пролежней	А
4.	ЧАСТОТА СМЕНЫ ВЛАЖНОГО ХОЛОДНОГО КОМПРЕССА: А. через 2 -3 минуты Б. по мере высыхания В. через 10-15 минут Г. через 2 часа	А
5.	ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАЛОЖЕНИЯ СОГРЕВАЮЩИХ КОМПРЕССОВ: А. воспаление среднего уха - отит Б. хроническое воспаление суставов В. постинъекционные инфильтраты Г. кожные заболевания – дерматиты	Г
6.	СУБФЕБРИЛЬНАЯ ТЕМПЕРАТУРА В ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЕ НАХОДИТСЯ В ИНТЕРВАЛЕ (°С): А. 35,6 - 35,9 Б. 36,2 - 36,9 В. 37,1 - 37,9 Г. 38,1 - 38,9	В
7.	АНТРОПОМЕТРИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ВКЛЮЧАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ: А. массы тела Б. температуры тела В. пульса Г. артериальное давление	А

8.	НОРМАЛЬНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ: А. 40-60 мм.рт.ст. Б. 60-89 мм.рт.ст. В. 90-120 мм.рт.ст. Г. 120-140 мм.рт.ст.	Б
9.	НОРМАЛЬНЫЕ ВЕЛИЧИНЫ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ: А. 40 - 60 мм.рт.ст. Б. 60 - 90 мм.рт.ст. В. 110 - 139 мм.рт.ст. Г. 140 - 160 мм.рт.ст.	В
10.	ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В 1 МИН В ПОКОЕ: А. 14-16 Б. 20-30 В. 30-45 Г. 60-80	А
11.	ПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ПРИМЕНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ: А. неэффективности непрямого массажа Б. возможности проведения торакотомии В. клинической смерти во время операции на органах грудной полости Г. биологической смерти	В
12.	НА ПРОВЕРКУ ДЫХАНИЯ И ОТКЛИКА ПОСТРАДАВШЕГО ДОЛЖНО ОТВОДИТЬСЯ: А. не менее 10 секунд Б. не менее 20 секунд В. не более 10 секунд Г. не более 20 секунд	В
13.	ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ НЕПОДГОТОВЛЕННЫЙ СПАСАТЕЛЬ ДОЛЖЕН ОПРЕДЕЛИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПРИЗНАКИ ЖИЗНИ: А. сознание, дыхание и пульс на лучевой артерии Б. сознание, дыхание и пульс на сонной артерии В. только сознание и дыхание Г. сознание, дыхание и пульс на сонной и бедренной артерии	В
14.	ПРАВИЛЬНОЕ СОЧЕТАНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВДУВАНИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ РЕАНИМАЦИОННОГО ПОСОБИЯ ОДНИМ РЕАНИМАТОРОМ, ДВУМЯ РЕАНИМАТОРАМИ: А. 1 компрессия - 4 вдувания Б. 30 компрессий - 2 вдувания В. 4 компрессии - 3 вдувания Г. 15 компрессий - 2 вдувания	Б
15.	ПРИЗНАКИ БОЛЕЙ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА: А. возникновение болей в покое Б. продолжительность более 15 минут В. сжимающий характер боли Г. повторные приступы болей	Б
16.	ПОДКЛАДНОЙ КРУГ НЕЛЬЗЯ НАДУВАТЬ СЛИШКОМ	В

	<p><b>СИЛЬНО:</b></p> <p>А. для предупреждения порчи резины</p> <p>Б. для большей устойчивости при использовании</p> <p>В. он должен изменять свою форму при движениях больного</p> <p>Г. для удобства больного</p>	
17.	<p><b>НАРУШЕНИЕ ДИУРЕЗА НОСЯЩЕЕ НАЗВАНИЕ НИКТУРИЯ:</b></p> <p>А. уменьшение количества суточной мочи менее чем на 500 мл.</p> <p>Б. уменьшение количества суточной мочи более чем на 2 л</p> <p>В. преобладание ночного диуреза над дневным</p> <p>Г. учащение мочеиспусканий</p>	В
18.	<p><b>ПРЯМОЙ МАССАЖ СЕРДЦА ПРИМЕНЯЕТСЯ В СЛУЧАЕ:</b></p> <p>А. неэффективности непрямого массажа</p> <p>Б. возможности проведения торакотомии</p> <p>В. клинической смерти во время операции на органах грудной полости</p> <p>Г. биологической смерти</p>	В
19.	<p><b>АСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ, НАПРАВЛЕННЫХ НА</b></p> <p>А. уничтожение микробов в ране</p> <p>Б. предупреждение попадания микробов в рану</p> <p>В. полное уничтожение микробов и их спор</p> <p>Г. неполное уничтожение микробов и их спор</p>	Б
20.	<p><b>АНТИСЕПТИКА – ЭТО КОМПЛЕКС МЕРОПРИЯТИЙ НАПРАВЛЕННЫХ НА</b></p> <p>А. уничтожение микробов в ране</p> <p>Б. предупреждение попадания микробов в рану</p> <p>В. полное уничтожение микробов и их спор</p> <p>Г. неполное уничтожение микробов и их спор</p>	А
21.	<p><b>ПРИМЕРАМИ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ГИГИЕНЫ РУК ПОСЛЕ СИТУАЦИИ, СВЯЗАННОЙ С РИСКОМ КОНТАКТА/КОНТАКТОМ С БИОЛОГИЧЕСКИМИ ЖИДКОСТЯМИ МОГУТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИТУАЦИИ:</b></p> <p>А. перед введением инвазивного медицинского устройства (сосудистый доступ, катетер, трубка, дренаж и т. д.);</p> <p>Б. перед работой с образцом, содержащим органическое вещество;</p> <p>В. перед удалением инвазивного медицинского устройства;</p> <p>Г. после контакта со слизистыми оболочками и с поврежденной кожей.</p>	Г
22.	<p><b>КОГДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ВЛАЖНАЯ УБОРКА ПАЛАТ В МО?</b></p> <p>А. не реже 2-х раз в день</p> <p>Б. по просьбе пациентов</p> <p>В. тогда, когда у санитарки есть время</p> <p>Г. частота влажных уборок не имеет значения</p>	А
23.	<p><b>ГОРЧИЧНИКИ СТАВЯТ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ В СРЕДНЕМ НА:</b></p> <p>А. 3 - 5 мин</p> <p>Б. 5 - 10 мин</p> <p>В. 10 -15 мин</p>	В

	Г. 15 -30 мин	
24.	<p>СКОЛЬКО СУЩЕСТВУЕТ КЛАССОВ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ В РФ:</p> <p>А. 6 Б. 4 В. 5 Г. 3</p>	В
25.	<p>ЦЕЛЬЮ ПРЕДСТЕРИЛИЗАЦИОННОЙ ОЧИСТКИ МЕДИЦИНСКОГО ИНСТРУМЕНТАРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. уничтожение только патогенных микробов Б. удаление различных загрязнений и остатков лекарственных средств В. обезвреживают источник инфекции Г. уничтожение споровых форм микроорганизмов</p>	Б
26.	<p>ВИДЫ ДЕЗИНФЕКЦИИ:</p> <p>А. однократная Б. очаговая и профилактическая В. влажная уборка Г. универсальная</p>	Б
27.	<p>РАЗЛИЧАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ УБОРОК, КРОМЕ:</p> <p>А. предварительная Б. текущая В. капитальная Г. заключительная</p>	В
28.	<p>ГЕМАТОМА ЭТО:</p> <p>А. подкожный инфильтрат Б. кровоизлияние под кожу В. образование тромба Г. некроз мягких тканей</p>	Б
29.	<p>ВЫБЕРИТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ К ТЕРМИНУ «ИНФИЛЬТРАТ»</p> <p>А. кровоизлияние под кожу; Б. уплотнение в месте инъекции; В. гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем; Г. омертвление тканей.</p>	Б
30.	<p>ВЫБЕРИТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ К ТЕРМИНУ «ТРОМБОФЛЕБИТ»</p> <p>А. кровоизлияние под кожу; Б. уплотнение в месте инъекции; В. гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем; Г. воспаление вены с образованием тромба;</p>	Г
31.	<p>ВЫБЕРИТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ К ТЕРМИНУ «НЕКРОЗ»</p> <p>А. кровоизлияние под кожу; Б. уплотнение в месте инъекции; В. гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости заполненной гноем; Г. омертвление тканей.</p>	Г
32.	<p>ОДИН ИЗ МЕТОДОВ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ:</p> <p>А. открытый Б. физический В. химический</p>	В

	Г. закрытый	
33.	СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ПРИ ОБЫЧНОМ ПИТЬЕВОМ РЕЖИМЕ В НОРМЕ: А. 300-600 мл Б. 600-800 мл В. 1,0-1,8 л Г. 1,8-2,5 л	В
34.	В СПЕЦИАЛЬНО ПРОШНУРОВАННОМ ЖУРНАЛЕ С ПРОНУМЕРОВАННЫМИ СТРАНИЦАМИ ПРОИЗВОДИТСЯ УЧЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ: А. антибиотиков; Б. эфирсодержащих; В. наркотиков, сильнодействующих; Г. дорогостоящих.	В
35.	ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА ХРАНЕНИЕ КЛЮЧА ОТ СЕЙФА ДЛЯ ХРАНЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, НАЗНАЧАЕТСЯ: А. жеребьевкой на планерке; Б. решением коллектива; В. приказом главного врача МО; Г. по желанию.	В
36.	ОСЛОЖНЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ: А. инсульт, инфаркт миокарда Б. обморок, коллапс В. ревматизм, порок сердца Г. пневмония, плеврит	А
37.	ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАБЛЮДАЕТСЯ: А. загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином Б. загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином В. колющая боль в области сердца Г. ноющая боль в области сердца	Б
38.	ТРАНСПОРТИРОВКА БОЛЬНОГО С НЕОСЛОЖНЕННЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА: А. в кресле-каталке Б. на носилках В. самостоятельное передвижение Г. передвижение в сопровождении медработника	Б
39.	ПРИ ОБМОРОКЕ МЕДСЕСТРА ПРИДАЕТ ПАЦИЕНТУ ПОЛОЖЕНИЕ: А. с приподнятым изголовьем Б. с приподнятыми ногами В. на левом боку Г. на правом боку	Б
40.	ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГАСТРАЛГИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА: А. боль в животе Б. головная боль В. загрудинная боль Г. приступ удушья	А
41.	ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ КОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: А. полной потери сознания	Г

	<p>Б. дыхания Куссмауля  В. повышения артериального давления  Г. запаха ацетона в выдыхаемом воздухе</p>	
42.	<p>СИМПТОМЫ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ:  А. возбужденность, влажность кожных покровов  Б. нарастающая слабость, сонливость  В. дегидратации  Г. запаха ацетона в выдыхаемом воздухе</p>	А
43.	<p>НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ  СТЕНОКАРДИИ:  А. астмопент ингаляционно  Б. димедрол подкожно  В. преднизолон внутрь  Г. нитроглицерин под язык</p>	Г
44.	<p>КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ КРАПИВНИЦЫ:  А. инспираторная одышка, осиплость голоса  Б. непроизвольное мочеиспускание и дефекация  В. падение АД, нитевидный пульс  Г. сыпь, кожный зуд</p>	Г
45.	<p>КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОТЕКА КВИНКЕ:  А. отеки на лице, затруднение дыхания  Б. повышение АД, рвота  В. кожный зуд, падение АД  Г. потеря сознания, повышение АД</p>	А
46.	<p>РЕЗКОЕ ПАДЕНИЕ АД НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:  А. анафилактическом шоке  Б. крапивнице  В. отеке Квинке  Г. сывороточной болезни</p>	А
47.	<p>НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ  ШОКЕ:  А. атропин, морфин, баралгин  Б. адреналин, преднизолон, мезатон  В. дибазол, клофелин, лазикс  Г. корвалол, строфантин, лазикс</p>	Б
48.	<p>«СТЕРИЛИЗАЦИЯ» – ЭТО УНИЧТОЖЕНИЕ  А. вегетативных и споровых форм патогенных и условнопатогенных микроорганизмов  Б. патогенных бактерий  В. только вирусов и грибов  Г. только условнопатогенных форм микроорганизмов</p>	А
49.	<p>ВЕДУЩИЙ МЕТОД СТЕРИЛИЗАЦИИ ХИРУРГИЧЕСКИХ  ИНСТРУМЕНТОВ ПО ОСТУ:  А. обжигание  Б. пар под давлением  В. текущий пар  Г. сухой жар</p>	Б
50.	<p>ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКЕ БОЛЬ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В  ОБЛАСТИ  А. левой подреберной  Б. левой подвздошной  В. правой подреберной</p>	В

	Г. правой подвздошной	
51.	ПРИ КРОВОХАРКАНЬЕ И ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО А. ставить банки и горчичники на грудную клетку Б. усадить и успокоить больного В. положить пузырь со льдом на грудную клетку Г. приподнять головной конец туловища пациента	А
52.	ДИАРЕЯ – ЭТО: А. задержка каловых масс в кишечнике Б. вздутие живота в результате усиленного газообразования В. частый жидкий стул Г. расстройство мочеиспускания	В
53.	ЗАПОР ЭТО: А. частый жидкий стул Б. задержка кала в кишечнике более 48 часов В. скопление газов в кишечнике Г. задержка кала в кишечнике более 12 часов	Б
54.	МЕТЕОРИЗМ ЭТО: А. усиленное газообразование в кишечнике Б. задержка стула В. чувство давления вокруг пупка Г. частый жидкий стул	А
<i>Дополните</i>		
55.	ТЕРМИН УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА - _____	тахикардия
56.	КАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ГОЛОВЫ НЕОБХОДИМО ПРИДАТЬ БОЛЬНОМУ ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ?	наклон вперед
57.	СРОК ХРАНЕНИЯ СТЕРИЛЬНОГО МАТЕРИАЛА В ПРОСТОМ ЗАКРЫТОМ БИКСЕ: _____	3 дня
58.	ОТХОДЫ С ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ОПАСНОСТЬЮ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ:	класс В
59.	ЭПИДЕМИЧЕСКИ ОПАСНЫЕ ОТХОДЫ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ:	класс Б
60.	ОТХОДЫ С ТОКСИКОЛОГИЧЕСКОЙ ОПАСНОСТЬЮ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ:	класс Г
61.	ОТХОДЫ, СОДЕРЖАЩИЕ РАДИОАКТИВНЫЕ ЭЛЕМЕНТЫ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ:	класс Д
62.	СКОЛЬКО УРОВНЕЙ МЫТЬЯ РУК ПРИНЯТО РАЗЛИЧАТЬ	три
63.	МЫТЬЕ РУК С МЫЛОМ К КАКОМУ УРОВНЮ МЫТЬЯ РУК ОТНОСИТСЯ?	социальный
64.	ДО ПРИХОДА ВРАЧА ПАЦИЕНТУ С ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ МЕДСЕСТРА МОЖЕТ, ПОЛОЖИТЬ НА ЖИВОТ _____.	пузырь со льдом
65.	ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПУЗЫРЯ СО ЛЬДОМ НЕОБХОДИМО КАЖДЫЕ 30 МИН ДЕЛАТЬ ПЕРЕРЫВЫ В ОХЛАЖДЕНИИ ПО _____.	10 мин
66.	САМЫЙ НАДЕЖНЫЙ МЕТОД КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА СТЕРИЛИЗАЦИИ:	бактериологический
67.	СРОК ХРАНЕНИЯ МЕД. ИЗДЕЛИЙ,	20 суток

	ПРОСТЕРИЛИЗОВАННЫХ В БИКСАХ С ФИЛЬТРОМ БЕЗ ВСКРЫТИЯ СОСТАВЛЯЕТ:	
68.	ВВЕДЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКОГО АНАЛЬГЕТИКА ВРАЧ ОБЯЗАН ОБОСНОВАТЬ В _____	истории болезни
69.	ВЫПИСКУ ЛЕКАРСТВ ИЗ АПТЕКИ ПРОИЗВОДИТ МЕДСЕСТРА:	старшая
70.	ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ИРРАДИИРУЮЩАЯ ПОД ЛЕВУЮ ЛОПАТКУ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 5-10 МИНУТ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:	стенокардии
71.	КАКОЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ У БОЛЬНОГО, СТРАДАЮЩЕГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ИНСУЛИНА?	гипогликемическая кома
72.	ТЯЖЕЛОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА:	анафилактический шок
73.	НЕОТЛОЖНУЮ ПОМОЩЬ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ НАЧИНАЮТ ОКАЗЫВАТЬ: _____	на месте развития
74.	ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА ТЕРМОМЕТРОМ В ПОДМЫШЕЧНОЙ ВПАДИНЕ СОСТАВЛЯЕТ: _____	10 мин

**Код контролируемой компетенции**

ПК-3 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Задания	Правильные ответы
<b>Выберите один правильный ответ</b>		
75.	БОЛЬНОМУ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕОБХОДИМА ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ А. в первые часы заболевания Б. на 2-е сутки заболевания В. на 3-и сутки заболевания Г. на 4-е сутки заболевания	А
76.	ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ НЕОБХОДИМО ЗАПРОКИДЫВАТЬ ГОЛОВУ БОЛЬНОГО: А. для удобства оказания медицинской помощи. Б. чтобы создать хорошую герметизацию между ртом реаниматора и ртом (носом) пациента В. чтобы обеспечить проходимость дыхательных путей Г. в целях создания лучших условий для кровообращения	В
77.	ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ: А. слабость, головокружение, обморок Б. нитевидный пульс, слабость В. понижение давления, головокружение	Г

	Г. рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул	
78.	<p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРОЛЕЖНЕЙ НЕОБХОДИМО:</p> <p>А. каждые 2 ч менять положение больного</p> <p>Б. каждые 4 ч менять положение больного</p> <p>В. протирать кожу дезинфицирующим раствором</p> <p>Г. не беспокоить во время ночного сна в течение 8 ч</p>	А
79.	<p>ЗАЩИТНОЕ МЫШЕЧНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ</p> <p>А. острого перитонита</p> <p>Б. отечной формы панкреатита</p> <p>В. инвагинации кишечника</p> <p>Г. желудочного кровотечения</p>	А
80.	<p>В ПЕРВЫЕ ДНИ БОЛЬНОМУ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НАЗНАЧАЮТ РЕЖИМ</p> <p>А. строгий постельный</p> <p>Б. постельный</p> <p>В. полупостельный</p> <p>Г. амбулаторный</p>	А
81.	<p>ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТИПИЧНОГО ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А. артериальная гипотония</p> <p>Б. артериальная гипертензия</p> <p>В. нарушение ритма сердца</p> <p>Г. загрудинная боль продолжительностью более 20 минут</p>	Г
82.	<p>ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ</p> <p>А. инспираторная одышка</p> <p>Б. кашель с гнойной мокротой</p> <p>В. кровохарканье</p> <p>Г. приступ удушья</p>	Г
83.	<p>НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ:</p> <p>А. введение хлорида кальция внутривенно</p> <p>Б. введение аминокaproновой кислоты</p> <p>В. тепло на грудную клетку</p> <p>Г. холод на грудную клетку</p>	Г
84.	<p>НЕЗАВИСИМОЕ СЕСТРИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ:</p> <p>А. введение пентамина</p> <p>Б. введение лазикса</p> <p>В. холод на грудную клетку</p> <p>Г. горчичники на икроножные мышцы</p>	Г
<b><i>Выберите несколько правильных ответов</i></b>		
85.	<p>АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ:</p> <p>А. при парентеральном введении лекарственных препаратов</p> <p>Б. при попадании лекарственных средств на слизистые оболочки</p> <p>В. от укуса насекомых</p> <p>Г. от холода</p>	А,Б,В
<b><i>Дополните</i></b>		

86.	ТИПИЧНАЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА .	ангинозная
87.	ПРИ КРИТИЧЕСКОМ СНИЖЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ: .	коллапс

**Код контролируемой компетенции**

ОПК-8 Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами.

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин.

№	Задания	Правильные ответы
<b>Выберите один правильный ответ</b>		
88.	МЕДИЦИНСКАЯ ЭТИКА – ЭТО: А. раздел философии, который изучает совокупность норм и нравственности; Б. совокупность норм морали и поведения медицинских сестер, врачей; В. учение о законах, правилах регулирования поведения медицинских работников на рабочем месте. Г. достижения в области современной медицины.	Б
89.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ НАИБОЛЕЕ ПОЛНО ОТРАЖАЮЩЕЕ ТЕРМИН «ДЕОНТОЛОГИЯ»: А. наука о должном и о нормах поведения между медицинскими работниками Б. наука о должном и о нормах лечения В. комплекс правил и норм общения с больными и родственниками больных Г. наука о должном, то есть о нормах поведения медицинского работника в различных ситуациях общения с больными, родственниками больного и коллегами по профессии	Г
90.	ОДИН ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ: А. действия медицинского работника должны быть направлены на пациента; Б. в процессе работы с пациентом должен быть подучен опыт; В. помощь пациенту должна быть оказана с учетом окружающей обстановки. Г. право на поведение, отклоненное от нормы	А
91.	ЗНАЧИМЫЕ ОТНОШЕНИЯ — ЭТО А. система связей с людьми, занимающими более высокое социальное положение; Б. система связей с людьми под влиянием которых сформированная система ценностей субъекта; В. круг людей, отношения с которыми субъект определяет для себя как приоритетные; Г. система связей с людьми, обеспечивающими удовлетворение потребностей индивида	Б
92.	ИЕРАРХИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ЦЕННОСТНЫХ ОРИЕНТАЦИЙ ПАЦИЕНТОВ (ПОТЕНЦИАЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ) НА УРОВНЕ ПОВЕДЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫСШЕЙ ЦЕННОСТЬЮ А. свободу;	Б

	Б. здоровье В. власть; Г. безопасность	
93.	К ЯТРОГЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ: А. влияние «слова» врача или медицинской сестры; Б. изменение психики, которые вызваны врачебной деятельностью; В. поствакцинные осложнения; Г. побочные эффекты лекарственных средств, принятые пациентом без назначения врача	Г
94.	ОДИН ИЗ ПРИНЦИПОВ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕОНТОЛОГИИ: А. действия медицинского работника должны быть направлены на благо пациента; Б. в процессе работы с пациентом должен быть подучен опыт; В. помощь пациенту должна быть оказана с учетом окружающей обстановки. Г. приоритет медицинской науки над интересами пациента	А
	<i>Дополните</i>	
95.	ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН N 323-ФЗ — ЭТО ЗАКОН _____	об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации
96.	ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ — ЭТО _____	те, которые ещё не существуют, но могут появиться с течением времени
97.	ПОМОЩЬ ПРИ КРИТИЧЕСКОМ ПАДЕНИИ ТЕМПЕРАТУРЫ _____.	следить за частотой пульса и дыхания, уровнем АД
98.	ПОМОЩЬ В ПЕРВОЙ СТАДИИ ЛИХОРАДКИ _____.	согреть больного
99.	ПОМОЩЬ ВО ВТОРОЙ СТАДИИ ЛИХОРАДКИ _____.	следить за частотой пульса дыхания, уровнем АД
100.	КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ОТЕКА КВИНКЕ: _____.	отеки на лице, затруднение дыхания

### Задачи

***Код контролируемой компетенции***

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин

№	Код контролируемой компетенции	Содержание задания	Правильные ответы
1.	УК-1	<p>В травматологическом отделении находится пациентка 45 лет на постельном режиме в связи с переломом голени. Медсестре она пожаловалась на гнойное отделяемое из глаз.</p> <p>При осмотре наблюдается склеивание ресниц гнойным отделяемым, корочки на веках, в области внутреннего угла глаза имеется скопление гноя.</p> <p>Медсестра набрала из-под крана тёплой воды в мензурку и протёрла глаза ватным шариком. Какие должны быть действия медсестры?</p>	<p>Действия медсестры не профессиональны, так как для ухода за глазами нужно использовать растворы антисептиков и стерильное оснащение. Ватным шариком смоченным в растворе фурацилина следует протереть веко от наружного угла глаза к внутреннему, для размягчения и отслойки гнойных корочек и затем шариком, смоченным в фурацилине, следует протереть веко 4-5 раз разными шариками.</p>
2.	УК-1	<p>В кардиологическом отделении, находится пациент 78 лет, который жалуется на боли в полости рта, слюнотечение, из-за чего плохо спит, нарушен аппетит.</p> <p>При осмотре полости рта наблюдается гиперемия слизистой, болезненность при дотрагивании.</p> <p>Какую помощь должна оказать медсестра?</p>	<p>Медсестра должна объяснить пациенту о необходимости полоскать рот после каждого приёма пищи антисептическим раствором (раствор фурацилина). Проконсультировать пациента у стоматолога.</p>
3.	УК-1	<p>Пациент 68 лет находится на лечении в эндокринологическом отделении, в связи с осложнением сахарного диабета в виде нарушения чувствительности в пальцах рук и ног. Медсестре необходимо провести стрижку ногтей у пациента.</p> <p>О чём необходимо помнить медсестре при выполнении этой процедуры?</p>	<p>При стрижке ногтей медсестра должна быть более внимательна к пациентам, страдающим нарушением чувствительности и трофики тканей, так как в противном случае, процедура может привести к травме кожи с последующим инфицированием.</p>
4.	УК-1	<p>Пациент 40 лет, находится на лечении в нейрохирургическом отделении по поводу травмы позвоночника. Движения в нижних конечностях</p>	<p>Кожа в области крестца наиболее подвержена сдавлению и образованию пролежней. Также в виду вынужденного положения на спине и отсутствия</p>

		отсутствуют. Положение пациента вынужденное – на спине. Мочеиспускание непроизвольное небольшими порциями, частое. Объясните, какой участок кожи наиболее подвержен сдавливанию?	движения в нижних конечностях, в зоне риска находятся остистые отростки позвонков, лопатки, пятки.
5.	УК-1	Пациентка 70 лет, находится на лечении в хирургическом отделении. Ей назначен постельный режим. При сестринском обследовании выяснено, что стул один раз в день, чаще утром, после завтрака. Мочеиспускание обычно 3-4 раза в день. Пациентка, лёжа в постели, помочиться не может из-за непривычного положения и присутствия в палате других больных. Какой сестринский уход вы можете провести пациентке?	Лёжа в постели, пациентка не может помочиться из-за неправильного положения. В этой ситуации медсестра должна: огородить пациентку ширмой; при мочеиспускании придать высокое положение Фаулера; положить тепло на низ живота; воздействовать рефлекторно, для чего создать ситуацию журчащей струи (открыть кран и т.д.); оказать психологическую поддержку.
6.	УК-1	Тяжелобольная постоянно лежит на резиновом судне в связи с недержанием мочи. Другие больные, находящиеся в этой же палате, страдают от сильного устойчивого запаха мочи. Какие мероприятия должна проводить медсестра?	Медсестра должна проводить своевременное опорожнение судна; ополаскивать его слабым раствором марганцовокислого калия или соляной кислоты; менять нательное и постельное бельё по мере загрязнения; проветривать палату 4-6 раз в день.
7.	УК-1	Для ухода за носом пациента, медсестра приготовила (стерильно): лоток, мензурку, пинцет, вазелиновое масло, ватные турунды, перчатки, лоток, ёмкость с дезинфицирующим раствором. Оцените правильность подготовки оснащения?	Оснащение рабочего стола для ухода за носом медсестра подготовила в полном объёме.
8.	УК-1	Пациенту 70 лет, находящемуся в бессознательном состоянии, медсестра стала проводить обработку ротовой полости раствором фурацилина. Положение пациента при проведении этой манипуляции на спине. Какими должны быть действия медсестры?	При уходе за ротовой полостью пациента, находящегося без сознания, медсестре необходимо придать пациенту положение Фаулера или поворота головы на бок для избежания аспирации раствора антисептика.

9.	УК-1	<p>Пациент 42 лет жалуется на снижение слуха. При осмотре медсестра отметила наличие скопившейся серы в наружном слуховом проходе. Медсестра взяла спичку, намотала на неё вату и очистила наружный слуховой проход.</p> <p>Какими должны быть действия медсестры?</p>	<p>Действия медсестры не профессиональны, так как для очистки наружного слухового прохода ни в коем случае не следует использовать острые предметы. Для того, чтобы удалить скопившуюся серу в наружном слуховом проходе необходимо налить в стерильную мензурку 3% раствор перекиси водорода, смочить ватную турунду и ввести её вращательными движениями в наружный слуховой проход на глубину 1 см на 2-3 минуты, а затем извлечь.</p>
10.	УК-1	<p>К вам в отделение поступает пациент, который длительно будет находиться на постельном режиме.</p> <p>На какую кровать целесообразно положить пациента?</p>	<p>Пациента следует положить на функциональную кровать.</p>
11.	УК-1	<p>Пациент 60 лет поступил в стационар по поводу травмы позвоночника. Движения в нижних конечностях отсутствуют. Мочеиспускание произвольное.</p> <p>Какие мероприятия необходимо провести медсестре по профилактике пролежней?</p>	<p>Медсестре необходимо провести следующие мероприятия: каждые 2 часа переворачивать больного, менять положение; использовать противопролежневый матрас; поддерживать чистоту кожных покровов.</p>
12.	УК-1	<p>У пациента, находящегося на постельном режиме, появилось покраснение в области крестца, проходящее после прекращения давления.</p> <p>Какая стадия развития пролежней у пациента?</p>	<p>У пациента I стадия развития пролежней</p>
13.	УК-1	<p>У девочки 12 лет при заборе крови из вены отмечается бледность, потливость, расширение зрачков. Затем потеря сознания.</p> <p>Определите неотложное состояние пациента.</p>	<p>В результате чувства страха у девочки возникло обморочное состояние.</p>
14.	УК-1	<p>Пациент 48 лет, находится в неврологическом отделении на лечении. Состояние тяжёлое, находится на постельном режиме. При проведении обтирания тяжелобольного пациента в постели медсестра</p>	<p>Строгая последовательность мытья пациента обеспечивает основной принцип обработки «от чистого к грязному».</p>

		<p>обрабатывает участки тела в определённом порядке. В какой последовательности следует проводить обтирание?</p>	
15.	УК-1	<p>Во время утреннего обхода медсестра обнаружила, что после ночного сна у пациента склеиваются ресницы, больной жалуется на ощущение «песка» в глазах. Пациенту 50 лет, он находится на лечении в хирургическом отделении. Что должна сделать медсестра?</p>	<p>Медсестра должна сообщить о случившемся лечащему врачу, обеспечить консультацию окулиста, обработать веки пациента стерильным ватным шариком, смоченным в растворе фурацилина 4-5 раз, каждый раз меняя шарики.</p>
16.	УК-1	<p>У пациента 68 лет, с инфарктом миокарда в области крестца появилась гиперемия, наблюдается отслойка эпидермиса, боль в области крестца из-за чего у пациента нарушен сон. Какая стадия развития пролежней у пациента?</p>	<p>У пациента II стадия развития пролежня в области крестца, так как имеется отслойка эпидермиса.</p>
17.	УК-1	<p>При уходе за глазами пациентки, у которой имеется склеивание ресниц в результате глазного отделяемого, медсестра взяла ватный шарик смочила его 0,02% растворе фурацилина и протёрла веки правого глаза, а затем левого, ватный шарик бросила на стол. Оценить правильность выполнения процедуры. Какими должны быть действия медсестры?</p>	<p>Действия медсестры по уходу за глазами пациентки не профессиональны. Обработку глаз нужно проводить последовательно, используя разные ватные шарики для каждого глаза. Отработанные шарики следует бросать в ёмкость с дезинфицирующим раствором.</p>
18.	УК-1	<p>Пациентка 40 лет находится на стационарном лечении в травматологическом отделении по поводу травмы правой руки, рука в гипсе. Пациентка с явлениями ожирения, имеются опрелости под молочными железами, в подмышечной области слева и справа. Ухаживать за собой не может. Какими должны быть действия медсестры?</p>	<p>Медсестра должна в первую очередь помочь пациентке проводить уход за опрелостями, для чего естественные складки дважды в день следует промыть тёплой водой, осушить и присыпать присыпкой.</p>

19.	УК-1	При скоплении ушной серы, медсестра смочила турунду в вазелиновом масле и ввела в наружный слуховой проход на 20 минут. Какими должны быть действия медсестры?	При удалении ушной серы медсестра не должна пользоваться вазелиновым маслом, а следует смочить турунду 3% раствором перекиси водорода и ввести её в наружный слуховой проход вращательными движениями на глубину 1 см на 2-3 минуты, а затем извлечь её тоже вращательными движениями.
20.	УК-1	Для удаления корочек из носа медсестра смочила турунду в 3% растворе перекиси водорода и ввела в носовой ход на 10 минут. Оценить правильность выполнения процедуры. Какими должны быть действия медсестры?	Действия медсестры не правильные, так как для удаления корочек из носа следует смочить турунду в вазелиновом масле ввести вращательными движениями в носовой ход на 1-3 минуты, а затем извлечь турунду из носового хода вращательными движениями.
21.	УК-1	Для ухода за полостью рта медсестра приготовила: турунду, пинцет, ватные шарики, насыщенный раствор перманганата калия, стерильное вазелиновое масло, перчатки, грушевидный баллон, почкообразный лоток. Какими должны быть действия медсестры?	Для ухода за полостью рта, медсестра должна была приготовить - (стерильно, лотки, 2 пинцета, салфетки, 2 шпателя, грушевидный баллончик, мензурку, вазелин, раствор фурацилина 1:5000, полотенце, стакан с водой, лоток для использованного материала, ёмкость с дезинфицирующим раствором). Турунда, пинцет, насыщенный раствор перманганата калия для ухода за полостью рта не нужны.

***Код контролируемой компетенции***

ПК-3 Способен к оказанию медицинской помощи пациентам в экстренной форме.

На открытое задание рекомендованное время – 10 мин

№	Код контролируемой компетенции	Содержание задания	Правильные ответы
22.	ПК-3	Перечислите требования при проведении закрытого массажа сердца:	больного укладывают на твердую поверхность; толчки наносят в область середины грудной клетки, 30 компрессий за

			1 цикл закрытого массажа сердца, скорость проведения 100-120 нажатий в минуту
23.	ПК-3	В приемное отделение больницы обратился больной без направительных документов, внезапно почувствовав себя плохо. Ваша тактика:	осмотреть больного; оказать больному необходимую медицинскую помощь и решить вопрос о тактике дальнейшего лечения

***Код контролируемой компетенции***

ОПК-8 Способен соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их родственниками/законными представителями), коллегами  
 На открытое задание рекомендованное время – 10 мин

№	Код контролируемой компетенции	Содержание задания	Правильные ответы
24.	ОПК-8	Во время беседы с пациентом, который находится на постельном режиме, медсестра обнаружила неприятный запах изо рта. Как помочь пациенту?	Медсестра должна провести беседу с пациентом о гигиене полости рта: о необходимости чистить зубы ежедневно, полоскать рот после каждого приёма пищи, провести консультацию стоматолога, гастроэнтеролога
25.	ОПК-8	У больного 68 лет с урологическим заболеванием наблюдается недержание мочи, ему приходится пользоваться мочеприёмником. Он отмечает, что от мочеприёмника постоянно исходит запах мочи, даже когда он пустой. Что необходимо делать, чтобы не было неприятного запаха?	Мочеприёмник следует обработать 1% раствором хлорамина, а затем промыть его под проточной водой и один раз в сутки обрабатывать слабым раствором марганцовокислого калия для уничтожения запаха.
26.	ОПК-8	К медсестре обратился пациент 56 лет кардиологического отделения с жалобой на сухость в носу, образование корочек. Что должна сделать медсестра?	Медсестра должна отрегулировать микроклимат в палате, так как повышенная сухость воздуха может явиться причиной

			сухости в носу и образования корочек. Кроме того медсестра должна с помощью турунды с вазелиновым маслом освободить нос от корочек.
27.	ОПК-8	<p>Медсестра хирургического отделения, придя к пациенту 48 лет, после операции на вторые сутки сообщила, что необходимо провести утренний туалет.</p> <p>При этом не информировала его о предстоящей процедуре и не спросила у него согласие на её проведение. Медсестра должна была провести подмывание пациента.</p> <p>Какие условия, обеспечивающие комфортное состояние пациента, нарушены?</p>	<p>Нарушены условия, обеспечивающие комфортное состояние пациента: уважение чувства достоинства; согласие пациента; обеспечение возможности уединения (использование ширмы); конфиденциальность; доброжелательность; безопасность; независимость.</p>
28.	ОПК-8	<p>Пациентка 20 лет, находится в гинекологическом отделении четвёртые сутки после операции. Личную гигиену осуществляет с помощью медсестры, но при подмывании отказывается от помощи.</p> <p>Что должна предпринять медсестра?</p>	<p>Медсестра должна оценить способность пациентки самостоятельно выполнять гигиенические процедуры; обеспечить уединение при выполнении интимных процедур; обучить пациентку правильно выполнять манипуляции.</p>
29.	ОПК-8	<p>В отделении находится пациент 72 лет, который жалуется на затруднённое дыхание и появление корочек в носу.</p> <p>Медсестра взяла сухую турунду и ввела вращательными движениями в носовой ход, затем удалила их.</p> <p>Какими должны быть действия медсестры?</p>	<p>Действия медсестры не правильные, так как сухая турунда может повредить слизистую и привести к носовому кровотечению. Для удаления корочек из носа следует налить в мензурку стерильное вазелиновое масло или раствор фурацилина, смочить турунду и ввести вращательными движениями в носовой ход на 1-3 минуту, затем извлечь турунду вращательным движением из носового</p>

			хода.
30.	ОПК-8	К вам, как к медсестре, обратилась родственница пациента 80 лет, страдающего тяжёлой формой недержания мочи и кала. Её волнует то, что постоянно происходит загрязнение постельного и нательного белья. Что можно использовать для дополнительной защиты белья?	Медсестра может посоветовать приобрести для дополнительной защиты постельного и нательного белья – впитывающие пелёнки.

## КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Проведение зачета по дисциплине как основной формы проверки обучающихся предполагает соблюдение ряда условий, обеспечивающих педагогическую эффективность оценочной процедуры.

Важнейшие среди них:

1. обеспечить самостоятельность ответа обучающегося по билетам одинаковой сложности требуемой программой уровня;
2. определить глубину знаний программы;
3. определить уровень владения научным языком и терминологией;
4. определить умение логически, корректно и аргументированно излагать ответ на зачете;
5. определить умение выполнять предусмотренные программой задания.

Оценки «зачтено» заслуживает ответ, содержащий:

- глубокое и системное знание всего программного материала и структуры дисциплины, а также знание основного содержания лекционного курса;
- свободное владение понятийным аппаратом, научным языком и терминологией, а также умение пользоваться понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем программы;
- логическое и убедительное изложение ответа

Оценки «не зачтено» заслуживает ответ, содержащий:

- незнание либо отрывочное представление учебно-программного материала, поверхностные знания важнейших разделов программы и содержание лекционного курса;
- затруднения с использованием понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины.