


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебной работе
 В.Е.Изосимова

«27» января 2026 г.

г.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА УПРАВЛЕНИЯ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ

Разработчик	Кафедра сестринского дела и паллиативной помощи
Направление подготовки	34.04.01 Управление сестринской деятельностью
Направленность подготовки	Менеджмент в здравоохранении
Наименование ОПОП	34.04.01 Управление сестринской деятельностью Менеджмент в здравоохранении
Квалификация	Магистр
ФГОС ВО	утвержден приказом Министерством науки и высшего образования Российской Федерации от «26» мая 2020г № 684

Цель и задачи ОМ

Цель ОМ – установить уровень сформированности компетенций у обучающихся по программе высшего образования - программе магистратуры по направлению 34.04.01 Управление сестринской деятельностью, изучивших дисциплину «Теория и практика управления сестринской деятельностью».

Основной задачей ОМ дисциплины «Теория и практика управления сестринской деятельностью» является оценка достижения обучающимися результатов обучения по дисциплине «Теория и практика управления сестринской деятельностью».

Паспорт оценочных материалов по дисциплине

«Теория и практика управления сестринской деятельностью».

№	Наименование пункта	Значение
1.	Направление	34.04.01 Управление сестринской деятельностью Направленность Менеджмент в здравоохранении
2.	Кафедра	Кафедра сестринского дела и паллиативной помощи
3.	Автор-разработчик	Суфияров И.Ф. Назарова А. И. Аляева А.Т.
4.	Наименование дисциплины	Теория и практика управления сестринской деятельностью.
5.	Общая трудоемкость по учебному плану	396ч/11 з.е.
6.	Наименование папки	Фонд оценочных средств по дисциплине «Теория и практика управления сестринской деятельностью»
7.	Вид контроля	Экзамен
8.	Количество заданий всего по дисциплине	270
9.	Количество заданий	60
10.	Из них правильных ответов должно быть (%):	
11.	Для оценки «отл» не менее	91%
12.	Для оценки «хор» не менее	81%
13.	Для оценки «удовл» не менее	71%
14.	Время (в минутах)	60 минут
15.	Вопросы к аттестации	30
16.	Задачи	30

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции
ОПК-4. Способен разрабатывать и внедрять системы управления качеством предоставляемых сестринских услуг	<p>ОПК-4.1. . Разработка планов, программ и процедур системы управления качеством сестринских услуг</p> <p>ОПК-4.2. Демонстрирует готовность к деятельности по управлению процессами, обеспечивающими качество предоставляемых сестринских услуг</p>
ОПК-5. Способен планировать и организовывать взаимодействие участников лечебно-диагностического процесса	<p>ОПК-5.1. Умеет организовать работу в системе при эффективном использовании трудовых и экономических ресурсов</p> <p>ОПК-5.2. Демонстрирует готовность к оценке экономических и финансовых рисков и показателей, при взаимодействии участников лечебно-диагностического процесса.</p>
ПК-3. Способность и готовность к управлению сестринской службой в медицинской организации	ПК 3.1 Принятие управленческих решений по вопросам совершенствования сестринской службы в медицинской организации и обеспечения безопасности медицинской деятельности
	ПК 3.2 Управление ресурсами медицинской организации
	ПК 3.3 Взаимодействие с вышестоящими и партнерскими организациями

Задания

На закрытый вопрос рекомендованное время – 2 мин.

На открытое задание рекомендованное время – 4 мин.

Компетенции / индикаторы достижения компетенции	Тестовые вопросы	Правильные ответы
Выберите один правильный ответ		
ОПК-4/ ОПК-4. 1	1. К средствам массовой информации относят а. газеты, журналы, радио, телевидение, сеть интернет б. приказы, указы, распоряжения, постановления в. брошюры, методические указания, рекомендации г. энциклопедические издания, словари	а
ОПК-4/ ОПК-4. 1	2. Требование достоверности экономической информации означает: а. полноту данных б. соответствие данных первичным документам и источникам в. своевременность представления г. доступность для пользователей	б
ОПК-4/ ОПК-4. 1	3. Производительность труда врача рассчитывается как: а. число посещений / численность врачей б. число посещений / фонд рабочего времени врача в. фонд рабочего времени / число посещений г. численность врачей / посещения	б
ОПК-4/ ОПК-4. 1	4. К прямым затратам медицинской организации относятся: а. административный персонал б. аренда помещений в. коммунальные услуги г. зарплата медицинского персонала	г
ОПК-4/ ОПК-4. 1	5. Заработная плата призвана обеспечивать: а. равную оплату труда всем работникам б. соответствие уровня оплаты труда объемам и качеству вложенного труда в. оплату независимо от вложенного труда г. компенсацию материальных издержек вложенного	б

	труда	
ОПК-5/ ОПК-5. 2	6. Основной источник финансирования государственных медорганизаций: а. платные медицинские услуги б. обязательное медицинское страхование (омс) в. благотворительные взносы г. собственное производство	б
ОПК-5/ ОПК-5. 1	7. Коэффициент текущей ликвидности показывает: а. способность покрыть краткосрочные обязательства б. долгосрочную платежеспособность в. рентабельность продаж г. оборачиваемость активов	а
ОПК-4/ ОПК-4. 1	8. НЕРАБОТАЮЩЕМУ ГРАЖДАНИНУ, УВОЛЕННОМУ ПО СОКРАЩЕНИЮ ШТАТА И ЗАБОЛЕВШЕМУ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ, ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ ПОСОБИЕ ПО а. стойкой утрате трудоспособности б. временной утрате трудоспособности в. безработице г. временной нетрудоспособности	г
ОПК-4/ ОПК-4. 1	9. Живая жидкая вакцина в кабинете иммунопрофилактики хранится на (в) А. нижней полки холодильника б. стеклянном шкафу в кабинете иммунопрофилактики в. верхней полки холодильника г. сейфе кабинета иммунопрофилактики	а
ОПК-4/ ОПК-4. 1	10. Оборот койко-места в год показывает: а. среднюю длительность пребывания б. количество пролеченных пациентов на койко-место за год в. общую численность коек г. загрузку палат	б
ОПК-5/ ОПК-5. .1	11. Непосредственно перед проведением профилактической прививки должна быть проведена(о) а. термометрия б. измерение ад в. пальпация г. перкуссия	а
ОПК-4/ ОПК-4. 2	12. Социальная эффективность здравоохранения оценивается через: а. только финансовые показатели б. показатели здоровья населения (продолжительность жизни, заболеваемость) в. только медицинские показатели г. количество койко-мест	б
ОПК-5/ ОПК-5. 1	13. После введения вакцины за пациентом осуществляется медицинское наблюдение в течение _____. а. 30 минут б. 3 часов в. 15 минут г. 90 минут	а

ОПК-4/ ОПК-4. 1	14. Медицинская эффективность оценивается показателями: а. летальности, госпитализации, заболеваемости б. только финансовыми результатами в. только численностью персонала г. количеством оборудования	а
ОПК-5/ ОПК-5. 2	15. Основная функция экономического анализа: а. контроль б. планирование в. обоснование управленческих решений г. учет	в
ОПК-4/ ОПК-4. 1	16. Открытые ампулы и флаконы с остатками живых бактериальных или вирусных вакцин _____. а. обеззараживают б. утилизируют вместе с отходами класса а в. выливают в канализацию г. отдают главной медицинской сестре	а
ОПК-4/ ОПК-4. 1	17. Точка безубыточности показывает: а) максимальную прибыль б) объем услуг, при котором доходы равны затратам в) уровень рентабельности г) объем инвестиций	а
ОПК-4/ ОПК-4. 1	18. Амортизация в медицинской организации относится к: а) переменным затратам б) постоянным затратам в) доходам г) инвестициям	б
ОПК-4/ ОПК-4. 1	19. Все манипуляции с вакцинами проводятся на(в) а. специально промаркированных столах б. лотках, расположенных на письменном столе в. подоконнике кабинета иммунопрофилактики г. кушетке, стоящей в кабинете	б
ОПК-4/ ОПК-4. 1	20. Растворитель при восстановлении лиофильно высушенных вакцин хранится с вакциной в а. холодильнике прививочного кабинета б. сейфе прививочного кабинета в. сейфе кабинета старшей медицинской сестры г. стеклянном шкафу прививочного кабинета	а
<i>Дополните</i>		
ОПК-4/ ОПК-4. 1	21. Показатель, характеризующий способность медицинской организации погашать краткосрочные обязательства, называется коэффициентом _____ ликвидности.	текущей

ОПК-4/ ОПК-4. 1	22. Врачу-статистику организационно-методического отдела станции скорой медицинской помощи А-ской области следует руководствоваться тем, что скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и формах	неотложной
ОПК-4/ ОПК-4. 1	23. Объем оказанных медицинских услуг в расчете на одного работника характеризует _____ труда.	производительность
ОПК-4/ ОПК-4. 1	24. Врачу-статистику станции скорой медицинской помощи города Е. необходимо руководствоваться тем, что показатель числа выполненных выездов бригад скорой медицинской помощи представляет собой _____ числа выполненных выездов и среднегодовой численности населения и рассчитывается на 1000 населения	отношение
ОПК-4/ ОПК-4. 1	25. Объем услуг, при котором доходы равны затратам, называется точкой _____.	безубыточности (ВЕР)
ОПК-4/ ОПК-4. 1	26. Врачу-статистику станции скорой медицинской помощи города Е. необходимо руководствоваться тем, что сведения о времени доезда по места вызова указываются в учетной форме	№109\у Журнал записи вызовов СМП
ОПК-5/ ОПК-5. 2	27. Отношение прибыли к выручке выражает показатель _____ продаж.	рентабельности
ОПК-4/ ОПК-4. 1	28. Заключительным этапом маркетингового исследования является _____	представление основных результатов
ОПК-4/ ОПК-4. 1	29. Показатель, отражающий скорость превращения оборотных активов в денежные средства, называется _____ оборотных средств.	оборачиваемостью
ОПК-4/ ОПК-4. 1	30. Врачу-статистику станции скорой медицинской помощи города Е. следует руководствоваться тем, что сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать _____ часа(ов) с момента обращения пациента в медицинскую организацию	2
ОПК-5/ ОПК-5. 2	31. Экономический анализ в здравоохранении направлен на оценку _____ деятельности и выявление резервов её улучшения.	эффективности
ОПК-4/ ОПК-4. 1	32. Коэффициент _____ показывает, насколько эффективно используются основные средства организации здравоохранения	фондоотдачи
ОПК-4/ ОПК-4. 1	33. _____ анализ используется для сравнения показателей организации с отраслевыми нормативами или конкурентами	сравнительный
ОПК-4/ ОПК-4. 2	34. Кварцевание процедурного кабинета проводится каждые (ый) _____ час(-а) по 15 минут.	2
ОПК-5/ ОПК-5.	35. _____ затраты — это расходы, которые не зависят от	Постоянные

ОПК-5. 2	объёма оказываемых медицинских услуг (например, аренда, зарплата административного персонала	
ОПК-5/ ОПК-5. 1	36.Анализ _____ потока помогает оценить финансовую устойчивость медицинской организации в долгосрочной перспективе.	денежного
ОПК-5/ ОПК-5. 1	37.Коэффициент _____ показывает долю собственных средств в общей структуре капитала организации здравоохранения	автономии
ОПК-4/ ОПК-4. 1	38.Метод _____ анализа позволяет оценить влияние отдельных факторов (например, численности персонала, стоимости медикаментов) на изменение итогового показателя деятельности медучреждения	факторного
ОПК-4/ ОПК-4. 2	39.При проведении генеральной уборки инфекционного отделения дезинфицирующий раствор наносят на высоту _____	не менее двух метров
ОПК-4/ ОПК-4. 1	40. _____ анализ направлен на выявление отклонений фактических показателей от плановых и определение причин этих отклонений в деятельности медицинской организации.	диагностический
ОПК-4/ ОПК-4. 2	41. Этанолом раствор 70% должен храниться в _____ таре	стеклянной
ОПК-4/ ОПК-4. 1	42. Медицинской сестре инфекционного отделения при попадании дезинфицирующих средств на кожу следует немедленно промыть поражённый участок кожи _____	водой
ОПК-4/ ОПК-4. 2	43. Влажная уборка процедурного кабинета отделения детской урологии и андрологии, а именно, обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей, должна осуществляться не менее 2 раз в _____	сутки
ОПК-4/ ОПК-4. 2	44. При проведении генеральной уборки в отделении детской урологии и андрологии дезинфицирующий раствор наносят на высоту не менее _____ метров	двух
ОПК-4/ ОПК-4.	45. Кварцевание процедурного кабинета отделения детской урологии и андрологии проводится каждые(-ый) _____ час(-а) по 15 минут	2

2		
ОПК-4/ ОПК-4. 2	46. При попадании любого препарата в глаза, медицинской сестре отделения детской урологии и андрологии следует их обильно промыть струёй чистой воды или раствором пищевой соды 2% в течение _____ минут.	5-10
ОПК-4/ ОПК-4. 2	47. При проведении генеральной уборки дезинфицирующий раствор наносят на стены путём их орошения или _____ на высоту не менее 2 м (в операционных блоках — на всю высоту стен), окна, подоконники, двери, мебель и оборудование.	протираания
ОПК-4/ ОПК-4. 2	48. Гепарин следует хранить в _____	холодильнике
ОПК-4/ ОПК-4. 2	49. Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке включает в себя: футляр пластиковый, шприцы одноразовые 2 мл, шприцы одноразовые 20 мл, системы для вливаний стерильные, преднизолон 30 мг, раствор дифенгидрамина (Димедрола) 1%, раствор хлоропирамина (Супрастина) 2%, раствор аминофиллина (Эуфиллина) 2,4%, раствор натрия хлорида 0,9% и _____	эпинефрин
ОПК-4/ ОПК-4. 1	50. При оформлении на работу трудовой договор составляется в _____ экземплярах.	2

Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине

Компетенции/ индикаторы достижения компетенции	Вопросы к зачету по дисциплине «Управление сестринской деятельностью»
ОПК-4/ ОПК-4.1	1. Теоретические основы управления. Понятие, цели и задачи управления сестринской деятельностью.
ОПК-4/ ОПК-4.1	2. Организационная структура медицинской организации: место сестринской службы.
ОПК-4/ ОПК-4.1	3. Современные модели сестринского дела и их роль в управлении.
ОПК-4/ ОПК-4.1	4. Принципы доказательной сестринской практики.
ОПК-4/ ОПК-4.1	5. Функциональные обязанности главной (старшей) медицинской сестры.
ОПК-4/ ОПК-4.1	6. Планирование деятельности сестринского персонала: виды и методы.
ОПК-4/ ОПК-4.1	7. Организация труда, делегирование полномочий и контроль исполнения.
ОПК-4/ ОПК-4.1	8. Мотивация персонала: методы повышения профессиональной активности.
ОПК-4/ ОПК-4.1	9. Нормативно-правовая база сестринского дела в РФ (ФЗ-323, приказы Минздрава).
ПК-3	10. Ведение медицинской документации, организация деятельности персонала.
ПК-3	11. Лицензирование и аккредитация сестринской деятельности.
ПК-3	12. Правовая ответственность медицинских сестер.
ПК-3	13. Управление качеством сестринской помощи: стандарты, СОПы (стандартные операционные процедуры).
ПК-3	14. Обеспечение инфекционной безопасности в ЛПУ.
ПК-3	15. Организация работы с персоналом: аттестация, повышение квалификации, обучение.
ПК-3	16. Бережливые технологии в здравоохранении (основы).
ПК-3	17. Учет, хранение и списание лекарственных средств (в т.ч. наркотических).
ПК-3	18. Организация работы с медицинскими отходами.
ПК-3	19. Материально-техническое обеспечение сестринского процесса.
ПК-3	20. Разрабатывание плана мероприятий по снижению внутрибольничных инфекций.

Задания для проверки сформированных знаний, умений и навыков
На открытое задание рекомендованное время – 15 мин

Компетенции /индикаторы достижения компетенции	Задачи
ОПК-4/ ОПК-4.1	<p align="center">Задача 1</p> <p>Ситуация: Медицинская сестра процедурного кабинета после проведения внутривенной инъекции использовала одноразовый шприц. Задание: Опишите последовательность действий с использованным шприцем согласно требованиям инфекционной безопасности.</p>
Ответ	<p>Шприц (без предварительного разбора) помещается в непрокальваемый контейнер-утилизатор для острых предметов (класс Б/В) непосредственно на месте использования.</p> <p>Запрещается снимать иглу со шприца вручную, надевать колпачок, ломать или гнуть иглу.</p> <p>Заполненный контейнер герметично закрывается и отправляется на дезинфекцию/утилизацию</p>
ОПК-4/ ОПК-4.1	<p align="center">Задача 2</p> <p>В отделении запланирована генеральная уборка палаты. Задание: Назовите дезинфицирующее средство, требования к нему и периодичность проведения генеральных уборок в палатах.</p>
Ответ	<p>Генеральная уборка проводится не реже одного раза в месяц (в процедурных — раз в неделю).</p> <p>Используются дезинфицирующие средства, зарегистрированные в установленном порядке, с широким спектром антимикробного действия (бактерицидным, вирулицидным, фунгицидным).</p> <p>Алгоритм: освобождение палаты, нанесение дезсредства, экспозиция, смыв, УФ-облучение (бактерицидная лампа).</p>
ОПК-4/ ОПК-4.1	<p align="center">Задача 3</p> <p>Пациент 35 лет, диагноз: крупозная пневмония. Жалобы: резкое повышение температуры, слабость, боли в груди, кашель с ржавой мокротой, одышка (ЧДД 26 в мин), пульс 110 уд./мин.. Задание: Выявите приоритетную проблему пациента и спланируйте сестринское вмешательство.</p>
Ответ	<p>Приоритетная проблема: Одышка, боли в груди при дыхании, кашель (нарушение потребности дышать, двигаться).Сестринские вмешательства:Обеспечить полусидячее положение в постели (Фаулера).Обеспечить доступ свежего воздуха (проветривание).Применение жаропонижающих средств по назначению врача. Контроль ЧДД, пульса, АД, насыщения крови кислородом (сатурации).</p>
ОПК-4/ ОПК-4.1	<p align="center">Задача 4</p> <p>Пациент в тяжелом состоянии, подавлен, выражает опасения за возможность остаться без работы и спрашивает медсестру: "Я умру?". Задание: Определите действия медсестры согласно этическому кодексу.</p>

<p>Ответ</p>	<p>Выслушать пациента, проявить эмпатию, не оставлять вопрос без внимания.</p> <p>Избегать резких ответов или ложных обещаний, поддержать морально, сказав, что весь персонал делает все возможное для его выздоровления.</p> <p>При необходимости информировать врача о психологическом состоянии пациен</p>
<p>ОПК-4/ ОПК-4.1</p>	<p style="text-align: center;">Задача 5</p> <p>В ходе обхода главная сестра заметила, что медсестры приемного отделения работают в процедурном кабинете без защитных очков/щитков, обосновывая это неудобством использования.</p> <p>Задание: Оцените ситуацию с точки зрения инфекционной безопасности.</p>
<p>Ответ</p>	<p>1. Действия персонала нарушают требования СанПиН по профилактике ИСМП (инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи).</p> <p>2. Использование СИЗ (средств индивидуальной защиты) — обязательная мера защиты слизистых от брызг крови/биологических жидкостей.</p> <p>3. Действия ГМС: Провести инструктаж под подпись, обеспечить персонал удобными моделями СИЗ, усилить контроль за их использование</p>
<p>ОПК-4/ ОПК-4.1</p>	<p style="text-align: center;">Задача 6</p> <p>Пациентка 35 лет с крупозной пневмонией (жалобы: высокая температура $(39,5^{\circ}\text{C})$, слабость, боли в груди при вдохе, одышка, ржавая мокрота, страх потери работы). Состояние тяжелое, лицо гиперемировано, герпес на губах, ЧДД (26) в мин, пульс (110) уд./мин, АД $(100/65)$ мм рт. ст.Задания: Выявите нарушенные потребности.Определите проблемы пациента (приоритетные).Спланируйте сестринские вмешательства.</p>
<p>Ответ</p>	<p>1.Нарушенные потребности: Дышать, поддерживать температуру тела, безопасность (работа), быть здоровым.</p> <p>2.Приоритетная проблема: Одышка, боли в грудной клетке, высокая температура (физиологические проблемы).</p> <p>3.Сестринские вмешательства: Обеспечить постельный режим, положение Фаулера, вызвать врача, обеспечить теплое питье, контроль ЧДД, пульса, АД, выполнение назначений (литическая смесь), психологическая поддержка.</p>
<p>ОПК-4/ ОПК-4.1</p>	<p style="text-align: center;">Задача 7</p> <p>Старшая медицинская сестра при проверке процедурного кабинета обнаружила, что емкость с дезинфицирующим раствором для использованных шприцев не имеет маркировки (название средства, концентрация, дата приготовления), а у медсестры на халате пятно крови.</p> <p>Задания:</p> <p>Оцените действия медсестры.</p> <p>Ваши управленческие решения.</p>
<p>Ответ</p>	<p>Оценка: Грубое нарушение санитарно-эпидемиологического режима (СанПиН).</p>

	<p>Решения:</p> <p>Запретить использование немаркированного раствора, приготовить новый.</p> <p>Заставить медсестру сменить халат.</p> <p>Провести инструктаж по правилам маркировки и технике безопасности.</p> <p>Оформить акт нарушения (при необходимости).</p>
ПК-3	<p>Задача 8</p> <p>Пациент жалуется, что палатная медицинская сестра грубо разговаривает и не выполняет своевременно просьбы, в частности, не поменяла постельное белье после процедуры.</p> <p>Задания:</p> <p>Действия старшей медицинской сестры.</p> <p>Меры по предотвращению подобных ситуаций.</p>
Ответ	<p>1. Действия: Выслушать пациента, принести извинения, немедленно организовать смену белья, провести беседу с палатной медсестрой, выяснить причины поведения.</p> <p>2. Меры: Организовать обучение персонала этике и деонтологии, усилить контроль за соблюдением должностных инструкций, провести анкетирование пациентов для оценки качества ухода</p>
ПК-3	<p>Задача 9</p> <p>Старшая медсестра отделения жалуется на высокую текучесть кадров среди младшего медперсонала и частые нарушения санитарных норм (некачественная уборка палат).</p> <p>Задание: Какие меры должна принять главная медицинская сестра?</p>
Ответ	<p>1. Провести аудит функциональных обязанностей (четкость, соответствие нагрузке).</p> <p>2. Организовать обучение по СанПиН для персонала.</p> <p>3. Проверить систему мотивации и условия труда (обеспеченность инвентарем, средствами защиты).</p> <p>4. Провести аттестацию или беседу с целью выявления причин текучести.</p> <p>5. Оптимизировать графики работы.</p>
ПК-3	<p>Задача 10</p> <p>В отделении реанимации при проверке журнала учета наркотических средств выявлено расхождение: в журнале записано 10 ампул, по факту в сейфе — 9. Старшая медсестра утверждает, что ошиблась при записи.</p> <p>Задание: Действия главной медицинской сестры.</p>
Ответ	<p>1. Немедленно прекратить работу с журналом.</p> <p>2. Опечатать сейф.</p> <p>3. Создать комиссию для проведения служебного расследования.</p> <p>4. Взять письменные объяснения со старшей медсестры.</p> <p>5. Составить акт о недостатке и при необходимости сообщить в правоохранительные органы (согласно законодательству РФ о НС и ПВ).</p> <p>6. Внести корректировки в учетные документы на основании акта расследования.</p>

ШКАЛЫ И КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА УПРАВЛЕНИЯ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ».

Проведение экзамена по дисциплине «Теория и практика управления сестринской деятельностью». как основной формы проверки знаний, умений и навыков обучающихся предполагает соблюдение ряда условий, обеспечивающих педагогическую эффективность оценочной процедуры. Важнейшие среди них:

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

Высокий уровень (**отлично**) заслуживает ответ, содержащий:

- глубокое и систематическое знание всего программного материала дисциплины и предшествующих клинических и медико-биологических дисциплин;
- свободное владение научным языком и терминологией;
- логически корректное и аргументированное изложение ответа;
- умение выполнять предусмотренные программой задания.

Средний уровень (**хорошо**) заслуживает ответ, содержащий:

- знание важнейших разделов и основного содержания программы дисциплины;
- умение пользоваться научным языком и терминологией;
- в целом логически корректное, но не всегда аргументированное изложение ответа (обучающийся допускает неточности в ответе на вопросы, в задаче, в формулировке проблемы, в интерпретации результатов исследований, допустил некоторые неточности в определениях);
- умение выполнять предусмотренные программой задания.

Минимальный уровень (**удовлетворительно**) заслуживает ответ, содержащий:

- фрагментарные, поверхностные знания важнейших разделов и основного содержания программы дисциплины;
- затруднения в использовании научного языка и терминологии;
- стремление логически, последовательно и аргументированно изложить ответ (обучающийся правильно ответил на большинство из поставленных вопросов (70%), демонстрируя при этом не глубокие знания);
- затруднения при выполнении предусмотренных программой заданий.

Минимальный уровень не достигнет (**неудовлетворительно**) заслуживает ответ, содержащий:

- незнание вопросов основного содержания программы;
- неумение выполнять предусмотренные программой задания.