МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Кемеровский государственный университет»

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор медицинского института
_____ /Мозес В.Г.

ПРОГРАММА ВСТУПИТЕЛЬНЫХ ИСПЫТАНИЙ

в магистратуру по направлению подготовки

34.04.01 Управление сестринской деятельностью

Профиль (направленность) программы
«Управление сестринской деятельностью»
2026 год

КЕМЕРОВО 2026

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат:
00AAEDD5461FD53813B964A5488C8CD20B
Владелец: Просеков Александр Юрьевич
Действителен: с 18.06.2025 до 11.09.2026

Целью вступительных испытаний по направлению подготовки 34.04.01 «Управление сестринской деятельностью» является определение теоретической и практической подготовленности поступающего к выполнению профессиональных задач, установленных Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС), то есть комплексная оценка общекультурных и профессиональных компетенций в области управления сестринской деятельности и их реализации в конкретных магистерских программах.

Форма проведения вступительных испытаний: ***тест.***

Результаты оцениваются по 100-балльной шкале.

В испытаниях варианты мультидисциплинарных тестовых заданий по 50 вопросов (заданий) в каждом варианте по специальностям организация здравоохранения и общественное здоровье, сестринское дело, экстренная и неотложная помощь.

Нижний порог прохождения – 30 баллов.

В программе представлены:

- образцы тестов;
- содержание блоков тем по медицинским наукам, на основе которых составлены тесты;
- основная и дополнительная литература.

Апелляции по вступительным испытаниям принимаются на следующий день после опубликования результатов.

Общая продолжительность вступительного испытания – 120 минут.

Содержание блоков тем по медицинским наукам, на основе которых составлены тесты:

1. Современные проблемы формирования общественного здоровья и развития системы здравоохранения

Современные закономерности и проблемы формирования здоровья населения и развития системы здравоохранения. Общественное здоровье и критерии его оценки

2. Правовые основы здравоохранения

Защита прав пациентов. Трудовое законодательство. Нормативно-правовое регулирование оказания медицинской помощи.

3. Управление качеством медицинской помощи

Управление качеством медицинской помощи: международный и отечественный опыт. Контроль качества МП, как элемент системы управления. Методы оценки качества медицинской помощи. Роль профессиональных и других корпоративных гражданских организаций в управлении КМП. Современные системы менеджмента качества. Обеспечение стандартов качества в ведомственном учреждении.

4. Информатизация системы здравоохранения

Информационные технологии в здравоохранении. Информационное обеспечение системы здравоохранения

5. Безопасная больничная среда для пациента и персонала

Факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала в ЛПО. Соблюдение стандартных мер по созданию безопасной больничной среды для медицинского персонала. Факторы риска пациента в условиях больницы. Понятие о лечебно-охранительном режиме, его элементы, значение. Режим двигательной активности пациента в условиях ЛПО. Виды положения пациента в постели.

6. Базовая и расширенная сердечно-легочная реанимация

Базовый и расширенный алгоритм сердечно-легочной реанимации с

Применением автоматического наружного дефибриллятора и ручного дыхательного аппарата (мешка Амбу).

Примеры тестов:

Гемодинамическая реакция лучше, если компрессии прикладываются

a) к правой половине грудины

b) к левой половине грудины

c) к верхней половине грудины

d) к нижней половине грудины

Дефибрилляция в течение 3–5 минут с момента ВОС может поднять уровень выживаемости до

a) 50–70 %

b) 20 %

c) 100 %

d) 10 %

Общественное здоровье и здравоохранение – это:

a) наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения;

b) общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, организационных, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения;

c) наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения;

d) самостоятельная медицинская наука, изучающая воздействие социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения с целью разработки профилактических мер по его оздоровлению и совершенствованию медицинского обслуживания;

e) общественная наука, изучающая влияние вредных факторов на здоровье населения.

Неоказание медработником помощи больному – это

a) дисциплинарный проступок

b) d. административный проступок

c) c. уголовная ответственность

d) d. гражданская ответственность

Больной 60 лет, получивший травму позвоночника с повреждением спинного мозга, находится на строгом постельном режиме. Что не относится к потенциальным проблемам пациента?

a) появление пролежней

b) мышечная атрофия.

c) восходящая уроинфекция.

d) застойная пневмония.

e) ограничение подвижности.

Литература:

Основная

1. Кучеренко, В. З. Избранные лекции по общественному здоровью и здравоохранению : учебное пособие / В. З. Кучеренко - Москва : Медицина, 2010. - 464 с.

2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с.

3. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В.З. Кучеренко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. – Т.2.- 160 с.

Дополнительная

1. Организация медицинской помощи в Российской Федерации: Учебник / Под ред. В.А. Решетникова. – Москва: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2018. – 432 с.

Интернет-ресурсы:

1. http://www.gks.ru/
2. http://www.who.int/ru/
3. https://www.rosminzdrav.ru