

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Краюшкина Мария Викторовна
Должность: Исполнительный директор
Дата подписания: 03.06.2026 08:06:50
Уникальный программный ключ:
b60019126a3f15cfd49eff4247dfc09aa2f09f7a

**Автономная некоммерческая организация профессионального образования
(АНО ПО «Университетский колледж»)
«Университетский колледж»**

СОГЛАСОВАНО

Главный врач
государственного автономного
учреждения здравоохранения
Московской области
«Центральная городская
клиническая больница
г. Реутов»



Алексеев А.Г.

УТВЕРЖДЕНО
Директор АНО ПО
«Университетский колледж»
Краюшкина М.В.
«21» марта 2025



**Оценочные и методические материалы (фонды оценочных
средств), обеспечивающие оценку качества подготовки обучающихся
и проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации**

**Укрупненная группа специальностей
31.00.00 Клиническая медицина**

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

Москва, 2025

1. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ;

ШКАЛЫ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

Шкала критериев выставления оценки на зачете и экзамене

Шкала оценивания на рубежном контроле

Шкала оценивания курсовой, контрольной, эссе и т.п.

Критерии оценивания тестирования

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ

История России

Иностранный язык в профессиональной деятельности

Безопасность жизнедеятельности

Физическая культура

Основы бережливого производства

Основы финансовой грамотности

Психология общения и конфликтология

История медицины

Биоэтика

Анатомия и физиология человека

Основы латинского языка с медицинской терминологией

Основы патологии

Фармакология

Генетика с основами медицинской генетики

Основы микробиологии и иммунологии

Здоровый человек и его окружение

Информационные технологии в профессиональной деятельности

Гигиена и экология человека

Охрана труда и техника безопасности

Оценка качества медицинской помощи

Медицинская паразитология

Манипуляционная техника

Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека

Оказание медицинских услуг по уходу

Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний терапевтического профиля

Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний хирургического профиля

Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний педиатрического профиля

Проведение медицинского обследования с целью диагностики, назначения и проведения лечения заболеваний акушерско-гинекологического профиля

Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации

Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни

Осуществление скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах

Осуществление скорой медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях

Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Учебная практика

Производственная практика

1. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ; ШКАЛЫ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

При оценке знаний на зачете и экзамене учитывается:

1. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
2. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
3. Логика, структура и грамотность изложения вопроса.
4. Умение связать теорию с практикой.
5. Умение делать обобщения, выводы.

Критерии выставления оценки

Оценка	Шкала (критерии выставления оценки)
Отлично	Студент должен: - продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала; - исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал; - правильно формулировать определения; - продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой; - уметь сделать выводы по излагаемому материалу.
Хорошо	Студент должен: - продемонстрировать достаточно полное знание программного материала; - продемонстрировать знание основных теоретических понятий; - достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал; - продемонстрировать умение ориентироваться в литературе; - уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.
Удовлетворительно	Студент должен: - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу.
Неудовлетворительно	Студент демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу.
Зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».
Не зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».

Шкала оценивания на рубежном контроле, зачете

Оценка	Шкала (критерии выставления оценки)

Зачтено	Обучающийся должен: - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу
Не зачтено	Обучающийся демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу

При оценке письменной работы (курсовой, контрольной, эссе, реферата, доклада) учитывается:

1. Правильность оформления (реферата, доклада, эссе и т.д.)
2. Уровень сформированности компетенций.
3. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
4. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
5. Логика, структура и грамотность изложения письменной работы.
6. Полнота изложения материала (раскрытие всех вопросов)
7. Использование необходимых источников.
8. Умение связать теорию с практикой.
9. Умение делать обобщения, выводы.

Шкала оценивания курсовой, контрольной, эссе и т.п.

Оценка	Шкала (критерии выставления оценки)
Зачтено	Обучающийся должен: - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу
Не зачтено	Обучающийся демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу

2. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Качество знаний характеризуется способностью обучающегося точно, структурированно и уместно воспроизводить информацию, полученную в процессе освоения дисциплины, в том виде, в котором она была изложена в учебном издании или преподавателем.

Умения, как правило, формируются на занятиях семинарского типа, а также при

выполнении лабораторных работ. Задания, направленные на оценку умений, в значительной степени требуют от обучающегося проявления стереотипности мышления, т.е. способности выполнить работу по образцам, с которыми он работал в процессе обучения. Преподаватель же оценивает своевременность и правильность выполнения задания.

Навыки - это умения, развитые и закреплённые осознанным самостоятельным трудом.

Навыки формируются при самостоятельном выполнении обучающимся практикоориентированных заданий, моделирующих решение им производственных и социокультурных задач в соответствующей области профессиональной деятельности, как правило, при выполнении домашних заданий, курсовых проектов (работ), научно-исследовательских работ, прохождении практик, при работе индивидуально или в составе группы и т.д. При этом обучающийся поставлен в условия, когда он вынужден самостоятельно (творчески) искать пути и средства для разрешения поставленных задач, самостоятельно планировать свою работу и анализировать ее результаты, принимать определенные решения в рамках своих полномочий, самостоятельно выбирать аргументацию и нести ответственность за проделанную работу, т.е. проявить владение навыками. Взаимодействие с преподавателем осуществляется периодически по завершению определенных этапов работы и проходит в виде консультаций. При оценке владения навыками преподавателем оценивается не только правильность решения выполненного задания, но и способность (готовность) студента решать подобные практико-ориентированные задания самостоятельно (в перспективе за стенами вуза) и, главным образом, способность обучающегося обосновывать и аргументировать свои решения и предложения.

Устный опрос - это процедура, организованная как специальная беседа преподавателя с группой обучающихся (фронтальный опрос) или с отдельными обучающимися (индивидуальный опрос) с целью оценки сформированности у них основных понятий и усвоения учебного материала. **Тесты** являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; один или несколько правильных ответов.

Семинарские занятия – основное назначение семинарских занятий по дисциплине – обеспечить глубокое усвоение обучающимися материалов лекций, прививать навыки самостоятельной работы с литературой, воспитывать умение находить оптимальные решения в условиях изменяющихся отношений формировать современное профессиональное мышление обучающихся. На семинарских занятиях преподаватель проверяет выполнение самостоятельных заданий и качество усвоения знаний. Степень участия каждого обучающегося в занятиях учитывается оценками, которые влияют на экзаменационную отметку. Решение задач, тестов, упражнений является составным элементом экзамена.

СГ.01 История России

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «СГ 01 История России».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт. Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «СГ 01 История России».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции.

Знания:

- основных дат и временных периодов отечественной истории;
- основных фактов, процессов, явлений, характеризующих целостность отечественной истории;
- современных версий и трактовок важнейших проблем отечественной истории;
- особенности исторического пути России, ее роли в мировом сообществе;
- исторической обусловленности современных общественных процессов
- традиционных ценностей многонационального народа России.

Умения:

- проводить комплексный поиск исторической информации в источниках разного типа;
- определять последовательность и длительность исторических событий, явлений, процессов;
- характеризовать место, обстоятельства, участников, результаты важнейших исторических событий;
- работать с историческими документами;
- анализировать историческую информацию, представленную в разных знаковых системах (текст, карта, таблица, схема, аудиовизуальный ряд);
- устанавливать причинно-следственные связи между явлениями, пространственные и временные рамки изучаемых исторических процессов и явлений.

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 1, ОК 2, ОК 4, ОК 5, ОК6

ОК 1 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

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.

Профессиональные компетенции: -

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1, ЛР 3, ЛР 5, ЛР 8, ЛР 13

ЛР1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 3 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 13 Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели Оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - основных дат и временных периодов отечественной истории; - основных фактов, процессов, явлений, характеризующих целостность отечественной истории; - современных версий и трактовок важнейших проблем отечественной истории; - особенности исторического пути России, ее роли в мировом сообществе; - исторической обусловленности современных общественных процессов; - традиционных ценностей многонационального народа России.	ОК 01 ОК 02, ОК 04 ОК 05, ОК 06 ЛР 1, ЛР3, ЛР 5, ЛР 8, ЛР 13	Оценка в рамках текущего контроля: -взаимосвязей характеризуемых исторических событий и явлений; -демонстрация знаний основных дат отечественной истории	о	Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов	Дифференцированный зачет

Умения: - проводить комплексный поиск исторической информации в источниках разного типа; - определять последовательность и длительность исторических событий, явлений, процессов; - характеризовать место, обстоятельства, участников, результаты важнейших исторических событий; - работать с историческими документами; - анализировать историческую информацию, представленную в разных знаковых системах (текст, карта, таблица, схема, аудиовизуальный ряд) - устанавливать причинно-следственные связи между явлениями, пространственные и временные рамки изучаемых исторических процессов и явлений.		Ориентироваться в данных вопросах, обобщать материал, делать выводы, применять полученные знания на практике	- способность анализировать содержащуюся в разных источниках информацию о событиях и явлениях прошлого и настоящего России; - способность рассматривать события в соответствии с принципом историзма, в их динамике, взаимосвязи и взаимообусловленности; - способность применять исторические знания при анализе различных проблем современного общества.	Оценка результатов Выполнения творческой работы (подготовка и защита реферата, написание эссе) Экспертное наблюдение за ходом ведения дискуссии	

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

К критериям оценки уровня подготовки обучающегося относятся:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой дисциплины;
- умения обучающимся использовать теоретические знания при выполнении практических заданий;
- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты его содержания.

Дополнительным критерием оценки уровня подготовки обучающегося может являться результат научно-исследовательской, проектной деятельности, промежуточная оценка портфолио обучающегося.

При проведении ДЗ по дисциплине уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах: «5» («отлично»), «4» («хорошо»), «3» («удовлетворительно»), «2» («неудовлетворительно»).

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.1. 1. Типовые тестовые задания для оценки знаний

Темы творческой работы (подготовка и защита реферата, написание эссе)

Раздел 1 Советский Союз в послевоенный период

1. Восстановительный период в советском народном хозяйстве после Великой Отечественной войны.
2. Общественно-политическая жизнь СССР в послевоенный период.
3. Внешняя политика СССР в 1945 – 1953 гг. Возникновение и развитие «холодной войны».
4. Культурная жизнь советского общества в 1945 – 1953 гг.: проблемы и противоречия.
5. Политическое развитие СССР в годы «хрущевской оттепели».
6. Реформирование советской экономики в 1953 – 1964 гг.
7. Внешняя политика советского государства в годы правления Н.С. Хрущева.
8. Культурная жизнь СССР в 1953 – 1964 гг.
9. Высшая государственная власть СССР в 1970 – начале 1980-х гг. Конституция СССР 1977г.
10. Экономика СССР в 1965 – 1985 гг.
11. Внешняя политика Советского Союза в период «развитого социализма».

12. Проблемы и противоречия культурной жизни СССР в конце 1960 – начале 1980-х гг.
13. Общественно-политическая жизнь СССР в годы перестройки.
14. Развитие советской экономики в 1985 – 1991 гг.
15. Внешняя политика СССР на рубеже 1980 – 1990-х гг.
16. Межнациональные отношения в Советском Союзе в 1985 – 1991 гг. Распад СССР.
17. Культура и наука СССР в годы перестройки.
18. Политическое развитие РФ в 1990-е гг.
19. Проблемы и перспективы экономического развития России на рубеже XX-XXI вв.
20. Внешняя политика РФ на современном этапе.
21. Основные направления и тенденции культурной жизни современной России

Алгоритм оценивания выступления, сообщения на семинаре

Показатели	Балл
Соответствие содержания заявленной теме. Доклад содержит сформулированное исследуемое (рассматриваемое) теоретическое положение (тезис или группа тезисов), при этом: Определено место исследуемого (рассматриваемого) тезиса в теории <i>управления проектами</i> .	1
Обозначен круг понятий и терминов, необходимых для описания исследуемого(рассматриваемого) тезиса. Приведены описания и сравнения примеров использования исследуемого тезиса <i>в мировой и российской практике управления проектами (в случае отсутствия российских примеров, приводится не менее двух примеров из мировой практики)</i> .	1
Доклад разделен на смысловые части и наличествует логика рассуждений при переходе от одной части к другой. В докладе сделаны промежуточные и конечные выводы.	1
Подача материала выступления: свободное владение содержанием, общение с аудиторией. Доклад в течение 10-15 минут, сопровождаемый мультимедийной презентацией (презентация оценивается отдельно).	1
В докладе присутствует ссылка на источники, авторов исследований. Ответное слово докладчика (четкие ответы на вопросы).	1
Итого	5

Шкала оценивания

Баллы	Уровень	Оценка
5	высокий	отлично
4	выше среднего	хорошо
3	средний	удовлетворительно
2	низкий	неудовлетворительно

Раздел 2. Развитие СССР и его место в мире в конце 1960- - начале 1980-х годов

Вопросы фронтального устного опроса по разделу 2

1. Какие альтернативы развития открывались перед СССР в марте 1953г.?
2. В чём историческое значение XX съезда партии?
3. Раскройте основные направления внутренней политики СССР в середине 50-х –начале 60-х годов XX века.
4. В чём особенности и противоречия внешней политики СССР в годы «Оттепели»?
5. Назови пробле экономическо развит стран Запада в

условиях глобализации.

6. Назовите крупнейшие достижения советской науки и культуры в середине 50-х – начале 60-х годов XX века.

7. В чём особенности социально-экономического и политического развития СССР в середине 60-х – 70-х гг. XX века?

8. Раскройте основные направления внешней политики СССР в 70-х – начале 80-х годов XX века.

9. Раскройте углублен и расширен европейс интеграции во второй половине XX века.

10. Раскройте исторические предпосылки и сущность перестройки.

11. Назовите причины распада СССР.

Раздел 3. Российская Федерация в 1991-2020 годы

Вопросы фронтального устного опроса по разделу 3

1. Раскройте сущность и противоречия процесса становления нового конституционного строя в России в начале 90-х гг. XX века.

2. Раскройте сущность и последствия реформ «шоковой терапии».

3. Охарактеризуйте общественно-политическое развитие России в 90-е годы XX века.

4. Каковы особенности радикального изменения геополитического положения России после распада СССР?

5. Раскройте основные направления внутренней и внешней политики СССР в конце XX – начале XXI вв.

6. Каковы проблемы духовного развития российского общества в конце XX – начале XXI вв.

7. Охарактеризуйте военно-политические конфликты второй половины XX – начале XXI вв.

8. Дайте характеристику основным правовым и законодательным актам мирового сообщества второй половины XX – начале XXI вв.

9. Какова роль и значение России в развитии мирового сообщества.

Тестирование.

Выберите один правильный ответ

1. Причиной исключения СССР из Лиги Наций было:
А) введение советских войск в Польшу; Б) нападение СССР на Финляндию; В) заключение СССР договора с Германией.
2. Главный итог Московской битвы:
А) стратегическая инициатива перешла в руки советского командования;
Б) был сорван план «молниеносной войны»; В) был открыт второй фронт в Европе.
3. Автор знаменитого плаката «Родина-мать зовёт!»:
А) А.А. Дейнека; Б) Б.Е. Ефимов; В) И.М. Тоидзе.
4. Прорыв блокады Ленинграда произошел в:
А) январе 1943г.; Б) июле 1943г.; В) январе 1944г.
5. 5 августа 1943г. в Москве состоялся первый салют. Он прозвучал в честь:
А) освобождение Харькова;
Б) прорыв блокады Ленинграда;
В) освобождения Орла и Белгорода.
6. Наступательная Белорусская операция, разработанная советским высшим командованием, носила кодовое наименование:
А) «Багратион»; Б) «Кутузов»; В) «Полководец Румянцев».
7. СССР вступил в войну с Японией:
А) 5 апреля 1945г.; Б) 8 августа 1945 г.; В) 2 сентября 1945г.
8. Участниками Потсдамской конференции были:
А) СССР; Б) Англия; В) США; Г) Франция; Д) Китай; Е) Канада.
9. Лидером КПСС в сентябре 1953г. был избран:
А) Н.С. Хрущев; Б) Г.М. Маленков; В) Л.М. Каганович.
10. Программа коммунистического строительства была принята на XXII съезде КПСС в:
А) 1959г.; Б) 1961г.; В) 1962г.
11. Запуск первого в мире искусственного спутника Земли состоялся:
А) 4 октября 1957г.; Б) 12 апреля 1961г.; В) 13 мая 1963г.;
12. «Отцом» советской водородной бомбы был:
А) И.В. Курчатов; Б) П.Л. Капица; В) А.Д. Сахаров.
13. Карибский кризис («кубинский ракетный кризис») имел место в:
А) 1961г.; Б) 1962г.; В) 1963г.
14. В 1964г. лидером КПСС стал:
А) Л.И. Брежнев; Б) А.Н. Косыгин; В) Н.В. Подгорный.
15. Заключительный акт по безопасности и сотрудничеству в Европе был принят в:
А) 1973г.; Б) 1974г.; В) 1975.
16. Впервые Президентом России Б.Н. Ельцин был избран в;
А) 1990г.; Б) 1991г.; В) 1992г.
17. Автором программы «500 дней» были:
А) М.С. Горбачев; Б) Л.И. Абалкин; В) С.С. Шаталин; Г) Е.Т. Гайдар; Д) Г.А. Явлинский.
18. Организация Варшавского Договора была распущена в:
А) 1986г.; Б) 1989г.; В) 1991г.
19. Чековая приватизация в России началась в:
А) 1992г.; Б) 1993г.; В) 1994г.;

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«ОТЛИЧНО»	80-100 %

«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Критерии оценивания текста работы, презентации

<i>Кол-во баллов</i>	<i>10 баллов Отлично</i>		<i>7 баллов Хорошо (Внести поправки)</i>		<i>3 балла (удовлетворительно) Требуется переработка</i>	
	<i>Критерий</i>	<i>Макс</i>		<i>Макс .балл</i>		<i>Макс .балл</i>
Текстовый материал	Материал представлен в краткой тезисной форме (лаконично)	2	• Материал представлен в краткой тезисной форме, но можно сократить	1	Содержание работы размыто	0,5
	Основные аспекты работы освещены	2	Основные аспекты Работы недостаточно освещены или не ярко выражены (есть отступления от главного)	1	Основная мысль не выражена (нет выделения цели, задач, выводов)	0,5

Кол-во баллов	10 баллов Отлично		7 баллов Хорошо (Внести поправки)		3 балла (удовлетворительно) Требуется переработка	
	Критерий	Макс .		Макс .балл		Макс .балл
	Сопровождается иллюстративным материалом, наглядна,	2	Сопровождается иллюстративным материалом, наглядна	2	Слабое иллюстративное сопровождение	1
	Легко воспринимается	2	Легко воспринимается	2	Легко воспринимается	2
	Использованы эффекты анимации	2	Использованы (недостаточно использованы) эффекты анимации	1	Эффекты анимации не использованы	0

Критерии оценивания доклада (сообщения)

10 баллов Отлично (работа завершена)	
Критерий	Макс. кол-во баллов
Материал доступен и научен, идеи раскрыты	1
Качественное изложение содержания: четкая, грамотная речь, пересказ текста (допускается зачитывание цитат); наиболее важные понятия, законы и формулы диктуются для записи	2
Наглядное представление материала (с использованием схем, чертежей, рисунков)	1
Использование дополнительной литературы (приведение исторических, интересных фактов)	1
Использование практических мини-исследований (показом опытов)	1
Использование примеров практического применения темы (приводятся самостоятельные примеры, решения задач, в том числе качественные, или разбираются тестовые задания с пояснениями)	1
Подготовка вопросов для слушателей (5-7 закрепляющих вопросов)	1
Качественные ответы на вопросы слушателей по теме	1
Четко сформулированы выводы	1

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

1. Общие экономические итоги Великой Отечественной войны. Разработка и анализ основных положений 4 пятилетнего плана восстановления народного хозяйства СССР (1946 – 1950 гг.).
2. Развитие сельского хозяйства СССР в послевоенный период (1945 – 1953 гг.).
3. Советская промышленность в послевоенный период (конец 1940 – начало 1950-х гг.).
4. Финансовая политика государства в конце 1940-х гг. Проблемы социального развития СССР в послевоенное время.
5. Изменения в системе высшей государственной власти в СССР в конце 1940 – начале 1950-х гг.
6. Режим политических репрессий в СССР в конце 1940-х – начале 1950-х гг.: причины, направления, общие итоги.
7. Внешняя политика СССР в 1945 – 1953 гг.: взаимоотношения с капиталистическими государствами. Начало «холодной войны».
8. СССР и создание мировой социалистической системы в послевоенный период (конец 1940-х – начало 1950-х гг.).
9. Основные направления, ход и итоги развития советской культуры и науки в 1945 – 1953 гг.
10. Борьба за власть в высшем руководстве СССР после смерти И.В. Сталина (1953 – 1955 гг.).
11. XX съезд КПСС. Процесс политической реабилитации и десталинизации во второй половине 1950 – начале 1960-х гг. и его значение.
12. Система высшей государственной власти СССР во второй половине 1950 – начале 1960-х гг. Отставка Н.С. Хрущева.
13. Внешняя политика СССР в 1953 – 1964 гг.: достижения и противоречия во взаимоотношениях со странами «социалистического лагеря».
14. Взаимоотношения СССР и крупнейших капиталистических государств в 1953 – 1964 гг.
15. Реформирование сельского хозяйства СССР в годы руководства Н.С. Хрущева: достижения и проблемы.
16. Развитие советской промышленности и системы управления народным хозяйством СССР в 1953 – 1964 гг.
17. Реформирование системы народного образования СССР во второй половине 1950-х – начале 1960-х гг.
18. Культурная и научная жизнь советского общества в годы «хрущевской оттепели».
19. Высшая государственная власть СССР в 1964 – 1982 гг. Основные черты режима политического руководства Л.И. Брежнева.
20. Социально-политическое развитие СССР в конце 1960-х – начале 1980-х гг. Конституция СССР 1977 г.: разработка, принятие, краткая характеристика.
21. Высшая государственная власть СССР в конце 1982 – начале 1985 гг. Диссидентское движение в СССР в конце 1960-х – начале 1980-х гг.: происхождение, основные направления, итоги.
22. Советская промышленность в 1965 – 1985 гг. Реформы А.Н. Косыгина.
23. Аграрный сектор экономики СССР в 1965 – 1985 гг.: достижения и противоречия в развитии.
24. Развитие взаимоотношений между СССР и социалистическими странами в конце 1960-х – начале 1980-х гг. «Доктрина Брежнева».
25. СССР и ведущие капиталистические государства в 1965 – 1985 гг.: от политики разрядки к новому витку «холодной войны».
26. Война СССР в Афганистане (1979 – 1989 гг.): причины, ход основных событий и

итоги.

27. Культура, наука и система народного образования СССР в 1965 – 1985 гг.
28. Предпосылки политики перестройки – общая характеристика.
29. Развитие системы высшей государственной власти СССР в 1985 – 1991 гг.
Политика демократизации и гласности и ее значение.
30. Экономика СССР в 1985 – 1991 гг.: достижения и проблемы развития.
31. Межнациональные конфликты на территории СССР в конце 1980-х – начале 1990-х гг.
32. Распад Советского Союза: ход и общие итоги.
33. События 19-21 августа 1991 г. и их значение.
34. Новое политическое мышление во внешней политике СССР в 1985 – 1991 гг.
Взаимоотношения с крупнейшими капиталистическими государствами.
35. Внешняя политика СССР в отношении стран социалистического лагеря в 1985 – 1991 гг.
36. Культурная жизнь СССР в годы перестройки.
37. Противостояние исполнительной и законодательной ветвей власти России в конце 1992 – первой половине 1993 гг.
38. Политический кризис в России осенью 1993 г.: ход основных событий и итоги.
39. Основные направления и противоречия экономического развития РФ в первой половине 1990-х гг.
40. Приватизация и ее значение в экономическом развитии России в первой половине 1990-х гг.
41. Процесс оформления многопартийной системы России в начале 1990-х гг.
42. Парламентские выборы в РФ в 1990-е гг. Краткая характеристика структуры и функций российского парламента.
43. Национальная политика в России в период 1990-х гг. – начале XXI века.
44. Войны на Северном Кавказе 1990-х гг.: причины, анализ основных событий и итоги.
45. Экономика РФ во второй половине 1990-х гг. – начале 2000-х гг.
46. Внешняя политика РФ на рубеже XX – XXI вв.: взаимоотношения со странами Востока и Запада.
47. РФ и страны СНГ и Прибалтики: достижения и проблемы во взаимоотношениях в 1990-е – начале 2000-х гг.
48. Развитие отечественной культуры, науки и образования в период 1990-х – начале 2000-х гг.
49. Внутриполитическое развитие РФ в 2000 – 2007 гг.: общая характеристика.

3.2. Процедура проведения дифференцированного зачёта

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние и глубокие знания программного материала и дополнительной литературы, а также творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании материала.

Оценка **«хорошо»** ставится обучающемуся, показавшему полное знание программного материала, освоившему основную рекомендательную литературу, показавшему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится обучающемуся, показавшему знания основного программного материала в объеме, необходимом для последующего обучения и

предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на ДЗ, но обладающему необходимыми знаниями и умениями для их устранения при корректировке со стороны преподавателя.

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствия в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1 Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «Иностранный язык в профессиональной деятельности»

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является дифференцированный зачет. Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «Иностранный язык в профессиональной деятельности».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие компетенции

Знания:

- основные приемы и методы работы с иноязычными текстами;
- правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы;
- лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности;
- грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода со словарем иностранных текстов профессиональной направленности;
- особенности переводов текстов профессиональной направленности

Умения:

- читать и переводить профессионально-ориентированную литературу в том числе профессиональную медицинскую документацию;
- общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные темы;
- заполнение необходимой документации, используя извлеченную и общепринятую профессиональную информацию.

Практический опыт: -

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 09.

ОК. 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

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. 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Профессиональные компетенции:-

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 5, ЛР 8, ЛР 9, ЛР 11, ЛР 13
ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных,

социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ЛР ОК,	Основные показатели Оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - основные приемы и методы работы с иноязычными текстами; - правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; - лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; - грамматический минимум, необходимый для чтения и перевода со словарем иностранных текстов профессиональной направленности	ОК02, ОК04, ОК05, ОК09, ЛР 5, ЛР 8, ЛР9, ЛР11, ЛР 13	Оценка в рамках текущего контроля: - результатов выполнения индивидуальных лексических и грамматических контрольных заданий по темам программы;	- демонстрация знаний лексического минимума, позволяющего общаться с пациентами и другими участниками лечебного процесса; - воспроизведение лексических единиц с правильной артикуляцией и произношением близким к нормативному; - написание лексической единицы по правилам орфографии;	- тестирование; - устный опрос;	Тест (задание) для проведения зачёта

вленности; - особенности переводов текстов профессиональной направленности					
Умения: - читать и переводить профессионально- ориентированную литературу, в том числе профессиональную медицинскую документацию; - общаться (устно и письменно) на		- экспертная оценка умения общаться устно и письменно на английском языке на профессиональные темы	- нахождение необходимой профессиональной информации в англоязычных текстах;	- оценка результатов выполнения лексико- грамматическ их	

иностранном языке на профессиональные темы; - заполнение необходимой документации, используя извлеченную и общепринятую профессиональную информацию;		на практических занятиях;	- грамотное использование двуязычного словаря; - соответствие перевода оригиналу; - успешное ведение диалога с использованием речевых формул в стандартных ситуациях общения с соблюдением правил речевого этикета; - демонстрация понимания на слух фраз с использованием изученной лексики; - составление устного и письменного высказывания для постановки профессиональных задачи решения проблемных вопросов; - грамотное использование лексики с учетом норм иностранного языка; - соблюдение основных правил оформления	упражнений. - оценка правильности употребления языкового материала при составлении рассказов, представлении диалогов, ролевых игр.	

			- отсутствие ошибок, нарушающих коммуникацию		

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.2. 1. Типовые задания для оценки знаний

Прочитайте текст и выполните задания 1-4, обведя букву А, В, С или D, соответствующую варианту ответа, который вы считаете наиболее правильным.

William Shakespeare, the greatest English writer of drama, was born in 1564 in Stratford-on-Avon. We do not know everything about Shakespeare's early life. But we know that he studied at the Grammar School in Stratford, and that he became interested in the theatre when he was still a boy.

In 1586 Shakespeare went to London, where he worked in the theatre for some years before he began to write his own plays.

Shakespeare soon became well-known in London literary circles. Every play that he wrote was good news to the people of the capital. Queen Elizabeth I liked Shakespeare's plays, and the actors were often invited to play before the Queen and later before the King James – a great

honour in those days. By the end of the 16th century Shakespeare and his friends had enough money to build their own theatre – the famous Globe Theatre.

But Shakespeare had quite many difficulties in his life. Less talented writers, whose plays were worse than his, often quarreled with Shakespeare and attacked him, the actors in his own theatre sometimes turned against him.

Now people in many countries love and honour Shakespeare for his plays, comedies and tragedies that are still modern and well-known all over the world.

1. The text is about

- a) Shakespeare's life
- b) the life of English people in Shakespeare's time
- c) the queen's and king's life
- d) the writers who lived in England in the 16th century.

2. Shakespeare was especially good at
- a) novels

b) detective stories

c) mystery plays

d) **dramas**

3. What kind of man was Shakespeare?

a) He was a man who liked to quarrel with people.

b) He was a man who was fond of saving money.

c) He was a man who tried to perform only in the king's palace.

d) **He was a man who wrote many plays and acted himself.**

4. Why do you think Shakespeare is well-known throughout the world?

a) He was an English writer.

b) His actors disliked him.

c) He built his own theatre.

d) **He wrote a lot of brilliant plays.**

№2. Write these words in the singular.

1. Mice	mouse	_____
2. Teeth	tooth	_____
3. Sheep	Sheep	_____
4. Women	Woman	_____
5. Geese	goose	_____
6. Men	man	_____
7. Children	child	_____
8. Feet	foot	_____

№3. Put the verb in Past Simple, Past Progressive, Present Perfect

1. Their children	_____	(clean) the room yesterday.
	cleaned	
2. A warm wind	_____	(blow) at 5 o'clock yesterday.
	blew	
3. Last week I	_____	(watch) this film. watched
4. My friend already	_____	(finish) the job. finished
5. She	_____	(buy) some really nice toys. bought
6. We	_____	(not play) the piano at four o'clock yesterday. Didn't play
-

2. Типовые задания для оценки знаний

«Анатомия человека»

а Выберите слово, подходящее по смыслу

1. When a woman is pregnant, the baby grows in her _____ until it is born.

1. Stomach
2. Liver
3. Womb

1. The _____ are responsible for transporting blood throughout the body.

1. The lungs
2. Blood vessels
3. Uterus

1. The _____ is also known as the womb. It's a pear-shaped organ.

1. Uterus
2. Liver
3. Spine

1. Smoking increases the risk of _____ cancer.

1. Lung
2. Spine
3. Blood vessels

1. Angela's _____ beats faster when she goes jogging.

1. Stomach
2. Heart
3. Gallbladder

1. A urinary _____ infection is a painful condition.

1. Heart
2. Bladder
3. Liver

1. _____ aches are often caused by eating too much.

1. Stomach
2. Head
3. Back

1. The _____ produces bile that is stored in the gallbladder.

1. Blood vessels
2. Liver
3. Bladder

1. The heart is the muscular pump that pushes blood through _____ around the body.

1. Liver

2. Bladder

3. Blood vessels

1. I filled my _____ with the clean fresh air during the walk in the woods.

1. Lungs

2. Heart

3. Brain

1. Uncle Jacob was taken to the hospital yesterday. He had a _____ attack.

1. Blood

2. Heart

3. Kidney

1. When the bacteria pass through the urethra they can get inside the _____ an
dcause an infection.

1. Bladder

2. Blood vessels

3. Stomach

1. When the _____ produces too much acid it can lead to acid reflux.

1. Stomach _____

2. Lungs

3. Liver

1. Jerry suffered serious injures in the accident. He broke his _____, ribs
andright leg.

1. Intestines _____

2. Spine

3. Heart

1. Brian suffered from chronic _____ disease and had
beenwaiting two years for an organ donor.

1. Liver _____

2. Uterus

3. Spine

1. She broke her _____ in three places after falling from a horse.

1. Spine

2. Shoulder _____

3. Kidney

Эталоны ответов

1.	C
2.	b
3.	a
4.	a
5.	b
6.	b
7.	a
8.	b
9.	c
10.	a
11.	b
12.	a
13.	a
14.	b
15.	a
16.	a

Переведите с русского языка на английский язык

Переводимые слова	Эталоны ответов
1. голова	1. head
2. лицо	2. face
3. нижняя челюсть	3. lower jaw
4. глаз	4. eye
5. нос	5. nose
6. ухо	6. ear
7. язык	7. tongue
8. висок	8. temple
9. десны	9. gums
10. затылок	10. back of the head
11. череп	11. skull, cranium
12. скальп	12. skull cap, scalp
13. волосы	13. hair
14. ротовая полость	14. oral cavity
15. губа	15. lip
16. щека	16. cheek
17. шея	17. neck
18. зуб(ы)	18. tooth\teeth

19. лоб	19. forehead
20. матка	20. uterus, womb
21. спина	21. back
22. грудная клетка	22. chest
23. грудь, молочная железа	23. breast
24. позвоночник	24. spine
25. ребро	25. rib
26. брюшная полость	26. abdomen
27. зрачок	27. pupil
28. ресницы	28. eyelashes
29. суженные зрачки	29. pupil constricted
30. расширенные зрачки	30. pupils dilated
31. глазное яблоко	31. eyeball
32. запястье	32. wrist, forearm
33. ладонь	33. palm
34. ноготь	34. nail
35. большой палец руки	35. thumb
36. указательный палец	36. forefinger, index finger
37. средний палец	37. middle finger
38. безымянный палец	38. ring finger
39. мизинец	39. little finger
40. нога (от бедра до стопы)	40. leg
41. коленный сустав	41. knee joint
42. икра	42. calf
43. ступня	43. foot
44. лодыжка	44. ankle
45. пятка	45. heel
46. подъём ноги	46. instep
47. мозг	47. brain
48. спинной мозг	48. spinal cord
49. горло	49. throat
50. пищевод	50. esophagus, gullet
51. мышца	51. muscle
52. лёгкое	52. lung
53. печень	53. liver
54. желудок	54. stomach
55. желудочно-кишечный тракт	55. gastrointestinal tract
56. вена	56. vein

57. артерия	57. artery
58. кровь	58. blood
59. почка	59. kidney
60. сердце	60. heart
61. поджелудочная железа	61. pancreas
62. мочевого пузыря	62. urinary bladder
63. аппендикс	63. appendix
64. кость	64. bone
65. нервная система	65. nervous system
66. эндокринная система	66. endocrine system
67. слюнные железы	67. salivary glands
68. толстая кишка	68. colon
69. двенадцатиперстная кишка	69. duodenum
70. тощая кишка	70. jejunum
71. подвздошная кишка	71. ileum
72. коронарное кровообращение	72. coronary circulation
73. правое предсердие	73. right atrium
74. левый желудочек	74. left ventricle
75. дыхательная система	75. respiratory system
76. пищеварительная система	76. digestive system
77. сердечнососудистая система	77. cardiovascular system, circulatory system
78. селезенка	78. spleen
79. мышечная система	79. muscular system
80. организм	80. body

Критерии оценки тестового задания

Оценка «отлично»	100-90% правильных ответов	30-26 баллов
Оценка «хорошо»	89-70% правильных ответов	25-21баллов
Оценка «удовлетворительно»	69-50% правильных ответов	20-16 баллов
Оценка «неудовлетворительно»	Менее 50% правильных ответов	15 баллов и менее

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ УСТНОГО ОТВЕТА ПО ПЕРЕВОДУ ПРОФЕССИОНАЛЬНО НАПРАВЛЕННЫХ ТЕКСТОВ

Оценка устного ответа по переводу с листа определяется соответствием требованиям по следующим параметрам:

1. Правильность (адекватность) перевода
2. Стилистическое оформление перевода
3. Темп перевода

Оценка "удельного веса" каждой ошибки соответствует критериям, принятым при оценке письменного перевода:

искажение - от 0,5 до 1 суммарной

ошибки; неточность - от 0,2 до 0,3
суммарной ошибки;
лексическая ошибка (неудачный выбор контекстуального значения слова, ошибка в сочетаемости)

- от 0,2 до 0,3 суммарной ошибки;

нарушение стилистических норм русского языка - от 0,1 до 0,2 суммарной ошибки. Оценка А (100 - 90%) - до 1 суммарной ошибки:

1) смысл текста передан правильно (адекватно), при переводе допущено не более 1 неточности;

2) в целом соответствует нормам русского языка; допускаются незначительные погрешности, свойственные устной речи, в частности, 1-2 лексические ошибки (не совсем удачный выбор контекстуального значения слова, ошибка в сочетаемости);

3) темп перевода соответствует среднему темпу устной речи. Оценка В (89-82%) - до 2 суммарной ошибки:

1) в переводе допущены 1-2 неточности, не искажающие (общий) смысл переводимого текста; 2) есть 2-3 погрешности в стилистическом оформлении перевода: например, в порядке слов

(но нетема-рема), выборе контекстуального значения слова и т.п.;

3) темп перевода чуть замедленный, но без пауз; студент спокойно успевает перевести весь текст за отведенное время;

Оценка С (81 - 75%) - до 3 суммарных ошибок:

1) в переводе допущено одно смысловое искажение и /или 2-3 неточности, не искажающие (общий) смысл переводимого текста;

2) есть погрешности в стилистическом оформлении перевода: например, в порядке слов, выборе контекстуального значения слова; использование синтаксической конструкции, характерной для исходного языка, но не свойственной русскому языку;

3) темп перевода несколько замедленный, но без больших пауз, что позволяет студенту перевести весь текст за отведенное время;

Оценка D (74 - 67%) - до 4-х суммарных ошибок:

1) в переводе допущено 3-4 смысловых искажений и /или некоторые неточности, не искажающие (общий) смысл переводимого текста;

2) значительное количество стилистических погрешностей в результате недостаточного применения переводческих трансформаций; в тексте перевода под влиянием исходного текста используются синтаксические конструкции и лексические средства, не характерные для русского языка (не соответствующие нормам русского языка), что затрудняет восприятие перевода;

3) темп перевода замедленный, с достаточно длинными паузами, но, тем не менее позволяющий студенту перевести весь текст за отведенное время;

Оценка Е (66 - 60%) - до 5 суммарных ошибок:

1) в переводе допущено 4-5 смысловых искажения и/или несколько неточностей, не искажающих (общий) смысл переводимого текста;

2) есть стилистические погрешности в результате недостаточного применения переводческих трансформаций, в тексте перевода под влиянием исходного текста используются синтаксические конструкции и лексические средства, не характерные для русского языка (не соответствующие нормам русского языка), что сильно затрудняет восприятие перевода;

3) темп перевода сильно замедленный, с длинными паузами, не позволяющий студенту перевести весь текст за отведенное время.

Оценка F (59% и ниже) - 5,2 и более суммарных ошибок:

1) студент с переводом не справился, сделал более 5 смысловых искажений и/или несколько неточностей;

2) текст перевода не соответствует стилистическим нормам русского языка;

3) темп перевода очень замедленный, с длинными паузами, не позволяющий экзаменуемому перевести весь текст за время, установленное для ответа.

При незаконченном переводе оценка снижается:

- если перевод незакончен более чем на 15% - на 1 балл

- " - " 30% - на 2 балла

- " - " 50 % - выставляется оценка неудовлетворительно.

Отлично		Хорошо	
А	В		С
100% -- 0 ошибок			
98 - 0,2	89% - 1,2		81% - 2,2
96 - 0,4	87 - 1,4		79 - 2,4
94 - 0,6	85 - 1,6	79 - 2,6	
92 - 0,9	83 - 1,9	77 - 2,9	

90% - 1 ошибка

82% - 2 ошибки

75% - 3 ошибки

D	Удовлетворительно
74% - 3,2	E
72% - 3,4	66% - 4,2
70 - 3,6	65 - 4,4
69 - 3,9	63 - 4,6
67% - 4 ошибки	62 - 4,9
	60% - 5 ошибок

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Оценивание выполнения практических заданий

4-балльная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии (в соответствии со своей дисциплиной)
Отлично (повышенный уровень)	1. Полнота выполнения практического задания;	Студентом выполнены все задания на высоком уровне: уравновешенная композиция, грамотно подобрано сочетание цветов, креативность.
Хорошо (базовый уровень)	2. Своевременность выполнения задания;	Студентом выполнены все задания на хорошем уровне: недочеты в компоновке, грамотно подобрано сочетание цветов, креативность.
Удовлетворительно (пороговый уровень)	3. Последовательность выполнения задания;	Студентом выполнены не все задания на среднем уровне: недочеты в компоновке, недочеты в сочетании цветов.
	4. Самостоятельность выполнения задания;	Задание выполнено не полностью.
	5. Творческий подход к выполнению задания.	Студентом задание не выполнено.
Неудовлетворительно (уровень не сформирован)		

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к

Примерные задания:

Инструкция по выполнению работы:

Промежуточная аттестация проводится в форме устного опроса на знание лексического минимума (90 минут).

Задание составлено по темам курса.

Ответить на устный опрос по темам: Основные системы человека: название, основные функции; Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы.

3.2. Процедура проведения _____ дифференцированный зачёт _

(форма промежуточной

аттестации)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДИФЗАЧЁТА

Оценка «5» ставится в том случае, если обучающийся набрал 91-100% правильных ответов
Оценка «4» ставится в том случае, если обучающийся набрал 80-90% правильных ответов
Оценка «3» ставится в том случае, если обучающийся набрал 60-80% правильных ответов
Обучающийся считается не сдавшим, если он набрал менее 59% правильных ответов

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант 1

Инструкция по выполнению задания:

1. На выполнение итоговой проверочной работы в форме тестов по курсу «Английский язык» отводится 2 часа (90 минут)
2. Задания состоят из проверки лексического минимума
3. Тесты составлены по темам курса «Английский язык».
4. Баллы, полученные обучающимися за выполненные задания, суммируются.
5. Один верный ответ – один балл. Максимальное количество баллов – 10.

Предлагается выполнить следующие задания:

Ответить на устный опрос по темам:

Части тела

Предметы ухода за больными

Баллы, полученные Вами за выполненные задания, суммируются. Постарайтесь выполнить как можно больше заданий и набрать наибольшее количество баллов.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ДИФЗАЧЁТА

Оценка «5» ставится в том случае, если обучающийся набрал 91-100% правильных ответов

Оценка «4» ставится в том случае, если обучающийся набрал 80-90% правильных ответов

Оценка «3» ставится в том случае, если обучающийся набрал 60-80% правильных ответов

Обучающийся считается не сдавшим, если он набрал менее 59% правильных ответов

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

СГ.03 БЕЗОПАСНОСТЬ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «СГ 03 Безопасность жизнедеятельности».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт. Оценочные материалы разработаны на основании:

—образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело; —рабочей программы дисциплины «СГ 03 Безопасность жизнедеятельности».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции.

Знания:

- принципов обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России;
- основных видов потенциальных опасностей и их последствий в профессиональной деятельности и быту, принципов снижения вероятности их реализации;
- способов защиты населения от оружия массового поражения;
- задач и основных мероприятий гражданской обороны;
- меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах;
- основ военной службы и обороны государства;
- основных видов вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военно-учетные специальности, родственные специальностям СПО;
- области применения получаемых профессиональных знаний при исполнении обязанностей военной службы;
- организации и порядка призыва граждан на военную службу и поступления на неё в добровольном порядке;

Умения:

- пользоваться первичными средствами пожаротушения;
- применять правила поведения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и при угрозе террористического акта;
- применять правила поведения и действия по сигналам гражданской обороны; соблюдать нормы экологической безопасности;
- использовать средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения;
- определять виды Вооруженных Сил, рода войск, ориентироваться в воинских званиях Вооруженных Сил Российской Федерации;
- владеть общей физической и строевой подготовкой;
- применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью;
- оказывать первую помощь пострадавшим

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08.

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к

различным контекстам.

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

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

Личностные результаты реализации программы воспитания:

ЛР 1, ЛР 2, ЛР 3, ЛР 5, ЛР 6, ЛР7, ЛР 10, ЛР 12

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 3 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ЛР	Основны показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - принципов обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России; - основных видов потенциальных последствий в профессиональной	ОК01, ОК 02, ОК 06, ОК 07 ЛР1, ЛР2, ЛР3, ЛР5, ЛР6, ЛР7, ЛР10, ЛР12	Оценка в рамках текущего контроля: - четкое описание последовательности действий в опасных и чрезвычайных ситуациях согласно инструкциям; - соблюдение требований безопасности в профессиональной деятельности; - логическое описание способов защиты населения от оружия массового поражения в соответствии с методическими	- правильное определение военно-учетных специальностей, родственных полученной специальности согласно перечню ВУС; - четкое описание последовательности действий в опасных и чрезвычайных ситуациях согласно инструкциям; - соблюдение требований безопасности в профессиональной деятельности; - логическое описание способов защиты	- текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов выполнения практической работы	Экспертная оценка выполнения практических заданий, выполнения условий учебных ролевых игр Дифференцированный зачет

деятельности и быту, принципов снижения вероятности их реализации; - способов защиты населения от оружия массового поражения; - задач и основных мероприятий гражданской обороны; - меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах; - основ военной службы и обороны государства; - основных видов вооружения, военной	указаниями и инструкциями; - правильное изложение профилактических мер по противопожарной безопасности и сообщения правил эвакуации при пожарах соответствии с методическими указаниями и инструкциями;	населения от оружия массового поражения в соответствии с методическими указаниями и инструкциями; - правильное изложение профилактических мер по противопожарной безопасности и сообщения правил эвакуации при пожарах в соответствии с методическими указаниями и инструкциями; - правильное изложение структуры видов и родов войск, их характеристик в соответствии с		

техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военно-учетные специальности, родственные специальностям СПО; - области применения получаемых профессиональных знаний при исполнении и обязанностей военной службы; - организации и порядка призыва граждан на военную службу и поступления на неё в добровольном порядке; - перечня военно-учетных специальностей - порядка и правил оказания			регламентирующими документами; - свободное ориентирование в организации и порядке призыва граждан на военную службу, поступления на неё в добровольном порядке; - свободное ориентирование в перечневой военно-учетных специальностей		

первой помощи пострадавшим				
Умения: - пользоваться первичными средствами пожаротушения; - применять правила поведения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера и при угрозе террористического акта; - применять правила поведения и действия по сигналам гражданской обороны; - соблюдать нормы	- правильное использование средств индивидуальной защиты в зависимости от примененного оружия массового поражения и характера поражающих факторов согласно инструкции по их применению; - пользование первичными средствами пожаротушения при различных типах	- правильное использование средств индивидуальной защиты в зависимости от примененного оружия массового поражения и характера поражающих факторов согласно инструкции по их применению; - пользование первичными средствами пожаротушения при различных типах		

экологической безопасности; - использовать средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения; - определять виды Вооруженных Сил, родов войск, ориентироваться в воинских званиях Вооруженных Сил Российской Федерации; - владеть общей физической и строевой подготовкой; - применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии со полученной специальностью; - оказывать		возгорания согласно инструкции; - оказание первой помощи пострадавшим согласно алгоритмам оказания первой помощи; - ориентация в действиях по сигналам гражданской обороны;	возгорания согласно инструкции; - оказание первой помощи пострадавшим согласно алгоритмам оказания первой помощи; - ориентация в действиях по сигналам гражданской обороны; - точность и скорость выполнения мероприятий по эвакуации населения из мест чрезвычайной ситуации в соответствии с инструкциями; - демонстрация способности бесконфликтного общения и саморегуляции в повседневной деятельности и в экстремальных условиях военной службы		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так исодержательных и смысловых внутренних связей.

Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

Шкала оценивания

Оценка 5 «отлично» ставится если:

1. Во введении четко сформулирован тезис, соответствующий теме эссе, выполнена задача заинтересовать читателя
2. Деление текста на введение, основную часть и заключение
3. Логично, связно и полно доказывается выдвинутый тезис;
4. Заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части;
5. Правильно (уместно и достаточно) используются разнообразные средства связи;
6. Для выражения своих мыслей не пользуется упрощенно-примитивным языком
7. Студент демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены.

Оценка 4 «хорошо» ставится если:

1. Во введении четко сформулирован тезис, соответствующий теме эссе, в известной мере выполнена задача заинтересовать читателя
2. деление текста на введение, основную часть и заключение
3. В основной части логично, связно, но недостаточно полно доказывается выдвинутый тезис;
4. Заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части;
5. Уместно используются разнообразные средства связи;
6. Для выражения своих мыслей не пользуется упрощенно-примитивным языком

Оценка 3 «удовлетворительно» ставится если:

1. Во введении тезис сформулирован нечетко, или не вполне соответствует теме эссе;
2. В основной части выдвинутый тезис доказывается недостаточно логично и последовательно;
3. Заключение, выводы не полностью соответствуют содержанию основной части;
4. Недостаточно или, наоборот, избыточно используются средства связи;
5. Язык работы в целом не соответствует уровню 1 курса

Оценка 2 «неудовлетворительно» ставится если:

1. Во введении тезис отсутствует или не соответствует теме эссе;
2. В основной части нет логичного последовательного раскрытия темы;;
3. Вывод не вытекает из основной части;
4. Средства связи не обеспечивают связность изложения;
5. Отсутствует деление текста на введение, основную часть и заключение;
6. Язык работы можно оценить, как «примитивный»

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.3. 1. Типовые задания для оценки знаний

Примерный фронтальный опрос.

Ответьте на вопросы:

1. Какие чрезвычайные ситуации относятся к природным?
2. Основные виды потенциальных опасностей и их последствия в профессиональной деятельности и быту.
3. Какие техногенные опасности и угрозы возникают на радиационно- опасных объектах, химически опасных объектах?
4. Какие техногенные опасности и угрозы возникают на пожаро- и взрывоопасных объектах, газо- и нефтепроводах, транспорте, гидротехнических сооружениях, объектов коммунального хозяйства?
5. Расскажите о мерах безопасности на железной дороге.
6. Расскажите о чрезвычайных ситуациях военного характера на в международном и внутригосударственном терроризме.

Примерные тестовые задания

1. Чрезвычайная ситуация (ЧС) – это:

- а) неприятность в жизни конкретного человека; б) большое событие государственного масштаба;
- в) обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате аварии, катастрофы, стихийного или иного бедствия, применения современных средств поражения, которые влекут за собой человеческие жертвы, ущерб здоровью людей, материальные потери;
- г) обстановка на определенной территории (акватории) или объекте, сложившаяся в результате неожиданного изменения погодных условий.

2. По происхождению чрезвычайные ситуации подразделяются на:

- а) метеорологические;
- б) аварии;
- в) тектонические и теллурические; г) подводные.

3. В классификации ЧС по масштабам поражения присутствуют:

- а) локальные;
- б) местные;
- в) трансграничные;
- г) межрегиональные.

4. Характерные особенности катастроф:

- а) массовое поражение людей с различными видами патологии;
- б) выход из строя медицинских учреждений в зоне ЧС;
- в) отсутствие необходимости в помощи силами и средствами извне;

г) особые методы работы службы медицины катастроф.

5. К поражающим факторам ЧС относятся:

- а) ожоги, травмы, кровотечения;
- б) обострения хронических заболеваний;
- в) термические воздействия;
- г) биологические патогенные агенты.

6. К региональной относится ЧС, в результате которой количество пострадавших составляет:

- а) менее 10 человек;
- б) свыше 50, но не более 500 человек;
- в) менее 50 человек;
- г) более 500 человек, но не более 1000 человек.

7. Чрезвычайная ситуация называется локальной, если пострададо:

- а) не более 10 человек;
- б) не более 50 человек;
- в) не более 100 человек;
- г) не более 500 человек.

8. К топологическим катастрофам относятся:

- а) землетрясения;
- б) наводнения;
- в) цунами;
- г) оползни.

9. К метеорологическим катастрофам относятся:

- а) бураны;
- б) ураганы;
- в) цунами;
- г) морозы.

10. При ЧС пострададо свыше 500 человек. Материальных ущерб составляет свыше 500 млн. рублей. К какому виду ЧС относится данная ситуация

- а) локальная;
- б) региональная;
- в) федеральная;
- г) территориальная.

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства

1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примерные практические задания

Ситуационные задачи

1. Ситуационная задача. Одинокая мать старшего сержанта С, который проходит службу по призыву, тяжело заболела и стала инвалидом второй группы. Кроме сына, близких родственников у нее нет. Имеет ли старший сержант С. право на досрочное увольнение с военной службы?

Ответ: да, имеет. У сержанта С. возникло обстоятельство, которое, не будь он призван, дает право на отсрочку от призыва на военную службу. Поскольку он проходит военную службу, это обстоятельство дает ему право на досрочное увольнение с военной службы.

2. Ситуационная задача. Рядовой П. за угон автомобиля и нанесение тяжкого вреда здоровью пешеходу, которого он сбил, управляя угнанным автомобилем, осужден и приговорен к лишению свободы сроком на четыре года. До вынесения решения суда П. находился под следствием с 4 августа 2006 г. содержался на гарнизонной гауптвахте г. Рязани. Приговор был вынесен 5 апреля 2007 г. Имеет ли командир части, в которой проходил службу П., право уволить его, а если имеет, то с какой даты?

Ответ: да, имеет. Военнослужащий подлежит увольнению с военной службы, в связи с вступлением в законную силу приговора суда о назначении военнослужащему наказания в виде лишения свободы с даты вынесения приговора, 5 апреля 2007 г.

3. Ситуационная задача. Профессору кафедры военной истории Военного университета полковнику И. продлевали службу после достижения им предельного возраста. Общий срок продления составил 10 лет. На момент подписания приказа по Военному университету полковнику И. исполнилось 60 лет. К запасу какого разряда будет причислен полковник И.?

Ответ: поскольку полковнику И. на момент увольнения исполнилось 60 лет, а запас третьего разряда для полковников — до 60 лет, он будет уволен сразу в отставку.

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	6. Полнота выполнения практического задания; 7. Своевременность выполнения задания; 8. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно алгоритм выполнения задания.
Не зачтено		Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

1. Основы военной службы и обороны государства;
2. Федеральные законы об обороне. Военная доктрина РФ. Структура Вооруженных Сил РФ.
3. Основные виды вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военно-учетные специальности, родственные специальностям СПО.
4. Организацию и порядок призыва граждан на военную службу и поступления на нее в добровольном порядке.
5. Принципы обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России.
6. Законодательные основы призыва граждан на военную службу и поступления на нее в добровольном порядке.
7. Организация структура мед службы в военное время.
8. Структура Вооруженных сил Российской Федерации.
9. Медицинская служба Вооруженных сил.

10. Военно-учетные специальности.
11. Задачи и виды деятельности Медицинской Службы Вооруженных Сил.
12. Понятие, классификация и характеристика ЧС различного происхождения.
13. Задачи и основные мероприятия гражданской обороны и МЧС.
14. Способы и средства защиты населения от оружия массового поражения.
15. Принципы организации защиты населения при ЧС. Правила поведения при ЧС.
16. Техногенные ЧС. Природные ЧС. Экологические катастрофы. Космические катастрофы. Социальные катастрофы. Инфекционные и паразитарные болезни.
17. Ядерное оружие: поражающие факторы.
18. Химическое оружие (боевые отравляющие и аварийно-химические опасные вещества).
19. Нетрадиционные виды оружия: вакуумная бомба, плазменное оружие, климатическое оружие, сейсмическое, звуковое оружие.
20. Средства и характеристика индивидуальной защиты населения.
21. Средства и характеристика средств коллективной защиты населения. Защитные сооружения.
22. Поражающие факторы катастроф.
23. Порядок и правила оказания первой помощи пострадавшим при катастрофах.
24. Меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при пожарах.
25. Принципы радиационной и химической разведки.
26. Безопасное поведение в очаге ядерного поражения.
27. Особенности первой помощи в очаге ядерного поражения.
28. Йодная профилактика в очаге радиационного поражения.
29. Острая лучевая болезнь, формы.
30. Основные виды потенциальных опасностей и их последствия в профессиональной деятельности и быту, принципы снижения вероятности их реализации.
31. Источники химической и пожарной опасности.
32. Прогнозирование ЧС.
33. Взрывоопасные объекты, типичные поражения.
34. Область применения получаемых профессиональных знаний при исполнении обязанностей военной службы.
35. Безопасность на транспорте.
36. Особенности организации первой помощи при катастрофах на транспорте.
37. Устройство и использование огнетушителя.
38. Основные понятия производственной безопасности и охраны труда.
39. Опасные психологические аспекты производственной деятельности.
40. Безопасность в быту (безопасность квартиры, жилища). Опасные вещества в быту.
41. Безопасность пищи и питания.
42. Безопасное поведение в местах массового скопления и отдыха людей.
43. Способы бесконфликтного общения и саморегуляции в экстремальных условиях военной службы.

Примерные задания:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Дайте один правильный ответ

1. Из перечисленных ниже причин выберите те, которые являются причинами вынужденного автономного существования в природных условиях:
 - а) несвоевременная регистрация туристической группы перед выходом на маршрут, отсутствие средств связи;

б) потеря ориентировки на местности вовремя похода, авария транспортных средств, крупный лесной пожар;

в) потеря части продуктов питания, потеря компаса.

2. Готовясь к походу, вам необходимо правильно подобрать одежду. Каким нижеперечисленным требованиям она должна соответствовать:

а) одежда должна быть свободной, чистой и сухой, носиться в несколько слоев;

б) одежда должна быть из синтетических материалов;

в) одежда должна быть из однотонного или камуфлированного материала, чистой и сухой.

3. К преступлениям небольшой тяжести относятся:

а) неумышленные деяния, за совершение которых максимальное наказание, предусмотренное Уголовным кодексом, не превышает одного года лишения свободы;

б) умышленные деяния, за совершение которых максимальное наказание, предусмотренное Уголовным кодексом, не превышает трех лет лишения свободы;

в) умышленные и неумышленные деяния, за совершение которых максимальное наказание, предусмотренное Уголовным кодексом, не превышает двух лет лишения свободы.

4. РСЧС создана с целью:

а) прогнозирования ЧС на территории РФ и организации проведения аварийно-спасательных и других неотложных работ;

б) объединения усилий органов власти, организаций и предприятий, их сил и средств области предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций;

в) первоочередного жизнеобеспечения населения, пострадавшего в чрезвычайных ситуациях на территории Российской Федерации.

5. Ядерное оружие — это:

а) высокоточное наступательное оружие, основанное на использовании ионизирующего излучения при взрыве ядерного заряда в воздухе, на земле (на воде) или под землей (под водой);

б) оружие массового поражения взрывного действия, основанное на использовании светового излучения за счет возникающего при взрыве большого потока лучистой энергии, включающей ультрафиолетовые, видимые и инфракрасные лучи;

в) оружие массового поражения взрывного действия, основанное на использовании внутриядерной энергии.

6. От каких поражающих факторов оружия массового поражения защищает убежище:

а) от всех поражающих факторов ядерного взрыва;

б) от всех поражающих факторов ядерного взрыва, от химического и бактериологического оружия;

в) от химического и бактериологического оружия, а также радиоактивного заражения; г) от ударной волны ядерного взрыва и обычных средств поражения.

7. В развитии инфекционного заболевания прослеживаются несколько последовательно сменяющихся периодов. Что это за периоды? Выберите правильный ответ:

- а) начальный период, период инфицирования, опасный период, пассивный период, заключительный период;
- б) предынкубационный период, острое развитие болезни, пассивный период, выздоровление;
- в) скрытый (инкубационный) период, начало заболевания, активное проявление болезни, выздоровление.

8. Причинами переутомления являются:

- а) продолжительный сон и продолжительный активный отдых;
- б) неправильная организация труда и чрезмерная учебная нагрузка;
- в) позднее пробуждение после сна, отказ от завтраков и прогулок.

9. Признаками алкогольного отравления являются:

- а) головокружение, тошнота и рвота, уменьшение сердечных сокращений и понижение артериального давления, возбуждение или депрессивное состояние;
- б) пожелтение кожи, ухудшение слуха, отсутствие реакции зрачков на свет, улучшение аппетита, снижение иммунитета;
- в) отсутствие речи, повышение температуры тела и артериального давления.

10. Военно-Морской Флот — это:

- а) вид вооруженных сил, который предназначен для нанесения ударов по промышленно-экономическим районам (центрам), важным военным объектам противника и разгрома его военно-морских сил;
- б) род войск, обеспечивающий выполнение боевых задач по разгрому военно-морских сил противника;
- в) вид войск, обеспечивающий решение стратегических и локальных боевых задач с применением специальной военной техники и вооружения.

11. Какая задача при подготовке и проведении туристского похода является главной: а) обеспечение безопасности;

- б) выполнение целей и задач похода;
- в) полное прохождение маршрута.

12. В солнечный полдень тень указывает направление на:

- а) восток;
- б) юг;
- в) запад;

г) север,

13. Каким должно быть место разведения костра:

- а) место разведения костра должно быть не далее 10 метров от водного источника;
- б) место разведения костра необходимо очистить от травы, листьев, неглубокого снега;
- в) в ненастную погоду надо разводить костер под деревом, крона которого должна превышать основание костра на 6 метров.

14. Каким из нижеперечисленных правил вы воспользуетесь, возвращаясь вечером домой:

- а) идти по освещенному тротуару и как можно ближе к краю дороги;**
- б) идти кратчайшим путем, пролегающим через дворы, свалки и плохо освещенные места;
- в) воспользоваться попутным транспортом.

15. Введение гражданской обороны на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях начинается:

- а) с началом объявления о мобилизации взрослого населения;
- б) с момента объявления или введения Президентом Российской Федерации чрезвычайного положения на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях;
- в) с момента объявления состояния войны, фактического начала военных действий или введения Президентом Российской Федерации военного положения на территории Российской Федерации или в отдельных ее местностях.**

16. Поражающими факторами ядерного взрыва являются:

- а) ударная волна, световое излучение, проникающая радиация, радиоактивное заражение и электромагнитный импульс;**
- б) избыточное давление в эпицентре ядерного взрыва, облако, зараженное отравляющими веществами и движущееся по направлению ветра, изменение состава атмосферного воздуха;
- в) резкое понижение температуры окружающей среды, понижение концентрации кислорода в воздухе, самовозгорание веществ и материалов в зоне взрыва, резкое увеличение силы тока в электроприборах и электрооборудовании.

17. Бактериологическое оружие — это:

- а) специальные боеприпасы и боевые приборы, снаряжаемые биологическими средствами, предназначенными для массового поражения живой силы, сельскохозяйственных животных и посевов сельскохозяйственных культур;**
- б) специальное оружие, применяемое для массового поражения сельскохозяйственных животных и источников воды;
- в) оружие массового поражения людей на определенной территории.

18. Пассивный курильщик — это человек:

- а) находящийся в одном помещении с курильщиком;**
- б) выкуривающий до двух сигарет в день;
- в) выкуривающий одну сигарету натошак.

19. К видам Вооруженных Сил Российской Федерации относятся:

- а) Ракетные войска стратегического назначения, Сухопутные войска, Военно-Воздушные Силы, Военно-Морской Флот;**
- б) Сухопутные войска, воздушно-десантные войска, танковые войска, мотострелковые войска;

- в) Ракетные войска стратегического назначения, артиллерийские войска, войска

апротивовоздушной обороны, мотострелковые войска.

20. Воздушно-десантные войска — это:

- а) вид вооруженных сил, предназначенный для боевых действий в тылу противника;

б) род войска, предназначенный для боевых действий в тылу противника;

- в) вид войск, обеспечивающий выполнение боевых задач на территории, занятой противником, с применением специальной военной техники.

21. Под воинской обязанностью понимается:

- а) прохождение военной службы в мирное и военное время, самостоятельная подготовка к службе в Вооруженных Силах;

б) установленный законом почетный долг граждан с оружием в руках защищать свое Отечество, нести службу в рядах Вооруженных Сил, проходить вневойсковую подготовку и выполнять другие связанные с обороной страны обязанности;

- в) долг граждан нести службу в Вооруженных Силах только в период военного положения и в военное время.

22. Комиссия по постановке граждан на воинский учет утверждается главой органа местного самоуправления (местной администрации) в следующем составе:

- а) военный комиссар района (города) либо заместитель военного комиссара, специалист по профессиональному психологическому отбору, секретарь комиссии, врачи-специалисты;**

- б) представитель командования военного округа, представитель органа местного самоуправления, врачи-специалисты;**

- в) военный комиссар района (города), руководитель (заместитель руководителя) органа внутренних дел, секретарь комиссии, врачи (хирург, терапевт, невропатолог);**

23. Заключение по результатам освидетельствования категории «Б» означает: а) годен к военной службе с незначительными ограничениями;

- б) временно не годен к военной

- службе; в) ограниченно годен к военной службе.

24. Запас Вооруженных Сил Российской Федерации предназначен:

- а) для развертывания в военное время народного

- ополчения; б) для создания резерва дефицитных военных специалистов;

- в) для развертывания армии при мобилизации и ее пополнения во время войны.**

25. В связи с выполнением обязанностей военной службы гражданам предоставляются определенные преимущества, которые называются льготами. Это льготы:

- а) по налогам и сборам, жилищные льготы, льготы по отдельным вопросам брачно-

семейного законодательства, льготы в области здравоохранения, в области образования, по перевозкам, льготы за службу в отдаленных местностях, за выполнение задач при вооруженных конфликтах;

б) по налогам и сборам, жилищные льготы, льготы в области здравоохранения, в области образования и культуры, по перевозкам, за службу в отдаленных местностях, за выполнение задач при вооруженных конфликтах;

в) за службу в отдаленных местностях, льготы за выполнение задач при вооруженных конфликтах, в области здравоохранения, в области образования и культуры, жилищные льготы, льготы по налогам, в области материальной и уголовной ответственности, по перевозкам.

Инструкция по выполнению работы:

Промежуточная аттестация в виде теста из 50 вопросов выбираемые из списка.
Выберите один правильный ответ. Выбранный вариант ответа отметьте в тесте.
Время выполнения задания – 30 мин. (2 часа.)

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт *(форма промежуточной аттестации)*

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка «**отлично**» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «**хорошо**» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется, если при ответе выявились существенные проблемы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Оценочные материалы/фонд оценочных средств по учебной дисциплине

СГ.04 Физическая культура

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины СГ 04 Физическая культура.

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «СГ 04 Физическая культура».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции.

Знания:

- основ здорового образа жизни;
- роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека;
- влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний и вредных привычек, увеличение продолжительности жизни;
- способы контроля и оценки индивидуального физического развития и физической подготовленности;
- правила и способы планирования системы индивидуальных занятий физическими упражнениями различной направленности

Умения:

- использование разнообразных форм и видов физкультурной деятельности для организации здорового образа жизни, активного отдыха и досуга;
- владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;
- владение основными способами самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств;
- владение физическими упражнениями разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности;
- проводить самоконтроль при занятиях физическими упражнениями;
 - владение техническими приемами и двигательными действиями базовых видов спорта, активное применение их в игровой и соревновательной деятельности, готовность к выполнению нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 04, ОК 08

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности

Профессиональные компетенции:

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1, ЛР 4, ЛР

9, ЛР 11 ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: -основ здорового образа жизни; - роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; - влияние оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний и вредных привычек, увеличение продолжительности жизни; - способы контроля и оценки индивидуального физического развития и физической подготовленности;	ОК 04, ОК 08	оценка в рамках текущего контроля: правильности выполнения физических упражнений, четкость, быстрота	- свободное ориентирование в основных понятиях физических качеств и физической подготовки (сила, быстрота, выносливость, координация, гибкость); - правильность выполнения физических упражнений, четкость, быстрота - логичное обоснование роли физической культуры для формирования личности профессионала, профилактики профзаболеваний - применение правил оздоровительных систем физического	Экспертное наблюдение и регулярная оценка знаний студентов в ходе проведения методик практических и учебно-тренировочных занятий; Тестирование	Оценка уровня физической подготовленности обучающихся, используя соответствующую задачу контроля системы нормативов и методик контроля; - оценка техники выполнения двигательных действий (проводится в ходе занятий):

планирования системы индивидуальных занятий физическими упражнениями различной направленности			воспитания для укрепления здоровья		- выполнение нормативов общей физической подготовки
Умения: - использование разнообразных форм и видов физкультурной деятельности для организации здорового образа жизни, активного отдыха и досуга; - владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики		- применение рациональных приемов двигательных функций в профессиональной деятельности;	- выполнение контрольных нормативов, предусмотренных государственным стандартом при соответствующей тренировке, с учетом состояния здоровья и функциональных	занятия в секциях по видам спорта, а, группах ОФ П; индивидуальной физкультурно-спортивной деятельности студента.	

заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью; — владение основными способами самоконтроля индивидуальных показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств; — владение физическими упражнениями разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности; - проводить самоконтроль при занятиях физическими упражнениями; — владение техническими приемами и двигательными действиями базовых видов			возможностей своего организма; - демонстрация приверженности к здоровому образу жизни; - применение рациональных приемов двигательных функций в профессиональной деятельности;		

применение ихв игровой и соревновательной деятельности, готовность к выполнению нормативов Всероссийского физкультурно- спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).					

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения

Текущего контроля в форме опроса

Типовые задания для оценки знаний

Инструкция

Внимательно прочитайте задание.

Время выполнения задания – 45 мин

Задание

Выполните тестовые задания. Обоснуйте выбор ответов. Определите и охарактеризуйте физическую культуру и спорт как социальные явления, как явления культуры (устно).

Тесты для определения:

1. Как называется деятельность, составляющая основу физической культуры?

- а) Физическая подготовка.
- б) Физическое совершенствование.
- в) Физическое развитие.
- г) Физическое упражнение.

2. Смысл физической культуры как компонента культуры общества заключается в ...

- а) Укреплении здоровья и воспитании физических качеств людей.
- б) Обучении двигательным действиям и повышении работоспособности.
- в) Совершенствовании природных, физических свойств людей.
- г) Создании специфических духовных ценностей.

3. Основные направления использования физической культуры способствуют ...

- а) Формированию базовой физической подготовленности.
- б) Формированию профессионально-прикладной физической подготовленности.
- в) Восстановлению функций организма после травм и заболеваний

г) Всего выше перечисленного.

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства

1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примерные практические задания проводятся в форме демонстрации выполнения изучаемых упражнений по разделам учебной программы.

Показатели: соответствие нормативным требованиям.

Критерии оценивания: Отметка «5» - учащийся демонстрирует полный и разнообразный комплекс упражнений, направленный на развитие конкретной физической способности, или комплекс упражнений утренней, атлетической или ритмической гимнастики. При этом учащийся может самостоятельно организовать место занятий, подобрать инвентарь и применить его в конкретных условиях, контролировать ход выполнения заданий и оценить его.

Отметка «4» - имеются незначительные ошибки или неточности в осуществлении самостоятельной физкультурно-оздоровительной деятельности.

Отметка «3» - учащийся допускает грубые ошибки в подборе и демонстрации упражнений, испытывает затруднения в организации мест занятий, подборе инвентаря, с трудом контролирует ход и итоги выполнения задания.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

Примерные задания:

1. Одна из перечисленных ошибок при падении на спуске часто приводит к серьёзным травмам. Какая?
 - а) глубокий присед;
 - б) умышленное падение на бок;
 - в) выставление палок кольцами вперёд.
2. При спуске с горы наиболее частой причиной падения лыжника является...
 - а) чрезмерный наклон туловища вперёд;
 - б) выставление вперёд одной лыжи;
 - в) неровная лыжня.
3. Какая стойка лыжника самая устойчивая при спуске?
 - а) низкая; б) средняя; в) высокая.
4. Одеваясь на занятия лыжной подготовкой, прежде всего, следует учитывать
 - а) время проведения занятий;
 - б) температуру воздуха и наличие ветра;
 - в) состояние снега.
5. В соревнованиях по лыжным гонкам для обгона лыжник подаёт сигнал
 - а) касанием рукой;
 - б) наезжанием на пятки лыж;
 - в) голосом.
6. Какая стойка лыжника наиболее устойчива при пологом спуске?
 - а) Низкая; б) Средняя; в) Высокая; г) Боковая.
7. Укажите, какой способ поворота позволяет лыжнику сделать его на пологом склоне с меньшей потерей скорости.
 - а) Упором;
 - б) Переступанием

в) Плугом;

г) На параллельных лыжах;

8. В экстренных случаях при спуске с горы лыжнику приходится выполнять «торможение падением». Как оно

выполняется? а) Присесть и упасть вперед по ходу спуска;

б) Присесть и упасть на спину, палки держать кольцами назад;

в) Глубоко присесть и упасть назад в сторону, лыжи развернуть поперек склона.

9. Одна из перечисленных ошибок при падении на спуске часто приводит к серьезным травмам. Какая?
 - а) Торможение палками сбоку;
 - б) Глубокий присед;
 - в) Умышленное падение набок;
 - г) Выставление палок кольцами вперед.
10. Основным методом развития выносливости у лыжника является... метод тренировки. а) повторный;
 - б) интервальный;
 - в) равномерный;
11. Одеваясь на занятия лыжной подготовкой, прежде всего, следует учитывать... а) время проведения занятий;
 - б) температуру воздуха и наличие ветра;
 - в) рельеф местности.
12. Причиной потертости ноги чаще всего бывает
 - а) тесная обувь;
 - б) длительное передвижение;
 - в) усталость.
13. Какая причина считается уважительной, чтобы не пойти на тренировку? а) Сильный ветер; б) Снегопад;
 - в) Усталость.
 - г) Повышенная температура тела.
14. В соревновании по лыжным гонкам для обгона лыжник подает сигнал
 - а) касанием рукой лыжника;
 - б) касанием палкой лыж соперника;
 - в) наезжанием на пятки лыж;
 - г) голосом.
15. Если догнавший вас гонщик просит уступить лыжню, то вы обязаны
 - а) сойти с лыжни одной лыжей;
 - б) сойти с лыжни обеими лыжами;
 - в) остановиться и дать сопернику обойти вас стороной.
16. Какой из перечисленных видов спорта считается циклическим? а) Гимнастика; б) волейбол; в) Борьба;
 - г) Лыжные гонки.
17. Какой из способов торможения на лыжах больше всего подходит для начинающего лыжника?
 - а) плугом
 - б) торможение падением
 - в) боком
18. Какой из подъемов в технике передвижения на лыжах имеет название одного из деревьев?
 - а) елочкой
 - б) лесенкой
19. Каким может быть старт в индивидуальных гонках лыжников? а) только одиночным б) только общим
 - в) одиночным, парным и общим
20. Какой способ (ход) передвижения на лыжах появился раньше — коньковый или классический?
 - а) коньковый
 - б) классический
21. Какой длины должны быть лыжи для конькового хода?
 - а) эти лыжи должны быть на 10—20 см короче, чем лыжи для классического хода.
 - б) эти лыжи должны быть на 10-20 см длиннее, чем лыжи для классического хода.
 - в) длина лыж не имеет значения
22. Может ли лыжник пройти какой-либо отрезок дистанции на одной лыже? а) нет б) да
23. Можно ли не уступать лыжню сопернику во время лыжной

гонки? а) нет, обязан уступить в любом случае б) можно

в) только в том случае, если до финиша остается 100 м и менее

24. Какого способа передвижения на лыжах не существует:

а) попеременный четырехэтажный хол б) попеременный

двухшажный ход в) попеременный четырехшажный ход

25. Когда наши спортсмены-лыжники дебютировали на зимних Олимпийских играх?

А) 1984

Б) 1878

В) 1956

26. Как должен поступить лыжник на дистанции, если соперник, догнавший его, просит уступить ему лыжню?

а) может не уступать лыжню

б) следует уступить лыжню, сойдя с нее обеими лыжами

в) следует уступить лыжню, сойдя с нее хотя бы одной лыжей

27. В каком году были проведены первые соревнования по лыжным гонкам: а) 1980

б) 1767

в) 1817

г) 1733

28. В каком году и где состоялись первые зимние Олимпийские

игры: а) 1945 году в Берлине, Германия б) 1980 году Москва, Россия

в) 1924 году в Шамони, Франция. г) 1896 году Афины, Греция

29. Зимние Олимпийские игры проводятся а) в один год с летними

Олимпийскими играми; б) через два года после летних Олимпийских игр; в) через год после летних Олимпийских игр;

г) через 3 года после летних Олимпийских игр;

30. Основные способы передвижения на лыжах: а) бег,

ходьба; б) по пластунски;

в) классический ход, коньковый ход; г) классический ход.

Инструкция по выполнению работы:

1. На выполнение итоговой проверочной работы в форме тестов по курсу «Физическая культура» отводится 2 часа (90 минут).

2. Тесты включают 30 заданий. 1 правильный вариант ответа.

3. Тесты составлены по темам курса «Физическая культура».

4. Баллы, полученные обучающимися за выполненные задания, суммируются.

5. Один верный ответ – один балл. Максимальное количество баллов – 30.

3.2. Процедура проведения _____ дифференцированный зачёт _____ (форма промежуточной аттестации)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Тест оценивается следующим образом:

«5» - 86-100% правильных ответов на вопросы;

«4» - 71-85% правильных ответов на вопросы;

«3» - 51-70% правильных ответов на вопросы;

«2» - 0-50% правильных ответов на вопросы.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

.

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «СГ 05 Основы бережливого производства».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «СГ 05 Основы бережливого производства».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции.

Знания:

- систему организации оказания медицинской помощи населению;
- права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности;
- права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации
- основы и принципы системы бережливого производства;
- базовые инструменты бережливого производства;
- основные виды потерь, способы их выявления и устранения;
- основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинской организации;
- основы проектной деятельности.

Умения:

- проводить мероприятия по реализации проектов по бережливому производству;
- применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях;- выявлять потери в потоке создания ценности в медицинской организации и предлагать пути их решения;
- налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации.

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 04, ОК 07

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных Ситуациях

Профессиональные компетенции: -

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 2, ЛР 3, ЛР 4, ЛР 7, ЛР 13,

ЛР15

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в

студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 3 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - систему организации оказания медицинской помощи населению; - права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности; - права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации - основы и принципы системы бережливого производства; - базовые инструменты бережливого производства; - основные виды потерь, способы их выявления и устранения; - основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинской организации; - основы проектной	ОК 04, ОК 07 ЛР 2, ЛР3, ЛР 4, ЛР 7, ЛР13, ЛР 15	Оценка в рамках текущего контроля: - знание базы по бережливому производству в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения по внедрению «бережливых технологий»; - изложение принципов корпоративной культуры и профессиональной этики в соответствии с этическим кодексом медицинской сестры	- свободная ориентация в системе организации медицинской помощи населению; - четкое представление прав и обязанностей медицинских работников, прав пациентов в соответствии с функциональными обязанностями и этическим кодексом медицинской сестры; - знание базы по бережливому производству в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения по внедрению «бережливых технологий»;	Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов выполнения практической работы Экспертная оценка правильности выполнения заданий по работе с информацией, документами Экспертная оценка решения ситуационных задач.	Экспертная оценка выполнения практических заданий, выполнения условий учебных ролевых игр Дифференцированный зачет

деятельности			- изложение принципов корпоративной культуры и профессиональной этики в соответствии с		

			этическим кодексом медицинской сестры		
Умения: - проводить мероприятия по реализации проектов по бережливому производству; - применять принципы и инструменты бережливого производства в медицинских организациях; - выявлять потери в потоке создания ценности в медицинской организации и предлагать пути их решения; - налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации.		- применение принципов и инструментов бережливого производства при решении профессиональных задач в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения по внедрению «бережливых технологий» - применение принципов профессиональной этики в соответствии с этическим кодексом медицинской сестры	- применение принципов и инструментов бережливого производства при решении профессиональных задач в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения по внедрению «бережливых технологий» - применение принципов профессиональной этики в соответствии с этическим кодексом медицинской сестры	Экспертная оценка выполнения практических заданий, выполнения условий учебных ролевых игр Зачет	

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

К критериям оценки уровня подготовки обучающегося относятся:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой дисциплины;
- умения обучающимся использовать теоретические знания при выполнении практических заданий;
- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты содержания.

Дополнительным критерием оценки уровня подготовки обучающегося может являться результат научно-исследовательской, проектной деятельности, промежуточная оценка портфолио обучающегося.

При проведении ДЗ по дисциплине уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах: «5» («отлично»), «4» («хорошо»), «3» («удовлетворительно»), «2» («неудовлетворительно»).

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.4. 1. Типовые задания для оценки знаний

- Тема 1. Организационные основы здравоохранения
1. Номенклатура учреждений здравоохранения.
 2. Структура и задачи основных медицинских организаций.
 3. Основные виды деятельности лечебно-профилактических учреждений.
 4. Формы преемственности и взаимосвязи между учреждениями лечебно-профилактической помощи.
- Тема 2. Правовые аспекты охраны здоровья населения
1. Права пациентов и основные юридические механизмы их обеспечения в современном здравоохранении.
 2. Этический кодекс медицинской сестры.

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примерные практические задания

Тема 3. Теоретические основы бережливого производства

Вопросы для обсуждения:

1. Бережливое производство как образ мышления.
2. Поведение крупных российских компаний на рынке.

3. Субъективное ощущение потребителя - ценность.
4. Потери - потребление ресурсов без создания ценности.
5. Реинжиниринг и совершенствование - что общего.

Контрольные вопросы:

1. В чем суть бережливого производства?
2. Перечислите основные принципы бережливого производства.
3. Как можно представить субъективное ощущение потребителя?
4. Какие бывают потери при реализации концепции бережливого производства?
5. Что такое время такта? Привести пример.

Тема 4. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин

Вопросы для обсуждения:

1. Технократические способы борьбы с потерями.
2. Осознание возможностей избавления от скрытых потерь.
3. Классические примеры потерь.
4. Система ценностной ориентации сотрудников и их взаимоотношения.

Контрольные вопросы:

1. Какая связь между бережливым производством, ценностями и затратами?
2. Перечислите виды потерь.
3. Сформулируйте принципы организации потока с учетом культуры управления.
4. Каким образом связаны понятия: потери, отсутствие гибкости и непостоянство?

Тема 7. Стандартизация и непрерывное совершенствование

Вопросы для устного опроса

1. ГОСТ Р 56245-2014 Бережливое производство. Основные методы и инструменты
2. Стандартизация работы
3. Организация рабочего пространства (5S)
4. Картирование потока создания ценности (VSM)

Критерии оценки устного, письменного ответа на теоретические вопросы:

Характеристика ответа	Оценка по вопросу
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком с использованием современной экономической терминологии. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. Ответ дан самостоятельно	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием современной экономической терминологии. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	4

Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый, несвязный ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении экономических терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	3
Ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь обсуждаемого вопроса по билету с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная, экономическая терминология не используется. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента. Обнаружено непонимание студента основного содержания учебного материала, допущены существенные ошибки, которые студент не смог исправить при наводящих вопросах педагога	2

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	9. Полнота выполнения практического задания; 10. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	11. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

1. Бережливое производство (БП) как инновационная философия постоянного улучшения конкурентоспособности и эффективности бизнеса
2. Подходы к пониманию системы БП
3. Ценности БП: безопасность; ценность для потребителя; клиентоориентированность;

сокращение потерь; время; уважение к человеку

4. Принципы БП: стратегическая направленность; ориентация на создание ценности для потребителя; организация потока создания ценности для потребителя
5. Принципы БП: постоянное улучшение; вытягивание; сокращение потерь, визуализация и прозрачность. приоритетное обеспечение безопасности; построение корпоративной культуры на основе уважения к человеку

6. Принципы БП: встроенное качество; принятие решений, основанное на фактах; установление долговременных отношений с поставщиками, соблюдение стандартов
7. Система менеджмента бережливого производства: и область ее применения.
8. Модель СМБП
9. Политика в области БП
10. Цели СМБП и планирование их достижения
11. Характеристика основных видов потерь (sevenmuda): перепроизводство; избыток запасов; транспортировка-лишнее движение материалов
12. Характеристика основных видов потерь (sevenmuda): задержки; дополнительная обработка; перемещения, дефекты
13. Дополнительные виды потерь: изменчивость (mura); перегрузка (muri)
14. Дополнительные виды потерь: незадействованный потенциал персонала; трансанкционные издержки, недостаточная ценность продукции
15. ГОСТ Р 56245-2014 Бережливое производство. Основные методы и инструменты
16. Стандартизация работы
17. Организация рабочего пространства (5S)
18. Инструменты бережливого офиса и их применение: выравнивание рабочей нагрузки; карта потока создания ценности; короткие организационные совещания; система документооборота.

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт _ (форма промежуточной аттестации) —

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние и глубокие знания программного материала и дополнительной литературы, а также творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании материала.

Оценка «**хорошо**» ставится обучающемуся, показавшему полное знание программного материала, освоившему основную рекомендательную литературу, показавшему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Оценка «**удовлетворительно**» ставится обучающемуся, показавшему знания основного программного материала в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на ДЗ, но обладающему необходимыми знаниями и умениями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

Оценка «**неудовлетворительно**» ставится обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант 1

1. Чем система бережливого производства отличается от программы улучшения?
 - А) Бережливое производство- это программа улучшения деятельности предприятия.
 - Б) Бережливое производство – это программа радикальной перестройки всей системы управления.
 - В) Бережливое производство-это способ компоновки различных типов оборудования
2. Что такое «Стандартные Операционные Карты»?
 - А) Это документы, содержащие экономическую информацию о деятельности предприятия.
 - Б) Это документы, описывающие шаги (элементы) в процедуре, которым необходимо следовать.
 - В) Это документы, описывающие шаги анализа хозяйственной деятельности.
3. Дайте определение понятию «ценность».
 - А) Ценность - совокупность свойств продукта, имеющих стоимость
 - Б) Ценность - совокупность свойств продукта, которые указаны в прайс- листе компании
 - В) Ценность - совокупность свойств продукта или услуги, за которые потребитель готов заплатить поставщику.
4. Определите систему «Точно вовремя (just-in-time, JIT)».
 - А) Это система, при которой изделия производятся и доставляются в нужное место точно в нужное время и в нужном количестве.
 - Б) Это система, при которой изделия производятся и доставляются в соответствии со временем работы поставщика.
 - В) Это система, при которой изделия доставляются в нужное место.
5. Как называется в системе бережливого производства «защита от ошибок»?
 - А) Покаяёкэ.
 - Б) Кайзен.
 - В) Обея.
6. Как называется деятельность, при которой потребляются ресурсы, но не создает ценности для потребителя?
 - А) Мури. Б) Муда.В) Мура.
7. Что такое визуальный контроль?
 - А) Визуальный контроль - оценка качества изготовления продукции методом осмотра или тактильным способом

- Б) Визуальный контроль - оценка способа изготовления продукции.
 В) Визуальный контроль - оценка времени изготовления продукции методом осмотра.
8. Как можно определить время такта?
 А) Это интервал времени, через который потребитель требует заказанную продукцию от поставщика.
 Б) Это интервал времени, через который производитель может выпускать продукцию
 В) Это интервал времени, через который потребитель требует замены продукции.
9. Определите понятие «Кайдзен».
 А) Непрерывное совершенствование деятельности персонала по повышению квалификации
 Б) Непрерывное совершенствование деятельности с вовлечением всего персонала в постоянную работу по сокращению потерь
 В) Непрерывное совершенствование производственной деятельности.
10. Что такое «Гемба»?
 А) Любое место, где непосредственно создаётся ценность для потребителя. Б) Производственный цех.
 В) Офисное здание.

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

Критерии оценки результата тестирования

Оценк а	Оценка (тестовые нормы: правильных ответов) %
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Оценочные материалы/фонд оценочных средств по учебной дисциплине

СГ.06 Основы финансовой грамотности

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «СГ 06 Основы финансовой грамотности».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является дифференцированный зачёт. Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «СГ 06 Основы финансовой грамотности».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции:

Знания:

- основные понятия финансовой грамотности и основные законодательные акты, регламентирующие ее вопросы;
- виды принятия решений в условиях ограниченности ресурсов;
- основные виды планирования;
- устройство банковской системы, основные виды банков и их операций;
- сущность понятий «депозит» и «кредит», их виды и принципы;
- схемы кредитования физических лиц;
- устройство налоговой системы, виды налогообложения физических лиц;
- признаки финансового мошенничества;
- основные виды ценных бумаг и их доходность;
- формирование инвестиционного портфеля;
- классификацию инвестиций, основные разделы бизнес-плана;
- виды страхования;
- виды пенсий, способы увеличения пенсий

Умения:

- анализировать состояние финансовых рынков, используя различные источники информации;
- применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни;
- сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план;
- грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина;
- анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа и источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма, аудиовизуальный ряд и др.);
- оценивать и принимать ответственность за рациональные решения и их возможные последствия для себя, своего окружения и общества в целом

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 06, ОК 07, ОК 09

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

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 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, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Профессиональные компетенции: -

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 2, ЛР 3, ЛР 10

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 3 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - основные понятия финансовой грамотности и основные законодательные акты, регламентирующие ее вопросы; - виды принятия решений в условиях ограниченности ресурсов; - основные виды планирования; - устройство банковской системы, основные виды банков и их операций; - сущность	ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09 ЛР 2, ЛР 3, ЛР 10	Оценка в рамках текущего контроля: - правильное изложение основных понятий финансовой грамотности, используя нормативную и правовую документацию;	- правильное изложение основных понятий финансовой грамотности, используя нормативную и правовую документацию; - владение знаниями различных банковских операций, кредитов, схем кредитования, основных видов ценных бумаг, налогообложения физических лиц, страхования и пенсионного обеспечения	- текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов выполнения практической работы Экспертная оценка правильности выполнения	Экспертная оценка выполнения практических заданий, выполнения условий учебных ролевых игр Дифференцированная аттестация

понятий «депозит» и «кредит», их виды и принципы; - схемы кредитования физических лиц; - устройство налоговой системы, виды налогообложения физических лиц; - признаки финансового мошенничества; - основные виды ценных бумаг и их доходность; формирование инвестиционного портфеля; - классификацию инвестиций, основные разделы бизнес-плана; - виды страхования; - виды пенсий, способы увеличения пенсий			заданий по работе с информацией, документами Экспертная оценка решения ситуационных задач.	
Умения:	- принятие финансовых	соблюдение основных норм		

- анализировать состояние финансовых рынков, используя различные источники информации; - применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни; - сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план; - грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина; - анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа и источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма,		решений с учетом знаний о правах потребителей; выполнять практические задания, основанные на ситуациях, связанных с банковскими операциями, рынком ценных бумаг, страховым рынком, фондовой и валютной биржами;	налогового и финансового законодательства при оформлении кредита, различных видов страхования; - использование материалов из информационных источников в текстовой, цифровой и графической формах для понимания основных экономических тенденций и формирования финансовых планов; - принятие финансовых решений с учетом знаний о правах потребителей; - способность выполнять практические задания, основанные на ситуациях, связанных с банковскими операциями, рынком ценных бумаг, страховым рынком, фондовой и валютной		

аудиовизуальный ряд и др.); - оценивать и принимать ответственность за рациональные решения и их возможные последствия для себя, своего окружения и общества в целом			биржами; - способность выявлять признаки мошенничества на финансовом рынке в отношении физических лиц.		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

К критериям оценки уровня подготовки обучающегося относятся:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой дисциплины;
- умения обучающимся использовать теоретические знания при выполнении практических заданий;
- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты его содержания.

Дополнительным критерием оценки уровня подготовки обучающегося может являться результат научно-исследовательской, проектной деятельности, промежуточная оценка портфолио обучающегося.

При проведении ДЗ по дисциплине уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах: «5» («отлично»), «4» («хорошо»), «3» («удовлетворительно»), «2» («неудовлетворительно»).

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и (или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.5. 1. Типовые задания для оценки знаний

Раздел 1. Банковская система России

Тема 1.1. Банк и банковские депозиты

Тема 1.2. Кредиты

Форма контроля: опрос

Вопросы для проверки знаний

(опроса): 1. Человеческий капитал;

2. Деньги, финансы;

3. Финансовые цели, финансовое планирование;

4. Активы, пассивы, доходы (номинальные, реальные), расходы;

5. Личный бюджет;

6. Семейный бюджет;

7. Дефицит, профицит, баланс.

Форма контроля: опрос.

Вопросы для проверки знаний (опроса):

1. Понятие сбережения, инфляция;
2. Индекс потребительских цен как способ измерения инфляции;
3. Банк, банковский счет;
4. Вкладчик, депозит, номинальная и реальная процентная ставка по депозиту;
5. Депозитный договор;
6. Банковская карта (дебетовая, кредитная);
7. Банкомат;
8. Заемщик, финансовые риски, ликвидность.

Форма контроля: опрос, доклад, тестовые

задания Вопросы для проверки знаний

(опроса):

1. Понятие банковский кредит, заемщик, виды кредита;
2. Принципы кредитования (платность, срочность, возвратность);
3. Номинальная процентная ставка по кредиту, полная стоимость кредита (ПСК);
3. Виды кредитов по целевому назначению (потребительский кредит, ипотечный кредит);
4. Финансовые риски заемщика, защита прав заемщика;
5. Кредитная история, коллекторы, бюро кредитных историй;
6. Минимальный платеж по кредиту. Темы докладов (сообщений):
1. Кредитный договор — анализ финансовых рисков при заключении кредитного договора.
2. Расчет общей стоимости покупки при приобретении ее в кредит

Тестовые задания

1. Кредит -- это ...

А. экономическое явление
Б. экономическая

категория

В. система купли-продажи ссудного фонда

Г. механизм использования денежных

ресурсов
Эталон ответа: А

2. Всеобщим свойством, основой кредита является:

А. платность.

Б.

возвратность.

В. целевое использование.

Г. обеспеченность.

Эталон ответа: Б

3. Гражданский кредит представляет собой кредитные отношения. ... А. в которых ссуды предоставляются физическим лицам

Б. в которых ссуды предоставляются физическими лицами
В. которые совершаются в гражданском обществе

Г. в которых участвуют физические лица
Эталон ответа: Б

4. Кредитное право -- это совокупность ...

А. норм и правил, регулирующих отношения кредиторов и заемщиков
Б. отношений между кредиторами и заемщиками

В. норм и правил, регулирующих механизм функционирования ссудного фонда
Г. норм и правил, регулирующих денежные потоки экономических субъектов
Эталон ответа: А

5. Кредит, предоставляемый кредитной организацией юридическому лицу, относится к ...кредиту.

А. банковскому

Б. коммерческому

В. Потребительскому

Г. Государственному

Эталон ответа: А

6. К принципам кредитования не

относится ...А. дифференцированность

Б. обеспеченность

В. Платность
Г.
Планомерность
Эталон ответа: В

Тема 1.3. Расчетно-кассовые

операции Форма контроля: опрос,
тестовые задания Вопросы для
проверки знаний (опроса):

1. Банковская ячейка; 2. Денежные переводы; 3. Валютно-обменные операции; 4. банковские карты (дебетовые, кредитные, дебетовые с овердрафтом); 5. риски при использовании банкоматом; 6. риски при использовании интернет-банкинга; 7. электронные деньги.

Тестовые задания

1. Кто определяет перечень кассовых операций и других услуг
банка А) НБУ

Б) налоговая служба

В) банк
самостоятельно Г)

вышестоящие органы

Эталон ответа: В

2. На протяжении какого срока действуют денежные
чеки А) 10 дней

Б)

месяц

В) год

Г) полгода

Эталон ответа:

А

3. Кем осуществляется контроль кассовых
операций А) главный бухгалтер

Б) руководитель подразделения

банка В) заведующий кассой

Г) кассир

Эталон ответа:

В

4. Кто несет материальную ответственность за принятые объемы денег и
ценности А) кассир

Б) главный бухгалтер

В) заведующий

кассой

Г) руководитель внутреннего

контроля Эталон ответа: В

5. Где должны храниться наличность и ценности банка:

А) в кассе;

Б) в хранилище

ценностей; В) в

банкомате;

Г) в сейфе у

руководителя. Эталон

ответа: Б

Раздел 2. Фондовый рынок

Тема 2.1. Фондовый рынок и его инструменты

Форма контроля – опрос, тестовые задания Вопросы для проверки знаний (опроса):

1. Понятие инвестиции, инфляция;
2. Реальные и финансовые активы как инвестиционные инструменты;
3. Ценные бумаги (акции, облигации);
4. Инвестиционный портфель, ликвидность, соотношение риска и доходности финансовых инструментов;
5. Диверсификация как инструмент управления рисками, ценные бумаги (акции, облигации, векселя) и их доходность, валютная и фондовая биржи.

Тестовые задания 1.

Понятие "инвестиции" можно рассматривать как

А. Часть совокупных расходов, направленных на новые средства производства, прирост товарно-материальных запасов, вложения в финансовые активы и т.п.

Б. Вложения средств в ценные бумаги на сравнительно длительный период времени
В. Затраты денежных средств, направленных на воспроизводство капитала, его становление и расширение

Г. Вложения финансовых ресурсов в ремонт производственных зданий. Эталон ответа : А Б В

2. Финансовые инвестиции представляют собой:

А. Вложения средств в различные финансовые активы (вложения в ценные бумаги, банковские счета и др.) в целях извлечения прибыли

Б. Вложения средств в основной капитал
В. Вложения средств в оборотный капитал

Раздел 3. Налоговая система в Российской Федерации

Тема 3.1. Налоги

Форма контроля: опрос, доклад

Вопросы для проверки знаний

(опроса):

1. Роль налогов и сборов в формировании бюджетов всех уровней. Порядок применения законов и нормативных правовых актов.

2. Характеристика современной налоговой системы РФ. Понятие налоговой системы, принципы ее построения и функционирования.

3. Модели налоговых систем.

4. Налоговый кодекс РФ. Основы законодательства о налогах и сборах в Российской Федерации.

5. Состав, структура, функции права и обязанности налоговых органов. 6. Права и обязанности и налоговых агентов налогоплательщиков. Темы докладов (сообщений):

1. Возникновение и развитие налогообложения.

2. Возникновение и развитие налогов в древней Руси.

Форма контроля:

опрос, 1. Налоги.

2. Налоговая система: пропорциональная, прогрессивная и регрессивная налоговые системы.

3. Виды налогов для физических лиц

Раздел 4. Страхование

Форма контроля: опрос, доклад, тестовые

задания Вопросы для проверки знаний

(опроса):

1. Понятие страховые риски, страхование, страховщик, страхователь, выгодоприобретатель;

2. Страховой агент, страховой брокер;

3. Виды страхования для физических лиц (страхование жизни, страхование от несчастных случаев, медицинское страхование, страхование имущества, страхование гражданской ответственности);

4. Договор страхования;

5. Страховая ответственность, страховой случай, страховой

полис; 6. Страховая премия, страховой взнос, страховые

продукты.

Темы докладов

(сообщений): 1.Страховая

ответственность;

2. Страховой случай;

3.Страховая премия,

4.Страховой взнос;

5.Страховые

продукты. Тестовые

задания

1.Какие функции выполняет

страхование?А) регулирующую;

Б) рискованную;

В) сбережение средств;

Г) превентивную;
Д) формирование и использование резервов. Эталон ответа: Б, В, Г, Д.
2. В каких формах возникли первые страховщики? А) государственной страховой организации;
Б) акционерного страхового общества; В) общества взаимного страхования;
Г) страхового общества с полной ответственностью; Д) общества с ограниченной ответственностью.

Эталон ответа: В

3. Из приведенной информации выбрать принципы страхования: А) страховой интерес;
Б) полная уплата страховых премий; В) суброгация;
Г) отсутствие просроченной задолженности по кредитам;
Д) максимальная добросовестность сторон страхового договора. Эталон ответа: А, В, Д.

4. Из каких фондов состоит совокупный фонд страховой защиты? А) кредитов банков;
Б) резервов страховых организаций;
В) резервных фондов, предусмотренных бюджетом; Г) иностранных инвестиций;
Д) резервных фондов предприятий. Эталон ответа: Б, В, Д.

5. Что включает понятие «страховая защита»?
А) возмещение ущерба, нанесенного стихийным бедствием; Б) содержание персонала спасательных служб;
В) финансирование расходов на борьбу со страховым событием;
Г) увеличение запасов товаров учитывая сезонность их производства;
Д) осуществление мероприятий, направленных на уменьшение страхового риска
Эталон ответа: А, В, Д.

Г. Приобретение таких активов как ценные бумаги, золото, иностранная валюта, произведения искусства и т.п. в целях получения финансовой отдачи в виде дивидендов или увеличения капитала
Эталон ответа: А Г

3. К реальным инвестициям относятся:
А. Вложения средств в оборотный капитал Б. Вложения в основной капитал
В. Вложения средств в ценные бумаги Г. Вложения в нематериальные активы Эталон ответа: Б

4. Субъектами инвестиционной деятельности являются:
А. Только организации, реализующие конкретные инвестиционные проекты
Б. Представители организаций, контролирующих правомерность

осуществления инвестиционных проектов

В. Инвесторы, заказчики, исполнители работ
инвестиционной деятельности

и другие участники

Г. Бизнес-планы предприятий

Эталон ответа: В

5. Под инвестиционной средой следует понимать:

А. Внутренние факторы развития производства, влияющие на инвестиционную

активность Б. Совокупность экономических, политических, социальных, правовых,

технологических и других условий, способствующих расширенному
воспроизводству

В. Внешние факторы роста объема инвестиций

Г. Принципы формирования портфеля ценных бумаг

Эталон ответа: Б

Раздел 7. Финансовое мошенничество

Тема 7.1. Финансовые пирамиды и защита от мошенничества

Форма контроля: опрос

Вопросы для проверки знаний (опроса):

1. Основные признаки и виды финансовых пирамид;
2. Правила личной финансовой безопасности;
3. Виды финансового мошенничества: в кредитных организациях, в Интернете, по телефону, при операциях с наличными.

Раздел 8. Личное финансовое планирование

Тема 8.1. Домашняя бухгалтерия

Форма контроля: доклад

Темы докладов (сообщений):

1. Понятие бизнес-плана и его значение

Перечень тем для подготовки докладов

1. Понятие и экономическая роль государственного бюджета
2. Федеральный бюджет и его структура.
3. Региональный бюджет и его структура.
4. Местный бюджет и его структура.
5. Процесс формирования государственного бюджета.
6. Источники формирования средств государственного бюджета.
7. Основные направления расходования средств государственного бюджета.
8. Бюджет моей семьи
9. Функции денег в экономической системе.
10. Наличное денежное обращение.
11. Безналичное денежное обращение.
12. Основные этапы развития денег.
13. Понятие и виды инфляции.
14. Функции Центрального банка в экономической системе.
15. Основные виды банковских операций.
16. Финансовый рынок РФ.
17. Основные виды кредитов.
18. Понятие и элементы налогов.
19. Права и обязанности налогоплательщиков.
20. Права и обязанности налоговых органов.
21. Ответственность за нарушение налогового законодательства.
22. Налоговая система РФ.
23. Основные виды налогов РФ.
24. Система государственного пенсионного обеспечения.
25. Негосударственные пенсионные фонды.
26. Роль и задачи пенсионного фонда РФ.
27. Роль страховых компаний в экономической системе.
28. Система социальной защиты в РФ.
29. Виды социальной защиты.
30. Государственный финансовый контроль.
31. Роль страховых компаний в экономике государства.
32. Личный финансовый план
33. Виды страхования

Критерии оценивания доклада (сообщения)

10 баллов Отлично (работа завершена)	
Критерий	Макс. кол-во баллов
Материал доступен и научен, идеи раскрыты	1
Качественное изложение содержания: четкая, грамотная речь, пересказ текста (допускается зачитывание цитат); наиболее важные понятия, законы и формулы диктуются для записи	2
Наглядное представление материала (с использованием схем, чертежей, рисунков)	1
Использование дополнительной литературы (приведение исторических, интересных фактов)	1
Использование практических мини-исследований (показом опытов)	1
Использование примеров практического применения темы (приводятся самостоятельные примеры, решения задач, в том числе качественные, или разбираются тестовые задания с пояснениями)	1
Подготовка вопросов для слушателей (5-7 закрепляющих вопросов)	1
Качественные ответы на вопросы слушателей по теме	1
Четко сформулированы выводы	1

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примерные практические задания
 Определение альтернативной стоимости
 Решение ситуационных задач по теме «Тема 8.1. Домашняя бухгалтерия» Расчет стоимости платной медицинской услуги
 Расчет заработной платы медсестры на условных примерах
 Расчет НДФЛ с учетом стандартных, социальных, имущественных вычетов

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	12. Полнота выполнения практического задания; 13. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.

Не зачтено	14.Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали

необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту: *(форма промежуточной аттестации)*

1. Принципы и методы налогообложения.
2. Законодательство о налогах и сборах в Российской Федерации.
3. Элементы налога и их характеристика.
4. Налоги с физических лиц (на доходы, имущественные налоги и рентные): общие положения. Принципы подоходного налогообложения.
5. Налог на доходы физических лиц: плательщики налога, совокупный годовой доход как объект налогообложения.
6. Система налоговых вычетов по налогу на доходы физических лиц, порядок их предоставления.
7. Налоговая база по налогу на доходы физических лиц, порядок ее определения.
8. Ставки налога на доходы физических лиц, порядок их применения. Порядок расчета и уплаты налога налоговыми агентами.
9. Порядок расчета и уплаты налога на доходы физических лиц. Декларация о доходах граждан.
10. Упрощенная система налогообложения: объект налогообложения, налоговая база, налоговый период, ставки, порядок исчисления и уплаты.
11. Единый налог на вмененный доход: виды деятельности, на которые распространяется налог, налогоплательщики и элементы налогообложения.
12. Налоговый контроль: сущность, формы и виды. Налоговый механизм и его элементы.
13. Социально-экономическая сущность финансов.

14. Финансовая система РФ и ее звенья. Централизованные и децентрализованные финансы.
15. Современная финансовая политика государства.
16. Бюджетное устройство в РФ.
17. Основные статьи доходной и расходной частей Федерального бюджета.
18. Бюджетное финансирование и его виды.
19. Управление финансами в РФ.
20. Бюджетный дефицит, причины возникновения, секвестр бюджета.
21. Сущность финансового контроля.
22. Система формирования доходов местного бюджета. Направления использования средств местных бюджетов.
23. Внебюджетные фонды Российской Федерации, их классификации.
24. Финансовое планирование предприятия, принципы и методы.
25. Сущность и функции финансов предприятий.
26. Сущность и функции налогов. Налоговая система.
27. Бюджет домашних хозяйств.
28. Рынок ценных бумаг, его значение, основные понятия.
29. Страховой рынок РФ, объекты и субъекты страхового рынка.
30. Этапы развития мировой валютной системы.
31. Функции денег.
32. Виды денег, их характеристика.
33. Сущность и формы проявления инфляции, ее социально-экономические последствия.
34. Кредитная система РФ. Роль и место Центрального банка России в кредитной системе.
35. Функции кредита. Принципы банковского кредитования.
36. Кредитный рынок, объекты и субъекты кредитного рынка, их роль и место в рыночной экономике.
37. Виды активных и пассивных операций коммерческих банков.
38. Денежно-кредитная политика государства.
39. Процентные ставки за кредит и анализ факторов, влияющих на их уровень.
40. Современные финансово-банковские кризисы, причины их возникновения и меры по преодолению.
41. Государственное регулирование кредитно-финансовых институтов.
42. Ценные бумаги, их свойства и виды.

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт (форма промежуточной аттестации)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние и глубокие знания программного материала и дополнительной литературы, а также творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании материала.

Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, показавшему полное знание программного материала, освоившему основную рекомендательную литературу, показавшему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, показавшему знания

основного программного материала в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на ДЗ, но обладающему необходимыми знаниями и умениями для их

устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант 1

1. Регистром аналитического учета средств клиента является:

- А) мемориальный ордер
- Б) платежное поручение
- В) баланс
- Г) лицевой счет

Эталон ответа: А

2. «Заявление на аккредитив» относятся по классификации банковских документов к:

- А) кассовым документам

Б) мемориальным
документам

В) расчетным
документам

Эталон ответа: В

3. Расчетный документ, содержащий требование получателя банку-плательщика
обесспорном списании определенной суммы со счета плательщика:

А) платежное поручение

- Б) платежное требование
- В) расчетный чек

Эталон ответа: А

4. При неправильном зачислении денежных средств по вине банка выплачивается пеня в размере:

- А) 5% от суммы платежа в бюджет
- Б) 2% от суммы платежа в пользу отправителя
- В) 2% от суммы платежа в бюджет

Эталон ответа: Б

5. С какого счета в первую очередь списывается задолженность предприятия перед бюджетом, если выставлено платежное требование-поручение налоговой администрации?

- А) с валютного текущего счета
- Б) с основного текущего счета (в национальной валюте)
- В) с депозитного счета (в национальной валюте)

Эталон ответа: Б

6. Выделяют следующие виды векселей:

- А) простой и переводной
- Б) открытый и закрытый
- В) отзывной и безотзывной

Эталон ответа: А, В

7. Бесспорное списание денежных средств осуществляется на бланке:

- А) платежного поручения;
- Б) чека;
- В) инкассового поручения;
- Г) платежного требования.

Эталон ответа: В

8. Срок действия расчетного денежного чека физического лица:

- А) 1 месяц;
- Б) 3 месяца;
- В) 6 месяцев;
- Г) 1 год.

Эталон ответа: нет правильного ответа и действие чека зависит от того где он действует.

9. Какие существуют виды счетов:

- А) расчетный;
- Б) текущий;
- В) субрасчетный;
- Г) депозитный;
- Д) ссудный.

Эталон ответа: А, Б, Д, Г

10. Срок действия лимитированной чековой книжки:

- А) 1 месяц;
- Б) 3 месяца;
- В) 6 месяцев;
- Г) 9 месяцев;
- Д) 1 год.

Эталон ответа: В

11. В зависимости от формы собственности различают следующие виды инвестиций:

- А. Частные, государственные (в том числе смешанные)
- Б. Иностранные
- В. Акционерные, корпоративные и т.п.
- Г. Независимые

Эталон ответа : А Б

12. В случае национализации объектов капиталовложений государство, в соответствии с нашим законодательством, обязано:

- А. Частично компенсировать потери в связи с проведенной национализацией объектов капиталовложений
- Б. Руководствуясь национальными интересами государства, ничего не возмещая
- В. Полностью возместить убытки, причиненные субъектам инвестиционной деятельности

Г. Возмещать убытки лишь инвесторам из стран СНГ

Эталон ответа : В

13. В соответствии с законами РФ иностранный инвестор имеет право: А.

Участвовать в принятии законов, регулирующих процессы привлечения иностранного капитала в Россию

Б. Принимать участие в приватизации объектов государственной и муниципальной собственности

В. Брать в аренду земельные участки на торгах (аукционе, конкурсе)

Г. Приобретать право собственности на земельные участки и другие природные ресурсы
Эталон ответа : Б В Г

Вариант 2

1. При открытии текущего счета клиенту банк обязан уведомить налоговую администрацию в течение...

А) трех дней;

Б) месяца;

В) недели.

Эталон ответа: В

2. Мемориальный ордер - это документ, с помощью которого:

А) можно получить наличность в кассе банка;

Б) оформляются внутрибанковские операции;

В) осуществляются безналичные расчёты между клиентами банка

Эталон ответа: Б

3. К расчётным документам относятся:

А) приходные и расходные кассовые ордера; мемориальный ордер и денежный чек;

Б) расчётный чек и платёжное поручение. Эталон ответа: В

4. Безналичные деньги – это:

А) деньги в кассе банка;

Б) деньги на корреспондентском счете банка; В) деньги, отданные в кредит.

Эталон ответ: А, Б.

5. Для банка текущий счет клиента – это:

А) дебиторская задолженность;

Б) денежные средства;

В) привлеченный источник.

Эталон ответ: Б.

6. Платёжное поручение относится:

А) к кассовым

документам; Б) к

расчётным документам;

В) к мемориальным документам. Эталон ответ: Б.

7. Банкоматы могут устанавливаться:

А) только на территории

банка Б) только за пределами

банка

В) как на территории банка, так и за его пределами
Г) все варианты правильны

Эталон ответа: Г

8. В какой упаковке должен банк осуществлять вывоз наличности территориальному управлению:

А) в пакете

Б) в специальных мешках

В) только в упаковке своего банка

Г) без упаковки

Эталон ответа:

В 9. Кредитный менеджмент -- это ...

А. механизм управления аккумуляцией и размещением свободных денежных ресурсов

Б. научная система управления кредитованием
 В. механизм использования свободных денежных ресурсов
 Г. научная система управления отношениями, ссудным фондом и кредитными потоками
 Эталон ответа: Г

10. Как экономическая категория кредит выражает совокупность отношений ..
 А. по поводу мобилизации и использования временно свободных денежных средств
 Б. по поводу использования заемных средств различными экономическими субъектами
 В. по поводу изъятия денежных средств у экономических субъектов
 Г. связанных с образованием, распределением и использованием фондов денежных средств
 Эталон ответа: Б

11. К принципам кредита не относится
 А. обеспеченность
 Б. платность
 В. Срочность
 Г. Возвратность
 Эталон ответа: А

12. Главный смысл кредитной политики состоит в том, чтобы ...
 А. обеспечить эффективное функционирование временно свободных денежных средств
 Б. обеспечить инвестициями расширенное воспроизводство
 В. наладить взаимодействие инвесторов и предпринимателей
 Г. продать временно свободные ценности подороже, а купить подешевле
 Эталон ответа: Г

13. Обязательным объективным элементом кредита не является
 А. кредитор
 Б. заемщик
 В. Ссуда
 Г. Принципы кредитования

Эталон ответа:

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы: % правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Оценочные материалы/фонд оценочных средств по учебной дисциплине

СГ.07 Психология общения и конфликтология

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «СГ 07 Психология общения и конфликтология».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

—образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело; —рабочей программы дисциплины «СГ 07 Психология общения и конфликтология».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции.

Знания:

- цели, функции, виды и уровни общения;
- взаимосвязь общения и деятельности;
- роли и ролевые ожидания в общении;
- механизмы межличностного взаимодействия и взаимопонимания в общении;
- техники и приемы общения, правила слушания, ведения беседы, убеждения;
- этические принципы общения;
- виды коммуникативных барьеров;
- мотивы социального поведения человека;
- принципы делового общения;
- приемы влияния на партнера;
- этические нормы делового общения;
- правила ведения деловой беседы и взаимодействия с коллегами, руководством;
- специфику публичных выступлений;
- основные понятия конфликтологии;
- классификацию, структуру, динамику конфликта;
- причины возникновения конфликтов;
- пути и способы предупреждения и разрешения конфликтов.

Умения:

- применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности;
- использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения;
- организовывать работу коллектива и команды;
- взаимодействовать с коллегами, руководством и пациентами в ходе профессиональной деятельности;
- принимать решения и аргументировано отстаивать свою точку зрения в корректной форме;
- осуществлять профессиональную деятельность с соблюдением норм и правил делового общения;- давать оценку конфликтным ситуациям и владеть приёмами решения ситуационных задач;
- выявлять причины и типы конфликтных ситуаций в конкретной обстановке;
- выбирать методы и средства предупреждения и разрешения конфликтов на практике.

Практический опыт: -

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 01, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06.

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

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

Профессиональные компетенции: ПК 1.1 - ПК 1.3, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 4.1

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.

ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.

ПК. 0.1 Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп с различными заболеваниями

Личностные результаты реализации программы воспитания: 1,4, 9,12,13

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни,

спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное

профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ЛР	ОК,	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
					Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	6
Знания: - цели, функции, виды и уровни общения; - взаимосвязь общения и деятельности; - роли и ролевые ожидания в общении; - механизмы межличностного взаимодействия и взаимопонимания в общении; - техники и приемы общения, правила слушания, ведения беседы, убеждения; - этические принципы общения; - виды коммуникативных	ОК 01, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06 ПК 1.1 - ПК 1.3, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 4.1, ПК 5.1, ПК 6.4, ЛР: 1,4-9,12,13	Оценка в рамках текущего контроля: -	Характеристики демонстрируемых знаний: оценка «5» - полное и глубокое знание изученного вопроса, знание понятийного аппарата, умение применять теоретические знания при выполнении практического задания; оценка «4» - полное знание изученного материала, умение в целом применять теоретические знания, но не всегда точно аргументировать теоретические знания при выполнении практического задания. оценка «3» - поверхностное знание изученной темы, не	- тестирование; - устный опрос;	Тест (задание) для проведения зачёта	

барьеров; - мотивы социального поведения человека; - принципы делового общения; - приемы влияния на партнера; - этические нормы делового общения; - правила ведения деловой беседы и взаимодействия с коллегами, руководством; - специфику публичных выступлений; - основные понятия конфликтологии: классификацию, структуру, динамику конфликта; - причины возникновения конфликтов;			всегда может применять теоретические знания при выполнении практического задания. оценка «2» - существенные проблемы в содержании теоретического материала, не умение применять теоретические знания при выполнении практического задания. Характеристики демонстрируемых знаний при тестировании:		

- пути и способы предупреждения и разрешения конфликтов.			90%-100% - «отлично»; 80%- 89% - «хорошо»; 70%-79% - «удовлетворитель но»;69% и ниже – «неудовлетворительно».		

Умения: - применять техники и приемы эффективного общения в профессиональной деятельности; - использовать приемы саморегуляции поведения в процессе межличностного общения; - организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководителем и пациентами в ходе профессиональной деятельности; - принимать решения и аргументировано отстаивать свою точку зрения в корректной форме; - осуществлять профессиональную деятельность			Характеристики демонстрируемых умений: оценка «5» - умение применять теоретические знания при выполнении практического задания; оценка «4» - умение в целом применять теоретические знания, но не всегда точно давать аргументацию теоретических знаний при выполнении практического задания; оценка «3» - не всегда может применять теоретические знания при выполнении практического задания; оценка «2» - не умение применять теоретические знания при выполнения практического задания Характеристики демонстрируемых	Решение ситуационных задач Оценка результатов выполнения практической работы по темам	

делового общения; - давать оценку конфликтным ситуациям и владеть приёмами решения ситуационных задач; - выявлять причины и типы конфликтных ситуаций в конкретной обстановке; -выбирать методы и средства предупреждения и разрешения конфликтов на практике.			80%- 89% - «хорошо»; 70%-79% - «удовлетворительно»;69% и ниже – «неудовлетворительно».		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.6. 1. Типовые задания для оценки знаний

Раздел № 1 Проблематика общения

Выберите один правильный ответ

1. Процесс, который называется общением:

- а) множественные, непосредственные контакты незнакомых людей, а также коммуникация, опосредованная различными видами массовой информации;
- б) сложный процесс взаимодействия между людьми, заключающийся в обмене информацией, а также в восприятии и понимании партнерами друг друга;
- в) авторитарная, директивная форма воздействия на партнера по общению с целью достижения контроля над его поведением и внутренними установками, принуждения к определенным действиям или решениям.

2. Из предложенных выражений какие характеризуют язык:

- а) психологическая деятельность, которая проявляется как процесс общения с помощью слов;
- б) средство хранения и передачи познавательного и социального опыта многих поколений;
- в) система исторически сложившихся словесных знаков как средство общения.

3. Прямым общением называют:

- а) неполный психологический контакт при помощи письменных или технических устройств, затрудняющих или отдаляющих во времени получение обратной связи между участниками общения;
- б) включение в процесс общения «дополнительного» участника как посредника, через которого происходит передача информации;
- в) естественный контакт «лицом к лицу» при помощи вербальных и невербальных средств, когда информация лично передается одним из его участников другому.

4. Массовое общение подразумевает:

- а) сложный процесс взаимодействия между людьми, заключающийся в обмене информацией, а также в восприятии и понимании партнерами друг друга;
- б) непосредственными контактами людей в группах или парах, постоянных по составу участников;
- в) множественные, непосредственные контакты незнакомых людей, а также коммуникация, опосредованная различными видами массовой информации.

5. Что понимается под «такесикой»:

- а) процесс передачи вербальной информации;
- б) прикосновение людей друг к другу во время общения;
- в) визуальный контакт.

6. Перцептивной стороной общения называют:

- а) обмен информацией;
- б) восприятия друг друга;
- в) взаимодействие;

6. Как называются упрощенные мнения относительно отдельных лиц или ситуаций:

а) пренебрежение фактами; б) предвзятые представления; в) стереотипы.

7. Данному определению: «вид деятельности, в ходе которого происходит взаимный обмен информацией между участниками», наиболее соответствует термин:

а) познание; б) обычай; в) общение.

8. Механизм восприятия собеседника при котором человек ставит себя на место другого (отождествляем себя с ним):

а) эмпатия;

б) идентификация;

в) рефлексия.

9. Каким общением является желание и умение выразить свою точку зрения и учесть позиции других?

а) примитивное, б) закрытое, в) ролевое, г) открытое.

10. «Взрослый» – это состояние «Я», для которого характерно:

а) эмансипированное самоутверждение;

б) работа с фактами и объективной реальностью;

в) продуктивное разрешение внутренних конфликтов.

11. Движения тела человека и визуальный контакт – это:

а) жест;

б) походка; в) мимика;

г) все ответы правильные.

12. Если дистанция между общающимися составляет 0...0,5 м – это дистанция:

а) интимная; б) социальная; в) личная; г) публичная.

13. Недоминантная позиция в общении это позиция (2 варианта ответа):

а) родителя; б) ребенка; в) взрослого.

14. Как называются препятствия в общении, которые проявляются у партнеров в непонимании высказываний, требований, предъявляемых друг другу:

а) эмоциональные барьеры; б) культурные барьеры; в) смысловые барьеры.

15. Процесс, в ходе которого два или более человек обмениваются и осознают получаемую информацию, суть которого состоит в мотивировании определённого поведения или воздействия на него – это:

а) восприятие; б) коммуникация, в) взаимодействие, г) эмпатия

16. Одноканальный процесс коммуникации – это коммуникация:

а) без обратной связи;

б) с истинной обратной связью;

в) с неистинной обратной связью;

г) с истинной и неистинной обратной связью.

17.Формальному общению соответствует дистанция:

а) более 3,6 м;

б) 0...0,5 м;

в) 0,51...1,2 м;

г) 1,21...3,6 м.

18. Создаётся впечатление, что говорящий навязывает своё мнение в том случае, если речь: а) слишком быстрая; б) слишком громкая; в) слишком медленная; г) неразборчивая.

19. Невербальной коммуникацией называется:

а) включение в речь пауз, других вкраплений, например, покашливание, плача, смеха, сам темп речи;

б) восприятие, понимание и оценка людьми социальных объектов;

в) сторона общения, состоящая в обмене информацией между индивидами без помощи речевых и языковых средств, представленных в какой-либо знаковой форме.

20. Что является особенностью невербального общения:

а) отсутствие возможности подделать эти импульсы;

б) его проявление обусловлено импульсами нашего подсознания

в) оба ответа правильные.

21. Что из предложенного является обязательным признаком любых форм общения:

- а) постановка цели; б) речь;
- в) передача информации.

22. Кинесика включает:

- а) походку;
- б) прикосновение;
- в) рукопожатие;
- г) наклоны тела.

23. Факторы, не способствующие эффективному

выступлению: а) отдавайте предпочтение длинным предложениям;

б) никаких скороговорок; в) держите паузу;

г) берите в руки что поярче и расставляйте акценты.

24. Как называется осознанное внешнее согласие с группой при внутреннем расхождении с ее позицией:

- а) конформность;
- б) психическое заражение
- в) подражание.

25. Лидер в производственной группе

а) регулирует неофициальные межличностные отношения в группе; б) назначается;

в) обладает определенной системой различных санкций.

26. Действие снижающее эффективность совместной деятельности:

- а) конкуренция;
- б) общение; в)
- влияние; г)

размышление.

27. Определённый вид общности, выделяемой на основе ряда признаков

- а) группа;
- б) община;
- в) секта;
- г) собрание.

28. Социализация — это:

- а) процесс обучения в социальных институтах (школе, вузе и т. д.);
- б) процесс освоения в социальной среде, освоение сопутствующих правил, норм, установок и т. д.;

29. Характеристика делового общения

- а) партнёр в деловом общении выступает как личность, значимая для субъекта;
- б) общающихся людей отличает хорошее взаимопонимание в вопросах дела;
- в) основная задача делового общения – продуктивное сотрудничество;
- г) все ответы правильные.

30. Речь состоящая из длинных фраз:

- а) показывает эрудицию говорящего; б) плохо воспринимается по см
- свидетельствует о гибкости ума;
- г) свидетельствует о неуверенности говорящего.

31. Стандартные меры предосторожности включают:

- . использование средств индивидуальной защиты;
- . уход за неинфицированными пациентами;
- . уход за пациентами, инфицированными эпидемически значимыми микроорганизмами;
- соблюдение дистанции не менее 1 метра при контакте с инфицированным пациентом

32. Все разнообразные движения руками и головой, которые сопровождают разговор — это:

- а) мимика; б) жесты; в) позы;
- г) жесты и позы.

33. Посадка на кончике стула с выпрямленной спиной:

- а) самоуверенность, благодушные настроения, нет готовности к деятельности; б) крайне отрицательное отношение к собеседнику;

в) высокая степень заинтересованности в предмете разговора; г) недостаток дисциплины, бесцеремонность, лень.

34. Паралингвистикой называют:

- а) система вокализации;
- б) организация пространства и времени коммуникативного процесса; в) визуальный контакт.

35. При каком стиле общения оба участника чувствуют себя личностью:

- а) авторитарный;
- б) демократический;
- в) индивидуальный.

36. По содержанию общение делят:

- а) материальное, когнитивное, кондиционное, мотивационное, деятельностное;
- б) непосредственное, опосредствованное, прямое, косвенное; в) биологическое, социальное.

37. Какой из стилей общения позволяет одному участнику главенствовать и принимать все решения:

- а) либеральный;
- б) авторитарный;
- в) демократический.

38. Инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем:

- а) Covid-19;
- б) ВИЧ-инфекция;
- в) гепатит В;
- г) гепатит С.

39. Как называется особый способ глубокого и безошибочного восприятия внутреннего мира другого человека:

- а) идентификация;
- б) эмпатия;
- в) рефлексия.

40. Эффект стереотипизации:

- а) удовлетворенность людей друг другом на основе подобия или различия характерологических свойств, способностей, равенство интеллектуального потенциала;
- б) возникает при минимальной информированности об объекте восприятия, восприятие его в результате специфических установок воспринимающего направлено на обнаружение у объекта определенных качеств;
- в) предполагает сходство взаимодействующих людей на основе их темперамента, зависит от скорости протекания психических процессов;
- г) возникает относительно групповой принадлежности человека, когда специфические характеристики данной группы рассматриваются как черты, присущие каждому её представителю.

41. Механизм восприятия собеседника при котором человек осознает то, как он воспринимается и понимается партнером по общению:

- а) эмпатия;
- б) идентификация;
- в) рефлексия.

42. Выберите механизмы, которые будут являться механизмами познания другого человека:

- а) эмпатия; в) рефлексия; г) идентификация; д) все ответы верны

43. Если дистанция между общающимися составляет 0,51...1,2 м – это

- дистанция: а) интимная; б) социальная; в) личная;
- г) публичная.

44. Если дистанция между общающимися составляет более 3,6 м – это

- дистанция: а) интимная; б) социальная; в) личная;
- г) публичная.

45. Доминирование это:

- а) открытое воздействие на партнера; б) скрытое воздействие на партнера;
- в) стремление победить сильного соперника.

46. Коммуникативной стороной общения называют:

а) обмен информацией; б) восприятия друг друга; в) взаимодействие. 47. Обратная связь:

а) препятствует коммуникативному процессу; б) способствует коммуникативному процессу; в) иногда способствует, а иногда препятствует коммуникативному процессу;

г) все ответы правильные. 4

8. Виды коммуникации:

а) первичные и вторичные;
б) главные и второстепенные; в) вербальные и речевые; г) вербальные и невербальные.

49. Неформальному общению соответствует дистанция:

а) более 3,6 м; б) 0...0,5 м; в) 0,51...1,2 м;
г) 1,21...3,6 м.

50. Что такое передача эмоционального состояния человеку или группе, помимо собственно смыслового воздействия?

а) убеждение;
б) психическое заражение;
в) эмпатия.

51. Что является самой главной целью общения:

а) общение ради общения;
б) достижение профессиональных успехов; в) соблюдение правил этикета.

52. Что относится к неречевому общению:

а) взгляд;
б) телефонный разговор;
в) чтение вслух стихотворения.

53. Рефлекторное слушание – это:

а) уточнение;
б) внимательное молчание; в) перефразирование; г) минимализация ответов; д) отражение чувств; е) ограниченное число вопросов.

54. К специфической профилактике инфекционных болезней относится:

а) активная иммунизация;
б) сбор медицинских отходов;
в) пассивная иммунизация;
г) использование средств индивидуальной защиты.

54. К эффективным приёмам слушания не относят:

а) активная поза слушающего;
б) умение задавать уточняющие вопросы; в) активное слушание; г) нерелексивное слушание.

55. Психологическая совместимость:

а) основывается на сходстве ценностных ориентаций;
б) предполагает равенство интеллектуального потенциала; в) зависит от скорости протекания психических процессов; г) все ответы верны.

56. Манипулятивный стиль общения:

а) имеет тайный характер намерений;
б) вид психологического воздействия, используемый для достижения одностороннего порядка;
в) предполагает ясность внутренних приоритетов;

г) используется духовно зрелыми речевыми партнерами. 57. Общение, как взаимодействие,

согласует действие :

а) общих понятий;

б) отдельных участников и объединяет их в группы; в) разделения по классам; г) все варианты верны.

58. Группы делятся на :

- а) простые и сложные;
- б) утвердительные и дополнительные
- в) реальные и условные
- г) частичные и второстепенные

59. Конформизм — это:

- а) способность отстаивать собственную точку зрения; б) покладистость, бесконфликтность; в) следование образцу поведения.

60. Общение, обеспечивающее успех какого-то общего дела, создающее условия для сотрудничества людей, чтобы достичь значимые для них цели — это:

- а) неформальное общение;
- б) деловое общение;
- в) конфиденциальное общение; г) нет правильного ответа.

КИМы по разделу №2 «Конфликтология»

Выберите один правильный ответ

1. Минимум напористости и максимум кооперативности (проигрыш- выигрыш) — это:

- а) избегание;
- б) противостояние
- в) уступчивость
- г) сотрудничество
- д) компромисс.

2. Соперничество это:

- а) открытое воздействие на партнера; б) скрытое воздействие на партнера; в) стремление победить сильного соперника.

3. К лояльным приемам спора относят:

- а) захват инициативы;
- б) умение держать в памяти весь спор; в) предвзятая интерпретация.

4. Стил поведения в конфликте, характеризующийся отсутствием внимания как к своим интересам, так и интересам партнера. Уход от конфликта, не отстаивая своих интересов:

- а) соперничество; б) компромисс; в) избегание.

5. Стил ь поведения в конфликте, характеризующийся принятием точки зрения другой стороны, но лишь до определенной степени, за счет взаимных уступок:

- а) соперничество; б) компромисс; в) избегание.

6. Стил ь поведения в конфликте, характеризующийся отстаиванием только своих интересов и полным игнорированием интересов партнера: а) соперничество; б) компромисс; в) избегание.

7. Ключевые качества манипулятора:

- а) примитивность чувств, прямота, агрессивность;
б) недоверчивость, наблюдательность, харизматичность; в) лживость, примитивность чувств, недоверчивость.

8. Максимум напористости и максимум кооперативности (выигрыш- выигрыш) – это:

- а) избегание;
б) противоборство; в) уступчивость; г) сотрудничество.

9. Минимум кооперативности и максимум напористости (выигрыш- проигрыш) – это:

- а) избегание;
б) противоборство;
в) уступчивость; г) сотрудничество; д) компромисс.

10. Стечение обстоятельств, являющихся поводом для конфликта а) конфликтоген;

- б) инцидент;
в) конфликтная ситуация.

11. Слова, действия или бездействия «могущие» привести к конфликту: а) конфликтоген;

- б) инцидент;
в) конфликтная ситуация.

12. Накопившиеся противоречия , содержащие истинную причину конфликта: а) конфликтоген; б) инцидент;

- в) конфликтная ситуация.

13. Выделяют следующие типы конфликтных личностей:

- а) неуправляемый, ригидный, демонстративный;
б) ригидный, демонстративный, сверхточный, неуправляемый, бесконфликтный;

14. Предконфликтная ситуация – это:

- а) нарастание социальной напряженности между оппонентами – потенциальными участниками конфликта из-за возникших противоречий;
б) использование угрозы как способа воздействия на оппонента при проведении переговоров; в) действие, которое направлено против кого-либо другого.

15. Стимулирование конфликта предполагает:

- а) целенаправленные действия субъекта управления, направленные на возникновение конструктивного конфликта;
б) умышленный срыв рабочего процесса в виде отказа или ненадлежащего исполнения своих обязанностей;
в) настойчивую борьбу за свои интересы, противоречащие другим.

16. Предупреждение конфликта представляет собой:

- а) действия управленца по недопущению и нейтрализации факторов возникновения конфликта; б) наказание противодействующих оппонентов за участие в конфликте;

17. Замораживание конфликта предполагает:

- а) его отсрочку с сохранением имеющихся противоречий;
б) изучение возникших противоречий для определения их причин и прогнозирования; в) запрет управляющего субъекта на участие в конфликте во

имя общих интересов.

18. Противоречия между равными по положению субъектами – это конфликт: а) горизонтальный; б) межгрупповой; в) политический.

19. Как избавиться от агрессивности во время разговора?

а) сдерживайтесь в меру; б) если устали, извинитесь; в) задавайте вопросы; г) не спешите возражать.

20. Минимум напористости и максимум кооперативности (проигрыш- выигрыш) – это: а) избегание;

б) противоборство; в)

уступчивость; г) сотрудничество;

д) компромисс.

Теоретический опрос:

Вопрос: Дайте определение понятию «конфликтная ситуация».

Ответ: Конфликтная ситуация — это накопившиеся противоречия, связанные с деятельностью субъектов социального взаимодействия и создающие почву для реального противоборства между ними.

Вопрос: Что такое инцидент?

Ответ: Инцидент — это стечение обстоятельств, являющихся поводом для конфликта.

Устный опрос

- Дайте определение понятия «конфликт».

- Назовите признаки конфликта.

- Классификация видов конфликтных явлений.

- Основные причины возникновения конфликтов.

Теоретические вопросы

1. Особенности общения в конфликтной ситуации.

2. Технология общения и поведения в конфликте.

3. Барьеры коммуникации в конфликте.

4. Обучение конструктивному поведению в конфликте.

5. Манипуляция как средство управления конфликтом.

Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы:

– «отлично» выставляется студенту, если им полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию;

– «хорошо» ставится, если вопросы излагаются систематизировано и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы. Ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «отлично», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не искавшие содержание ответа; допущены один–два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя;

– «удовлетворительно» ставится, если неполно или непоследовательно

раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;

усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;

имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы;

– «неудовлетворительно» ставится, если: не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Ситуационные задачи:

Задача: В ответ на критику со стороны подчиненного, прозвучавшую на служебном совещании, начальник начал придирается к нему по мелочам и усилил контроль за его служебной деятельностью.

Вопрос. В чем причина конфликта? Определите конфликтную ситуацию.

Ответ: Причина конфликта – личностные качества руководителя, его нетерпимость к критике. Конфликт межличностный, вертикальный

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту: (форма промежуточной аттестации)

Примерные задания: -

Инструкция по выполнению работы: -

Выберите один правильный ответ

1. Процесс, который называется общением:
а) множественные, непосредственные контакты незнакомых людей, а также коммуникация, опосредованная различными видами массовой информации; б) сложный процесс взаимодействия между людьми, заключающийся в обмене информацией, а также в восприятии и понимании партнерами друг друга; в) авторитарная, директивная форма воздействия на партнера по общению с целью достижения контроля над его поведением и внутренними установками, принуждения к определенным действиям или решениям.
2. Из предложенных выражений какие характеризуют язык:
а) психологическая деятельность, которая проявляется как процесс общения с помощью слов;
б) средство хранения и передачи познавательного и социального опыта многих поколений; в) система исторически сложившихся словесных знаков как средство общения.
3. Прямым общением называют:
а) неполный психологический контакт при помощи письменных или технических устройств, затрудняющих или отдаляющих во времени получение обратной связи между участниками общения;
б) включение в процесс общения «дополнительного» участника как посредника, через которого происходит передача информации;
в) естественный контакт «лицом к лицу» при помощи вербальных и невербальных средств, когда информация лично передается одним из его участников другому.
4. Массовое общение подразумевает:
а) сложный процесс взаимодействия между людьми, заключающийся в обмене информацией, а также в восприятии и понимании партнерами друг друга;
б) непосредственными контактами людей в группах или парах, постоянных по составу участников;
в) множественные, непосредственные контакты незнакомых людей, а также коммуникация, опосредованная различными видами массовой информации.
5. Что понимается под «такесикой»:
а) процесс передачи вербальной информации;
б) прикосновение людей друг к другу во время общения; в) визуальный контакт.
6. Перцептивной стороной общения называют:
а) обмен информацией; б) восприятия друг друга; в) взаимодействие;
7. Как называется упрощенные мнения относительно отдельных лиц или ситуаций: а) пренебрежение фактами; б) предвзятые представления; в) стереотипы.
8. Данному определению: «вид деятельности, в ходе которого происходит взаимный обмен информацией между участниками», наиболее соответствует

термин:

а) познание; б) обычай; в) общение.

9. Механизм восприятия собеседника при котором человек ставит себя на место другого (отождествляем себя с ним):

а) эмпатия; б) идентификация; в) рефлексия.

10. Каким общением является желание и умение выразить свою точку зрения и учесть позиции других?

а) примитивное; б) закрытое; в) ролевое; г) открытое.

11. «Взрослый» – это состояние «Я», для которого характерно: а) эмансипированное самоутверждение; б) работа с фактами и объективной реальностью; в) продуктивное разрешение внутренних конфликтов.
12. Минимум напористости и максимум кооперативности (проигрыш- выигрыш) – это: а) избегание; б) противоборство; в) уступчивость; г) сотрудничество; д) компромисс.
13. Движения тела человека и визуальный контакт – это: а) жест; б) походка; в) мимика; г) все ответы правильные.
14. Если дистанция между общающимися составляет 0...0,5 м – это дистанция: а) интимная; б) социальная; в) личная; г) публичная.
15. Недоминантная позиция в общении это позиция (2 варианта ответа): а) родителя; б) ребенка; в) взрослого.
16. Как называются препятствия в общении, которые проявляются у партнеров в непонимании высказываний, требований, предъявляемых друг другу: а) эмоциональные барьеры; б) культурные барьеры; в) смысловые барьеры.
17. Процесс, в ходе которого два или более человек обмениваются и осознают получаемую информацию, суть которого состоит в мотивировании определённого поведения или воздействия на него – это: а) восприятие; б) коммуникация; в) взаимодействие; г) эмпатия.
18. Одноканальный процесс коммуникации – это коммуникация: а) без обратной связи; б) с истинной обратной связью; в) с неистинной обратной связью; г) с истинной и неистинной обратной связью.
19. Формальному общению соответствует дистанция: а) более 3,6 м; б) 0...0,5 м; в) 0,51...1,2 м; г) 1,21...3,6 м.
20. Создаётся впечатление, что говорящий навязывает своё мнение в том случае, если речь: а) слишком быстрая; б) слишком громкая; в) слишком медленная; г) неразборчивая.
21. Невербальной коммуникацией называется: а) включение в речь пауз, других вкраплений, например, покашливание, плача, смеха, наконец, сам темп речи; б) восприятие, понимание и оценка людьми социальных объектов; в) сторона общения, состоящая в обмене информацией между индивидами без помощи речевых и языковых средств, представленных в какой-либо знаковой форме.
22. Что является особенностью невербального общения: а) отсутствие возможности подделать эти импульсы; б) его проявление обусловлено импульсами нашего подсознания; в) оба ответа правильны.
23. Что из предложенного является обязательным признаком любых форм общения: а) постановка цели; б) речь; в) передача информации.
24. Кинесика включает: а) походку; б) прикосновение; в) рукопожатие; г) наклоны тела.
25. Факторы, не способствующие эффективному выступлению: а) отдавайте предпочтение длинным предложениям; б) никаких скороговорок; в) держите паузу; г) берите в руки что поярче и расставляйте акценты.
26. Как называется осознанное внешнее согласие с группой при внутреннем расхождении с ее позицией: а) конформность; б) психическое заражение; в) подражание.
27. Лидер в производственной группе: а) регулирует неофициальные межличностные отношения в группе; б) назначается;

в) обладает определенной системой различных санкций.

28. Действие снижающее эффективность совместной деятельности: а) конкуренция; б) общение; в) влияние; г) размышление.

29. Определённый вид общности, выделяемой на основе ряда признаков) группа; б) община; в) секта; г) собрание.

30. Социализация — это:

а) процесс обучения в социальных институтах (школе, вузе и т. д.);

б) процесс освоения в социальной среде, освоение сопутствующих правил, норм, установки т. д.;

в) прохождение социологического опроса.

31. Характеристика делового общения:

- а) партнёр в деловом общении выступает как личность, значимая для субъекта;
- б) общающихся людей отличает хорошее взаимопонимание в вопросах дела; в) основная задача делового общения – продуктивное сотрудничество;
- г) все ответы правильные.

32. Речь состоящая из длинных фраз:

- а) показывает эрудицию говорящего; б) плохо воспринимается по смыслу; в) свидетельствует о гибкости ума; г) свидетельствует о неуверенности говорящего.

33. Все разнообразные движения руками и головой, которые сопровождают разговор – это: а) мимика; б) жесты; в) позы; г) жесты и позы.

34. Посадка на кончике стула с выпрямленной спиной:

- а) самоуверенность, благодушные настроения, нет готовности к деятельности; б) крайне отрицательное отношение к собеседнику;
- в) высокая степень заинтересованности в предмете разговора; г) недостаток дисциплины, бесцеремонность, лень.

35. Соперничество это:

- а) открытое воздействие на партнера; б) скрытое воздействие на партнера; в) стремление победить сильного соперника.

36. К лояльным приемам спора относят:

- а) захват инициативы;
- б) умение держать в памяти весь спор; в) предвзятая интерпретация.

37. Стиль поведения в конфликте, характеризующийся отсутствием внимания как к своим интересам, так и интересам партнера. Уход от конфликта, не отстаивая своих интересов:

- а) соперничество; б) компромисс; в) избегание.

38. Стиль поведения в конфликте, характеризующийся принятием точки зрения другой стороны, но лишь до определенной степени, за счет взаимных уступок:

- а) соперничество; б) компромисс; в) избегание.

39. Стиль поведения в конфликте, характеризующийся отстаиванием только своих интересов и полным игнорированием интересов партнера: а) соперничество;

- б) компромисс; в) избегание.

40. Ключевые качества манипулятора:

- а) примитивность чувств, прямота, агрессивность;
- б) недоверчивость, наблюдательность, харизматичность; в) лживость, примитивность чувств, недоверчивость.

41. Паралингвистикой называют:

- а) система вокализации;
- б) организация пространства и времени коммуникативного процесса; в) визуальный контакт.

42. Как называется общение, которое имеет своей целью извлечение выгоды от собеседника с использованием различных приемов (лесть, запугивание, обман и пр.): а) манипулятивное; б) светское; в) деловое.

43. При каком стиле общения оба участника чувствуют себя личностью: а) авторитарный;

- б) демократический;
- в) индивидуальный.

44. По содержанию общение делят:

- а) материальное, когнитивное, кондиционное, мотивационное, деятельностное;
- б) непосредственное, опосредствованное, прямое, косвенное; в) биологическое, социальное.

45. Какой из стилей общения позволяет одному участнику главенствовать и принимать все решения:

а)

либеральный;

б)

авторитарный;

в) демократический.

46. Оптико-кинетическая система знаков включает в себя:

а) качество голоса, его диапазон, тональность, фразовые и логические ударения, предпочитаемые конкретным человеком;

б) включение в речь пауз, других вкраплений, например, покашливание, плача, смеха,

наконец, сам темп речи;

в) жесты, мимику, пантомимику.

47. Как называется особый способ глубокого и безошибочного восприятия внутреннего мира другого человека:

а)

идентификация;

б) эмпатия;

в) рефлексия.

48. Эффект стереотипизации:

а) удовлетворенность людей друг другом на основе подобия или различия

характерологических свойств, способностей, равенство интеллектуального потенциала;

б) возникает при минимальной информированности об объекте восприятия,

восприятие его в результате специфических установок воспринимающего направлено на обнаружение у объекта определенных качеств;

в) предполагает сходство взаимодействующих людей на основе их темперамента, зависит от скорости протекания психических процессов;

г) возникает относительно групповой принадлежности человека, когда специфические характеристики данной группы рассматриваются как черты, присущие каждому её представителю.

49. Механизм восприятия собеседника при котором человек осознает то, как он воспринимается и понимается партнером по общению:

а) эмпатия;

б)

идентификация;

в) рефлексия.

50. Выберите механизмы, которые будут являться механизмами познания другого человека:

а) эмпатия; в)

рефлексия; г)

идентификация;

д) все ответы верны.

51. Максимум напористости и максимум кооперативности (выигрыш- выигрыш) – это: а) избегание;

б) противоборство; в)

уступчивость; г) сотрудничество.

52. Минимум кооперативности и максимум напористости (выигрыш- проигрыш) – это: а) избегание;

б) противоборство;

в) уступчивость; г) сотрудничество; д) компромисс.

53. Если дистанция между общающимися составляет 0,51...1,2 м – это дистанция: а) интимная; б) социальная; в) личная;

г) публичная.

54. Если дистанция между общающимися составляет более 3,6 м – это дистанция: а) интимная; б) социальная; в) личная;

г) публичная.

55. Доминирование – это:

а) открытое воздействие на партнера; б) скрытое воздействие на партнера;

в) стремление победить сильного соперника.

56. Коммуникативной стороной общения называют:

а) обмен информацией; б) восприятия друг друга; в) взаимодействие.

57. Обратная связь:

а) препятствует коммуникативному процессу; б) способствует коммуникативному процессу; в) иногда способствует, а иногда препятствует коммуникативному процессу;

г) все ответы правильные.

58. Виды коммуникации:

а) первичные и вторичные;

б) главные и второстепенные; в) вербальные и речевые; г) вербальные и невербальные.

59. Неформальному общению соответствует дистанция: а) более 3,6 м; б) 0...0,5 м;

в) 0,51...1,2 м;

г) 1,21...3,6 м.

60. Что такое передача эмоционального состояния человеку или группе, помимо собственно смыслового воздействия?

а) убеждение;

б) психическое

заражение; в) эмпатия.

61. Какие качества отличают манипулятора:

а) лживость;

б) примитивность чувств;

в) недоверие к себе и

другим; г) все ответы

верны.

62. Что является самой главной целью общения:

а) общение ради общения;

б) достижение профессиональных успехов; в) соблюдение правил этикета.

63. Что относится к неречевому общению:

а) взгляд;

б) телефонный разговор;

в) чтение стихотворения вслух.

64. Рефлексивное слушание — это:

а) уточнение;

б) внимательное молчание; в)

перефразирование; г) минимализация

ответов; д) отражение чувств; е)

ограниченное число вопросов.

65. К эффективным приёмам слушания не относят:

а) активная поза слушающего;

б) умение задавать уточняющие

вопросы; в) активное слушание;

г) нерелексивное слушание.

66. Психологическая совместимость:

а) основывается на сходстве ценностных ориентаций;

б) предполагает равенство интеллектуального потенциала; в) зависит от скорости протекания психических процессов; г) все ответы верны.

67. Манипулятивный стиль общения:

а) имеет тайный характер намерений;

б) вид психологического воздействия, используемый для достижения одностороннего порядка;

в) предполагает ясность внутренних приоритетов;

г) используется духовно зрелыми речевыми партнерами.

68. Общение, как взаимодействие, согласует действие :

а) общих понятий;

б) отдельных участников и объединяет их в

группы; в) разделения по классам; г) все

варианты верны.

69. Группы делятся на :

а) простые и сложные;

б) утвердительные и
дополнительные; в) реальные и
условные;

г) частичные и второстепенные.

70. Конформизм — это:

а) способность отстаивать собственную точку зрения; б) покладистость,

бесконфликтность; в) следование образцу поведения.

71. Общение, обеспечивающее успех какого-то общего дела, создающее условия для сотрудничества людей, чтобы достичь значимые для них цели – это:

а) неформальное
общение; б) деловое
общение;

в) конфиденциальное общение; г) нет правильного ответа.

72. Неразборчивая речь:

а) снижает интерес у собеседника;

- б) плохо воспринимается по смыслу;
 в) вызывает мысль, что человек тянет время, либо тугодум;
 г) создаёт впечатление, что говорящий навязывает своё мнение.
73. Жесты открытости:
 а) пиджак расстегнут;
 б) ладони рук прижаты к груди;
 в) развёрнутые на встречу собеседнику руки с ладонями вверх; г) все ответы правильные.
74. Общение в определенном месте и на определенную тему :
 а) формально-ролевое; б) контакт масок; в) светское; г) примитивное.
75. Определите пропущенное слово, вставив верное: Если человек при общении ориентируется только на права и обязанности, которые ему диктует его социальное положение, и игнорирует свои личностные особенности, то мы имеем дело с ... общением: а) личностным; б) деловым;
 в) ролевым.
76. Стечение обстоятельств, являющихся поводом для конфликта: а) конфликтоген;
 б) инцидент;
 в) конфликтная ситуация.
77. Слова, действия или бездействия «могущие» привести к конфликту: а) конфликтоген;
 б) инцидент;
 в) конфликтная ситуация.
78. Накопившиеся противоречия, содержащие истинную причину конфликта: а) конфликтоген; б) инцидент;
 в) конфликтная ситуация.
79. Выделяют следующие типы конфликтных личностей: а) неуправляемый, ригидный, демонстративный;
 б) ригидный, демонстративный, сверхточный, неуправляемый, бесконфликтный; в) неконформистский, демонстративный, сверхточный.
80. Корпоративная культура должна строиться на принципах: а) соперничества;
 б) сотрудничества;
 в) соревновательности.
81. Чье восприятие образа другого человека более объективно?
 а) человека с положительной самооценкой, адаптированного к внешней среде; б) эмоциональной женщины;
 в) человека авторитарного типа;
 г) конформной (склонной к приспособленчеству) личности; д) человека с низкой самооценкой.
82. Для результативного проведения деловых встреч, бесед, переговоров:
 а) необходимо контролировать свои движения и мимику; б) стараться интерпретировать реакции партнера;
 в) понимать язык невербальных компонентов общения; г) пользоваться всеми выше перечисленными пунктами.
83. Предконфликтная ситуация – это:
 а) нарастание социальной напряженности между оппонентами – потенциальными участниками конфликта из-за возникших противоречий;
 б) использование угрозы как способа воздействия на оппонента при проведении переговоров;
 в) действие, которое направлено против кого-либо другого.
84. Стимулирование конфликта предполагает:

- а) целенаправленные действия субъекта управления, направленные на возникновение конструктивного конфликта;
 - б) умышленный срыв рабочего процесса в виде отказа или ненадлежащего исполнения своих обязанностей;
 - в) настойчивую борьбу за свои интересы, противоречащие другим.
85. Предупреждение конфликта представляет собой:

- а) действия управленца по недопущению и нейтрализации факторов возникновения конфликта;
- б) наказание противодействующих оппонентов за участие в конфликте;
86. Замораживание конфликта предполагает:
- а) его отсрочку с сохранением имеющихся противоречий;
- б) изучение возникших противоречий для определения их причин и прогнозирования;
- в) запрет управляющего субъекта на участие в конфликте во имя общих интересов.
87. Противоречия между равными по положению субъектами – это конфликт: а) горизонтальный; б) межгрупповой; в) политический.
88. Чем является распространение в условиях дефицита информации о человеке общего оценочного впечатления о нем на восприятие его поступков и личностных качеств? а) эффект незавершенного действия; б) эффект бумеранга;
- в) эффект новизны. г) эффект ореола
89. Чем является приписывание сходных характеристик всем членам какой-либо социальной группы (возрастной, половой, профессиональной) без достаточного осознания различий между ними? а) стереотипизацией;
- б) абстракцией;
- в) проецированием.
90. В чем проявляется манипулирующее воздействие? а) использовании человека в корыстных целях;
- б) демонстрации своей позиции;
- в) в покровительственном отношении к человеку.
91. Что характерно для состояния «Я» - «Взрослый»? а) эмансипированное самоутверждение;
- б) эмпатическое понимание мотивов и побуждений других людей;
- в) работа с фактами и объективной реальностью;
- г) продуктивное разрешение внутренних конфликтов.
92. Что такое структурный голод ?
- а) переживание недостаточной упорядоченности окружающего мира; б) потребность жестко структурировать содержание переживаний;
- в) потребность в структурировании времени; г) чувство размытости аутоидентификации.
93. Чем является возникновение при восприятии человека человеком привлекательности одного из них для другого?
- а) аттракция; б) аффилиация; в) гипноз.
94. В чем отличие игры в психодраме от игры в транзакционном анализе? а) обеспечивает катарсис;
- б) определяется скрытой мотивацией, ориентированной на выигрыш;
- в) невозможна без вспомогательного «Я»; г) оптимизирует понимание проблем.
95. Какое утверждение отражает разработанную Келли терапию фиксированных ролей? а) активное экспериментирование с заданными терапевтом ролями в реальной жизни;
- б) использование техники «пустого стула» для эксплоративного диалога эффективных и неэффективных конструкторов;
- в) вариант рационально-эмотивной психотерапии.
96. Какой элемент коммуникационного процесса может присутствовать, а может отсутствовать?
- а) сообщение;

- б) обратная
- связь; в) канал;
- г) отправитель.

97. Самый эффективный процесс коммуникации:

- а) с истинной обратной
- связью; б) без обратной
- связи;

в) с неистинной обратной связи; г) все ответы правильные.

98. Как избавиться от агрессивности во время разговора?

- а) сдерживайтесь в меру; б) если устали, извинитесь; в) задавайте вопросы;

г) не спешите возражать.

99. В условиях скученности людей не рекомендуется:

1. разговаривать даже со знакомыми;
2. проявлять эмоции;
3. в упор смотреть на других;
4. все ответы правильные.

100. Что такое

конгруэнтность?

а) адекватность поведения ситуации;

б) совпадение репрезентативных систем терапевта и клиента; в) совпадение самовосприятия и внешней оценки;

г) состояние целостности, когда все части личности действуют вместе, преследуя одну цель.

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт (форма промежуточной аттестации)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

При определении оценки необходимо исходить из следующих критериев:

1. На выполнение итоговой проверочной работы в форме тестов по курсу отводится 2 часа (90 минут).
2. Тесты включают 40 заданий, в которых дается несколько вариантов ответа, один из которых верный.
3. Тесты составлены по темам курса «Психология общения и конфликтология».
4. Баллы, полученные обучающимися за правильные ответы, суммируются.

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Итоговая оценка за дифференцированный зачет

За каждый правильный ответ теста обучающийся получает 1 балл.

Оценка «5» ставится в том случае, если обучающийся набрал 37 баллов и более (91-100% правильных ответов).

Оценка «4» ставится в том случае, если обучающийся набрал 33-36 баллов (81-90% правильных ответов)

Оценка «3» ставится в том случае, если обучающийся набрал 28-32 баллов. (71-80% правильных ответов)

Обучающийся считается не сдавшим, если он набрал менее 28 баллов. (менее 71 % правильных ответов)

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

СГ.08 История медицины

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «СГ 08 История медицины».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «СГ 08 История медицины».

Знания:

- основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени;
- отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история);
- достижения крупнейших цивилизаций в области врачевания и медицины в процессепоступательного развития их духовной культуры;
- вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;

Умения:

- анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности;
- понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике;
- постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности;
- стремиться к повышению своего культурного уровня;
- достойно следовать в своей медицинской деятельности идеям гуманизма и общечеловеческих ценностей.

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК1, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

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, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

Профессиональные компетенции: ПК 4.2.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1, ЛР 3, ЛР

5, ЛР 8, ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 3 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины в различных странах мира с древнейших времен до нашего времени; - отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды (первобытное общество, древний мир, средние века, новое время и новейшая история); - достижения	ОК1, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7,ПК 4.2 ЛР1,ЛР3,ЛР5,ЛР8,	Оценка в рамках текущего контроля: Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды; Достижения в области медицины; Вклад выдающихся врачей мира в развитие медицинской науки; Основные этапы развития сестринского дела в России и за рубежом;	Основные этапы и общие закономерности становления и развития врачевания и медицины с древнейших времен до Новейшего времени; Отличительные черты развития врачевания и медицины в различные исторические периоды; Достижения в области медицины; Вклад выдающихся врачей мира в развитие медицинской науки; Основные этапы развития сестринского дела в	Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов	Экспертная оценка выполнения выполнения условий учебных ролевых игр Дифференцированный зачет

области врачевания и медицины в процессе поступательного развития их духовной культуры; • вклад выдающихся врачей мира, определивших судьбы медицинской науки и деятельности в истории человечества;			России и за рубежом; Современные теории и модели сестринского дела; Концепции современного развития медицины и сестринского дела; Основные правила и принципы медицинской этики; Выдающихся врачей, сестер милосердия; Основные этические проблемы современной		

Умения: - анализировать исторический материал и ориентироваться в историческом процессе поступательного развития врачевания и медицины от истоков до современности; - понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на различных этапах истории человечества и применять эти знания в своей практике; - постоянно совершенствовать и углублять свои знания по истории избранной специальности; - стремиться к повышению своего культурного уровня; - достойно следовать в		Ориентироваться в данных вопросах, обобщать материал, делать выводы, применять полученные знания на практике	медицины; Понимать логику и закономерности развития медицинской мысли и деятельности на разных этапах истории человечества; Обосновывать необходимость перемен в сестринском деле на современном этапе; Выделять общие черты моделей сестринского дела; Определять основные цели и задачи программы развития сестринского дела в РФ; Стремиться к повышению своего культурного уровня; Совершенствовать и углублять свои знания по истории медицины; Ориентироваться	Экспертная оценка выполнения условий учебных ролевых игр Зачет	

своей			вопросах, обобщать		
й	медицинско				
деятельности	идеям		материал, делать выводы,		
гуманизма			применять полученные		
и	общечеловеческих		знания на практике		
енностей.					
-					

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

К критериям оценки уровня подготовки обучающегося относятся:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой дисциплины;
- умения обучающимся использовать теоретические знания при выполнении практических заданий;
- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты его содержания.

Дополнительным критерием оценки уровня подготовки обучающегося может являться результат научно-исследовательской, проектной деятельности, промежуточная оценка портфолио обучающегося.

При проведении ДЗ по дисциплине уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах: «5» («отлично»), «4» («хорошо»), «3» («удовлетворительно»), «2» («неудовлетворительно»).

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.7. 1. Типовые тестовые задания для оценки знаний

Вариант I

01. С какой целью мы изучаем прошлое медицины? Чтобы понять закономерность развития медицины; Лучше понимать задачи настоящего;

Чтобы решать проблемы управления здравоохранением;

С целью обоснования государственной политики в области здравоохранения; Прогнозировать развитие;

Чтобы избежать и не повторять ошибок, допущенных нашими предшественниками. Ответы: 1, 2, 5, 6.

02. Методы диагностики, распространенные в Китае в период эпохи рабовладения. Исследование пульса;

Перкуссия;

Исследование мочи на вкус;

Осмотр языка и естественных,
отверстий;
Пальпация;
Аускультация.
Ответы: 1, 3, 4.

03. Источники для изучения медицины древней Индии?

1. Папирусы;
2. Свод законов Ману;
3. Глиняные таблички;
4. «Веды»;
5. Письменный памятник Аюрведа («Знание жизни»).

Ответы: 2, 4, 5.

04. Какие хирургические операции умели производить в Древней Индии?

1. Кровопускание;
2. Ампутации;
3. Грыжесечение и камнесечение;
4. Лапаротомии;
5. Удаление катаракты;
6. Пластические операции на лице (возмещение дефектов ушей, носа, губ);
7. Пересадка органов и тканей;
8. Акушерские приемы: поворот плода на ножку и головку, операцию краниотомии.

Ответы: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8.

05. Что является источниками сведений о медицине Древнего Египта? Иероглифические надписи на саркофагах, пирамидах и других строениях; Книги; Папирус

ы;

Дацаны.

Ответы: 1, 3.

06. В каком из своих произведений Гиппократ говорил о том, что причины болезни лежат, прежде всего, в окружающей человека внешней среде?

«Прогностика»;

Трактат «О воздухах, водах и местностях»;

«Афоризмы»;

«Эпидемии

». Ответы: 2.

07. Кто из ученых древней Греции дал классификацию «темпераментов человека»? Асклепиад;

Гиппократ;

т;

Гален.

Ответы: 2.

08. Назовите крупных представителей медицины Древнего Рима. Асклепиад;

Авиценна

а;

Аль-

Рази;

Цельс;

Соран Эфесский;

Гален.

Ответы: 1, 4, 5.

09. Какие методы терапии рекомендовал и использовал Асклепиад? применение рвотных, слабительных;

кровопускания;

и; известь;

массаж;

активные и пассивные
движения;глина;
паровая баня;
прогулки на
воздухе;
климатическое лечение наряду с физио- и
бальнеотерапией. Ответы: 1, 2, 4, 5, 8, 9.
10. Кто впервые в эксперименте установил роль нервов в функции
движения?Гиппократ;
Гален;
Платон
;

Цельс.

Ответы:

2.

11. Назовите наиболее известные общие медицинские

эмблемы. Уринарий:

Ландыш

;Змея;

Чаша со змеей;

Асклепий и посох, обвитый

змеей; Факел;

Свеча;

Посох, обвитый змеей;

Флорентийский

младенец;

10. Гигиен (одна, с Асклепием, с основными атрибутами – чаша и змея). Ответы: 3, 4, 5, 6, 7, 8, 10.

12. Кто и когда предложил метод

перкуссии? 1761 г.;

1844 г.;

Л. Ауэнбруггер:

Лаэннек.

Ответы: 1, 3.

13. Творчеством какого ученого ознаменован новый этап развития анатомического направления в медицине – создание учения о тканях? К. Биша;

Р. Вирхов;

К.

Рокитанский.

Ответы: 1.

14. Кто является автором клеточной теории

патологии? М. Шлейден;

Р.

Вирхов; Т.

Шванн.

Ответы:

2.

15. Какой вид эксперимента использовали физиологи до XIX века? острый опыт;

хронический опыт;

хирургический

эксперимент; опыт по

обезболиванию; опыт по

переливанию крови.

Ответы: 1.

16. Кто является основоположником

микробиологии? Д. Листер;

Л.

Пастер;

Дженнер.

Ответы:

2.

17. Кто и в каком году сделал доклад в Париже о том, что

причинами инфекционных заболеваний являются
болезнетворные микроорганизмы или микробы?

Л.

Пастер;

Р. Кох;

1878г.;

1875г.

Ответы: 1, 3.

18. Кто заложил основы техники нахождения,
культивирования и различения микробов?

Р. Кох;

Ивановски

й;

Нейссер;

Л. Пастер.

Ответы: 1.

19. Когда и кем был открыт возбудитель
туберкулеза? Л. Пастер;
Зонне
; Р.
Кох;
1882г.

;
1878г.;
Флекснер.

Ответы: 3,

4.

20. Кто является основоположником антисептики в
хирургии? Н.И. Пирогов;
Д. Листер;
И.В.

Буяльский;
И.Ф. Буш.

Ответы: 2.

21. Кто внес большой вклад во внедрение
асептики? Д. Листер;

Микулич;
Н.В.

Склифосовский;
Ф.И. Иноземцев;
Троянов;
Н.И. Пирогов.

Ответы: 1, 2, 3, 5.

22. Кто одел хирургов в белые сюртуки во II половине XIX
века? Т. Бильрот;

Н.В. Склифосовский;
Таубер;
Н.А.

Вельяминов;
Оппель.

Ответы: 1.

23. Кто, когда, в какой области медицины впервые применил
общее обезболивание эфиром?

Джексон
;
Мортон;
Уоррен;
Н.И.

Пирогов;
1846г.;
1847г;
Зубоврачевани
е;

Хирургия.

Ответы: 1, 2, 3, 5, 7.

Критерии оценки результата тестирования

Оценка	Оценка (тестовые нормы - %правильных ответов)
«отлично»	80-100 %
«хорошо»	70-79% «
«удовлетворительно»	50-69%
«неудовлетворительно»	Меньше 50 %

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства

1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примеры тем презентаций, как оценочных средств для текущего контроля успеваемости

1.Философские основы и история врачевания и медицины одной из цивилизаций Древнего мира

- (например, Древнего Египта, Древнего Китая, Древней Индии, античной Греции, Древнего Рима и др.).
2. Вклад выдающихся ученых-медиков прошлого в развитие медицины (например, Галена, Ибн Сины, Парацельса и др.).
 3. Религия и медицина (например, в Западной Европе в период классического Средневековья, в Византийской империи, Халифате и т.п.).
 4. Медицина эпохи Возрождения (одного из направлений развития).
 5. История развития отечественной медицины в определенный период (например, в Древнерусском государстве, Московском государстве, в эпоху Петра I, при Екатерине II и др.).
 6. Земская медицина - приоритет России.
 7. Становление и развитие медицинского образования в России (на различных этапах истории).
 8. Становление медицинского образования в Западной Европе (история университетского образования).
 9. История развития одной из медико-биологических наук (например, анатомии, физиологии, патологии, микробиологии, генетики и др. или их выдающихся представителей).
 10. История развития одного из направлений медицины (например, акушерства и гинекологии, педиатрии, внутренних болезней, инфекционных болезней, психиатрии, сестринского дела, анестезиологии, отдельных направлений хирургии, трансплантологии и многих других).
 11. История жизни и деятельности одного из выдающихся деятелей медицины (например, И.М.Сеченова, Н.И.Пирогова, С.П.Боткина, И.П.Павлова, других отечественных и зарубежных ученых).
 12. История педиатрии (например, отдельных ее направлений или выдающихся представителей).
 13. Становление и развитие гигиены (или одного из ее направлений).
 14. История зубоврачевания и стоматологии (или вклад выдающихся ученых в их развитие).
 15. История военной медицины. Героизм военных медиков.
 16. Не врачи - в медицине (одна из биографий).
 17. История развития медицины и здравоохранения в Москве.

Критерии оценивания текста работы презентации

10	7	3 балла
баллов	баллов	(удовлетворительно)
Отличн	Хорош	) Требуется
о	о	переработка

Кол-во баллов	Критерий		(Внести поправки)			
	Материал	2	Материал представлен в 1		Содержание	0,5
Текстовы й	представлен в краткой тезисной форме (лаконично)	Макс	краткой тезисной форме, но можно сократить	Макс .балл	работы размыто	Макс .балл
	Основные аспекты работы	2	Основные аспекты работы недостаточно	1	Основная мысль не выражена (нет	0,5
			183			

	освещены		освещены или не ярко выражены (есть отступления от главного)		выделения цели, задач, выводов)	
	Сопровождается иллюстративным материалом, наглядна,	2	Сопровождается иллюстративным материалом, наглядна	2	Слабое иллюстративное сопровождение	1
	Легко воспринимается	2	Легко воспринимается	2	Легко воспринимается	2

Кол-во баллов	10 баллов Отлично		7 баллов Хорошо (Внести поправки)		3 балла (удовлетворительно) Требуется переработка	
	Критерий	Макс.		Макс. балл		Макс. балл
	Использованы эффекты анимации	2	Использованы (недостаточно использованы) эффекты анимации	1	Эффекты анимации не использованы	0

Критерии оценивания доклада (сообщения)

10 баллов Отлично (работа завершена)	
Критерий	Макс. кол-во баллов
Материал доступен и научен, идеи раскрыты	1
Качественное изложение содержания: четкая, грамотная речь, пересказ текста (допускается зачитывание цитат); наиболее важные понятия, законы и формулы диктуются для записи	2
Наглядное представление материала (с использованием схем, чертежей, рисунков)	1
Использование дополнительной литературы (приведение исторических, интересных фактов)	1
Использование практических мини-исследований (показом опытов)	1
Использование примеров практического применения темы (приводятся самостоятельные примеры, решения задач, в том числе качественные, или разбираются тестовые задания с пояснениями)	1
Подготовка вопросов для слушателей (5-7 закрепляющих вопросов)	1
Качественные ответы на вопросы слушателей по теме	1
Четко сформулированы выводы	1

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту: (форма промежуточной аттестации)

3.2 Процедура проведения – дифференцированный зачет

(форма промежуточной аттестации)

Промежуточная аттестация в форме дифференцированного зачёта, который выставляется за учебно-исследовательскую работу.

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние и глубокие знания программного материала и дополнительной литературы, а также творческие способности в

понимании, изложении и практическом использовании материала.

Оценка **«хорошо»** ставится обучающемуся, показавшему полное знание программного материала, освоившему основную рекомендательную литературу, показавшему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Оценка **«удовлетворительно»** ставится обучающемуся, показавшему знания основного программного материала в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на ДЗ, но обладающему необходимыми знаниями и умениями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

Оценка **«неудовлетворительно»** ставится обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Темы учебно-исследовательских работ:

1. Учение Гиппократ.
2. Гален и его учение.
3. Выдающиеся врачи эпохи Возрождения.
4. Леонардо-да-Винчи - художник, естествоиспытатель, анатом.

5. Андреас Везалий – основоположник научной анатомии.
6. Парацельс в истории медицины.
7. Луи Пастер – основоположник научной микробиологии и иммунологии
8. Открытие и внедрение перкуссии: Л. Ауэнбруггер
9. Открытие опосредованной аускультации: Р.Т. Лаэннек
10. История создания термометра. Введение термометрии в клиническую практику.
11. С.Г. Зыбелин - первый русский профессор медицины.
12. Н.М. Максимович-Амбодик - основоположник акушерства и педиатрии России.
13. С.Ф. Хотовицкий - основоположник педиатрии России.
14. М.Я. Мудров - один из основоположников терапии России.
15. Н.И. Пирогов - выдающийся представитель мировой и российской медицины.
16. И.М. Сеченов - отец русской физиологии.
17. И.И. Мечников и его учение о невосприимчивости к инфекционным болезням.
18. С.П. Боткин - создатель экспериментального метода в медицине.
19. Учение о болезни и диагнозе в трудах российских ученых XIX в. (Г.А. Захарьин, А.А. Остроумов).
20. И.П. Павлов - великий физиолог мира.
21. Люди большого мужества в медицинской науке
22. Развитие учения об антисептике и асептике в медицине.
23. История открытия и применения обезболивания в медицине.
24. Нобелевские премии в области медицины и физиологии.
25. Медицинские эмблемы.
26. История становления и развития международных медицинских организаций: Международного Комитета Красного Креста, Лиги Обществ Красного Креста и Красного Полумесяца; Всемирной организации здравоохранения и движения «Врачи мира за предотвращение ядерной войны».
27. Международное сотрудничество в области здравоохранения на современном этапе.

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

Критерии оценивания доклада (сообщения)

10 баллов Отлично (работа завершена)	
Критерий	Макс. кол-во баллов
Материал доступен и научен, идеи раскрыты	1
Качественное изложение содержания: четкая, грамотная речь, пересказ текста (допускается зачитывание цитат); наиболее важные понятия, законы формулы диктуются для записи	2
Наглядное представление материала (с использованием схем, чертежей, рисунков)	1
Использование дополнительной литературы (приведение исторических, интересных фактов)	1
Использование практических мини-исследований (показом опытов)	1

Использование примеров практического применения темы (приводятся самостоятельные примеры, решения задач, в том числе качественные, или разбираются тестовые задания с пояснениями)	1
Подготовка вопросов для слушателей (5-7 закрепляющих вопросов)	1
Качественные ответы на вопросы слушателей по теме	1
Четко сформулированы выводы	1

СГ.09 Биоэтика

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «СГ 09 Биоэтика».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «СГ 09 Биоэтика».

Знания:

- основные этические термины и понятия, основные этические теории, нормы и принципы профессиональной этики,
- основные национальные и международные этические документы;
- основные варианты познавательного и аксиологического выбора, их роль в решении коренных вопросов медицинской этики и деонтологии,
- права и моральные обязательства медицинского работника, юридические и моральные права пациентов;
- содержание современных морально-этических дискуссий по проблемам развития здравоохранения.

Умения:

- формулировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики;
- использовать положения и категории этики и биоэтики для оценки и анализа различных тенденций, фактов и явлений в системе здравоохранения

Практический опыт: -

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 01- 07, ОК 09

ЛР 1,4-9,12,13

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и 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, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Профессиональные компетенции: ПК 1.2, ПК 2.4, ПК 3.3, ПК 6.4, ПК 6.7,

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.

ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР: 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 3 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том

числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ЛР, ОК,	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - основные этические термины и понятия, основные этические теории, нормы и принципы профессиональной этики, - основные национальные и международные этические документы; - основные варианты познавательного и аксиологического выбора, их роль в решении коренных вопросов медицинской этики и деонтологии, - права и моральные обязательства медицинского работника, юридические и моральные права	ПК1.2, ПК2.4, ПК 3.3, ПК 6.4, ПК6.7, ЛР 1-18	воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты	Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знани	- тестирование; - устный опрос; ответы на вопросы - ситуационные задачи анализ текста	Письменная работа для проведения зачёта

пациентов; содержание современных морально-этических			е дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний. Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала а учебной дисциплины , знание основно й литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной ребенку		

дискуссий о проблемам здравоохранения.	П развит	программой, способностью пополнению обновлениюзнаний. Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельныепогрешности исумевший устранить их спомощью преподавател я,знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочейпрограммой. Оценка «неудовлетворител ь но» выставляется, если при ответе выявились	к и

			ые пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.		

умения: - формулировать и аргументировано отстаивать свою собственную позицию по различным проблемам биоэтики; - использовать положения и категории этики и биоэтики для оценки и анализа различных тенденций, фактов и явлений в системе здравоохранения		решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения адекватно воспринимать информацию, логически верно, аргументировано и ясно строить устную и письменную речь, выявлять и решать актуальные этические проблемы	Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний. Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного	решение ситуационных задач оценка результатов выполнения практической работы по темам экспертное наблюдение и оценка выполнения практических заданий	

			а материал учебной дисциплины знание основно й литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний. Оценки «удовлетворительно»		

			заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины,		

			даже с помощь ю преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования программы подготовки специалистов среднего звена к умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины и определяет:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении

практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет.

Информация о форме, сроках промежуточной аттестации по дисциплине доведена до сведения обучающихся на учебно-методическом стенде в начале семестра.

Дифференцированный зачет проводится в виде выполнения письменного задания.

Для проведения дифференцированного зачета сформирован фонд оценочных средств, позволяющий оценить знания, умения, приобретенный учебный опыт. Оценочные средства составлены на основе рабочей программы учебной дисциплины и охватывают наиболее актуальные разделы и темы.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.8. 1. Типовые задания для оценки знаний

Устный опрос - типовые задания (вопросы)

1. Философский статус биоэтики.
2. Этические ритмы биоэтики.
3. Современная этическая парадигма.
4. Гуманизм этики и биоэтики.
5. Мораль и нравственность.
6. История и философия этики.
7. Учение о добре в русской философской традиции (Вл. Соловьев).
8. Специфическая роль литературы в формировании отечественного нравственного сознания (Л.Н.Толстой, Ф.М.Достоевский, А.П. Чехов, В.В.Вересаев, М.А. Булгаков, А.И. Солженицын и др.).
9. "Нюрнбергский кодекс" и "Хельсинская декларация" Всемирной медицинской ассоциации как основополагающие источники современных моральных норм проведения экспериментов и клинических испытаний на человеке.

типовые задания (вопросы)

1. Информирование пациента и его согласие на медицинское вмешательство.
2. Место здоровья человека в системе ценностных ориентаций медиков.
3. Медицинская генетика и биоэтика.
4. Этико-правовые проблемы клонирования человека.
5. История проблемы эвтаназии. Современные дискуссии и этико-правовые регламентации.
6. Моральные проблемы трансплантации органов и тканей.
7. СПИД как глобальная проблема современности. Морально-этические проблемы.
8. Стигматизация, дискриминация и сегрегация ВИЧ-инфицированных в свете морали, этики и права.

Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы:

– «отлично» выставляется студенту, если им полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию;

– «хорошо» ставится, если вопросы излагаются систематизировано и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы. Ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «отлично», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один–два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя;

– «удовлетворительно» ставится, если неполно или непоследовательно

раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы;

– «неудовлетворительно» ставится, если: не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Решение тестовых заданий

Раздел 1.

1. Мораль – это...

а) совокупность норм и принципов поведения, принятых в обществе в определенный период времени;

б) непродолжительное господство в определенное время и определенной среде тех или других вкусов, взглядов в какой-нибудь области жизни;

в) система норм морального поведения человека какого-либо класса или профессиональной группы

2. Деонтология – это...

а) совокупность норм и принципов поведения, принятых в обществе в определенный период времени;

б) непродолжительное господство в определенное время и определенной среде тех или других вкусов, взглядов в какой-либо области жизни;

в) учение о долге врача, совокупности этических норм, необходимых для выполнения профессиональных обязанностей

3. Что предполагает основной принцип информированного согласия... а) это принцип, который предусматривает получение согласия пациента или его родителей, опекунов в случае недееспособности, на врачебную и сестринскую помощь при любых обстоятельствах, после предоставления врачом адекватной информации;

б) это принцип, который предусматривает получение согласия пациента на врачебную и сестринскую помощь при любых обстоятельствах, после предоставления врачом адекватной информации

4. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:

а) возрастом (количество прожитых лет);

б) психической и физической полноценностью; в) расовой и национальной принадлежностью; г) финансовой состоятельностью;

д) уникальностью и неповторимостью личности

5. К особенностям «христианской биоэтики» католицизма относятся все перечисленные черты кроме:

- а) всесторонность рассмотрения биоэтических проблем;
 - б) приоритет социальных реалий в теологических построениях и рекомендациях;
 - в) аргументированная критика «эволюционистской антропологии»;
 - г) выбор в качестве оснований «христианской биоэтики» принципов понимания человека как субъекта и объекта одновременно, «богоподобия» личности, тела как храма Божьего, спасительной роли страданий и смерти, как этапа бытия
 - д) решение проблем биоэтики с позиций расчета «благ и пользы»
- б) Персонал медицинских организаций при работе с медицинскими отходами подвергается риску:
- а) инфекционного заражения;
 - б) получения физической травмы;
 - в) токсического поражения;
 - г) получения психической травмы.
- 7) Укажите виды маркировки уборочного инвентаря:
- а) цветовая;
 - б) в виде надписей;
 - в) наклейки;
 - г) рисунки.

Раздел 2

1. К лицам, не способным дать информированное согласие, относятся все, кроме двух групп лиц:

- а) несовершеннолетних;
- б) лиц с умственной неполноценностью;
- в) лиц с тяжелыми формами заболеваний, блокирующими сознание; г) лиц женского пола; д) граждан с иностранным подданством

2. Критериями, определяющими начало человеческой жизни, являются:

- а) формирование нервной ткани плода;
- б) формирование дыхательной системы плода;
- в) первое сердцебиение;
- г) моральный статус человеческого эмбриона, включенного в систему нравственных взаимоотношений между людьми;
- д) слияние женской и мужской половых клеток

3. Вспомогательные репродуктивные технологии

использовать:

- а) в целях выбора пола будущего ребенка;
- б) для предотвращения наследования тяжелого заболевания, сцепленного полом;
- в) во всех вышеперечисленных случаях запрещается

4. Что такое ятрогения?

- а) болезнь, вызванная неправильно подобранными больному словами врача;
- б) осложнение медицинских мероприятий, которые развились в результате как ошибочных, так и правильных действий врача;
- в) реакция на прочитанную медицинскую литературу;
- г) неумышленно или неминуемое повреждение функции или структуры;
- д) любые нежелательные или неблагоприятные следствия лечебных вмешательств или процедур, которые приводят к нарушениям функций организма, ограничения привычной деятельности, инвалидизации или даже смерти

5. Необоснованность эвтаназии с медицинской точки зрения определяется:

- а) шансом на выздоровление и возможностью изменения решения пациента;
 - б) нарушением предназначения врача спасать, сохраняя человеческую жизнь;
 - в) нарушением моральной заповеди «не убий»;
 - г) блокированием морального стимула развития и совершенствования медицинского знания и медицинских средств борьбы со смертью;
 - д) всеми перечисленными факторами
- б) Бактерицидные лампы предназначены для:
- а) обеззараживания воздуха в помещениях;
 - б) отопления помещения;
 - в) обеззараживания поверхностей в помещении;
 - г) освещения помещения.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются тестирование и контрольные вопросы для индивидуального собеседования

Примеры тестов:

1. Чему посвящены основные этические принципы Женевской декларации?

А) Принципы экспериментов на людях

Б) Принципы клонирования

В) Принципы долга врача

Г) Принципы этического поведения врача в условиях бедствия

2. Этикет — это форма поведения,

Означающая

А) Обычай

Б) Признание значения особых правил поведения в социальных и профессиональных отношениях

В) Особая условная вежливость

3. Врачебные ошибки могут быть:

- А) Диагностические
- Б) Тактические
- В) Лечебные
- Г) Деонтологические
- Д) Все вышеперечисленные

4. Является ли ятрогенией врачебная ошибка? А) Да
Б) Нет

Примеры вопросов для индивидуального собеседования:

1. Философско-этические основания спидофобии.
2. История трансплантологии в России: этический аспект
3. Биомедицинская этика как форма профессиональной защиты личности врача
4. Этические проблемы аборта: моральный статус плода и права беременных женщин.
5. Этика поддерживающего жизнь лечения.

Для оценивания результатов обучения в виде умений используются практические задания, которые предполагают решение в одно или два действия.

К ним можно отнести задания по выполнению конкретных действий.

1. Рассмотрите предлагаемый казус с точки зрения утилитаризма:

Предположим, например, Вы дадите пациенту плацебо (безвредное, но бездействующее вещество) и говорите, что это сильнодействующее и эффективное лекарственное средство.

ВОПРОС: Правильно ли Вы поступаете?

- 1) Да
- 2) Нет.

Рассмотрите предлагаемую ситуацию с точки зрения кантианской этической теории:

Предположим, например, Вы дадите пациенту плацебо (безвредное, но бездействующее вещество) и говорите, что это сильнодействующее и эффективное лекарственное средство.

ВОПРОС: Правильно ли Вы поступаете?

- 1) Да
- 2) Нет.

Критерии оценки тестового контроля

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий составляет не менее 50%. Результат тестового контроля переводится в 5-балльную шкалу оценок по схеме:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Примеры ситуационных задач:

1. Главный врач ПНД №9 Первомайского района г. Москва, гражданка Н. стала москвичкой, воспользовавшись фиктивным браком с психически больным.

Вопрос: имеет ли место нарушение этических норм со стороны главного врача?

2. Жительница Новосибирска 5 месяцев носила в себе металлический зажим

Кошердлиной 26 см., забытый во время операции; в результате чего лишилась части кишечника.

Вопрос: какие принципы биоэтики нарушены медперсоналом: этические, эстетические, правовые? Поясните.

3. «Животное всего лишь средство для определенной цели. Эта цель – человек». (Кант.)

Вопрос: если животные лишь средство, то можно ли говорить об этическом отношении к ним, скажем в лабораторном эксперименте?

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы не достаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

Примеры заданий: анализ текста

ХЕЛЬСИНКСКАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ ВСЕМИРНОЙ АССОЦИАЦИИ ВРАЧЕЙ

Рекомендации для врачей, проводящих биомедицинские исследования на человеке.

Принята 18-й ассамблеей Всемирной ассоциации врачей, Хельсинки, Финляндия, июнь 1964 г. Внесены поправки: 29-й ассамблеей Всемирной ассоциации врачей, Токио, Япония, октябрь 1975 г.; 35-й ассамблеей Всемирной ассоциации врачей, Венеция, Италия, октябрь 1983 г. и 41-й Всемирной медицинской ассамблеей, Гонконг, сентябрь 1989 г.

ВВЕДЕНИЕ Предназначение врача состоит в охране здоровья человека. Его знания и совесть нацелены на исполнение этого предназначения. Женевская декларация обязывает врача

«заботиться, прежде всего, о здоровье моего пациента», а Международный кодекс медицинской этики провозглашает, что «врач должен действовать только в интересах пациента в тех случаях, когда он применяет такие виды медицинской помощи, которые могут ослабить физическое или психическое состояние пациента». Цели биомедицинских исследований на человеке должны заключаться в усовершенствовании диагностических, терапевтических и профилактических методик, а также в углублении понимания этиологии и патогенеза заболеваний. В современной медицинской практике большинство диагностических, терапевтических и профилактических методик имеют различную степень опасности. Особенно это касается биомедицинских исследований. Развитие медицины основано на исследованиях, которые, в конечном счете, должны частично проводиться на человеке. В области биомедицинских исследований должно делаться основополагающее различие между медицинскими исследованиями, цели которых имеют важное диагностическое или терапевтическое значение для пациента, и теми медицинскими исследованиями, цель которых имеет чисто научное значение, без непосредственной опасности для человека, вовлеченного в эксперимент. Особая осторожность должна соблюдаться при проведении исследований, которые могут повлиять на окружающую среду, кроме того, необходимо принимать во внимание благополучие животных, используемых для исследования. Всемирная медицинская ассоциация подготовила данные рекомендации в качестве направляющих принципов для каждого врача, проводящего биомедицинские исследования на человеке, так как очень важно, чтобы результаты лабораторных исследований были полезны для людей, для дальнейших научных поисков и могли бы быть использованы для помощи страдающему человечеству. Данные рекомендации будут пересмотрены в будущем. Нужно подчеркнуть, что выработанные стандарты служат только направляющими принципами для врачей всего мира. Врач не освобождается от криминальной, гражданской и этической ответственности в соответствии с законами своей страны.

1. **ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ** 1. Биомедицинские исследования на человеке должны подчиняться общепринятым научным нормам, основываться на тщательно выполненных лабораторных опытах, опытах на животных и на доскональном знании научной литературы.

2. Планирование и выполнение каждой экспериментальной процедуры на человеке

должно быть ясно описано и внесено в протокол эксперимента. Этот протокол должен быть передан для рассмотрения, лицензирования и руководства специально назначенной комиссии, независимой от исследователя и спонсора, с обеспечением того, что эта независимая комиссия соответствует законодательству и нормам страны, в которой проводится исследование.

3. Биомедицинские исследования на человеке должны проводиться только квалифицированным научным персоналом под наблюдением медика, имеющего достаточный клинический опыт. Ответственность за участника эксперимента всегда возлагается на медика, но в любом случае не на участника эксперимента, даже если он дал свое согласие.

4. Биомедицинские исследования на человеке не могут считаться законными, если важность исследования несоразмерна с риском для человека.

5. Перед каждым биомедицинским исследованием должно производиться тщательное сравнение возможного риска и ожидаемых выгод для участника эксперимента

или для других лиц. Интересы участника эксперимента должны всегда превалировать над интересами науки и общества.

6. Всегда должно соблюдаться право участника эксперимента на защиту своего здоровья. Должны быть предприняты все меры для сохранения тайны участника эксперимента и для уменьшения возможных воздействий на его физическое и психическое здоровье и личность.

7. Врачам следует воздерживаться от исследований на человеке, если они считают, что нельзя предвидеть опасности, сопряженные с таким исследованием. Врачам следует прекращать любое исследование, если выясняется, что опасности слишком велики по сравнению с ожидаемой пользой.

8. Врач должен быть точным при публикации результатов своего исследования. Отчеты об исследованиях, которые не соответствуют принципам, изложенным в настоящей Декларации, не должны приниматься к публикации.

9. При проведении любого исследования на человеке каждый потенциальный участник эксперимента должен быть соответствующим образом проинформирован о целях, методах, ожидаемых результатах и потенциальных опасностях данного эксперимента, а также о возможных неудобствах, связанных с его проведением. Участники эксперимента должны быть информированы о том, что они вольны отказаться от участия в эксперименте вообще, а также могут прекратить свое участие в эксперименте в любой момент. Затем врачу следует получить от участника эксперимента добровольное информированное согласие, желательно в письменной форме.

10. Получая информированное согласие на проведение эксперимента, врач должен быть особенно осторожен, если участник эксперимента каким-либо образом находится под давлением. В этом случае согласие должно быть получено врачом, который не принимает участия в проведении данного исследования и полностью свободен от каких-либо служебных обязанностей, связанных с ним.

11. В случае неспособности участника эксперимента информированное согласие должно быть получено от его

официального опекуна в соответствии с национальным законодательством. Если физическая или психическая неполноценность делает невозможным получение осознанного согласия или участник эксперимента является несовершеннолетним, то разрешение, данное ответственным родственником, служит вместо согласия участника эксперимента в соответствии с национальным законодательством. В случае же, если несовершеннолетний ребенок фактически в состоянии дать согласие, его согласие должно быть получено в дополнение к согласию его официального опекуна.

12. Протокол исследования всегда должен содержать положения, рассматривающие вопросы этики исследования, свидетельствующие, что принципы, провозглашенные настоящей Декларацией, соблюдены.

II. МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, СОВМЕЩЕННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОМОЩИ (КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ)

1. При лечении больных врач должен быть свободен в применении новых диагностических и терапевтических методов, если он считает, что их применение дает надежду на спасение жизни, восстановление здоровья или уменьшение страданий.

2. Потенциальные выгоды, опасности и неудобства нового метода должны сравниваться с преимуществами лучших общепринятых диагностических и терапевтических методов.

3. При проведении любого медицинского исследования каждый пациент, включая входящих в контрольную группу, если таковая имеется, должен быть обеспечен

наилучшими, проверенными диагностическими и терапевтическими методами.

4. Отказ пациента от участия в исследовании ни в коем случае не должен влиять на взаимоотношения врача и пациента.

5. Если врач полагает возможным не получать информированное согласие, то основания для этого должны быть изложены в протоколе эксперимента для передачи на рассмотрение независимой комиссии (см. I, п. 2).

6. Для получения новых медицинских знаний врач может совмещать медицинское исследование с оказанием профессиональной помощи, но только в той степени, в которой потенциальные диагностические и терапевтические результаты являются ценными для пациента.

III. НЕТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ БИОМЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ НА ЧЕЛОВЕКЕ (НЕКЛИНИЧЕСКОЕ БИОМЕДИЦИНСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ)

1. При проведении чисто научных медицинских исследований на человеке врач обязан обеспечить защиту жизни и здоровья человека, на котором проводится биомедицинское исследование.

2. Исследование должно проводиться на добровольцах, которые должны быть здоровы, или, если это пациенты, их болезнь не должна иметь отношения к исследованию.
3. Исследователь или исследовательская группа должны прервать эксперимент, если они полагают, что его продолжение может причинить вред участнику эксперимента.
4. В исследованиях на человеке интересы науки и общества ни в коем случае не должны ставиться выше соображений благополучия участника эксперимента.

Ответьте на вопросы:

1. Чем объясняется актуальность проблемы биомедицинских исследований на человеке и животных в настоящее время?
2. Как соотносятся между собой принципы «не навреди» и «уважения автономии» при проведении биомедицинских экспериментов?
3. Как по международному праву подразделяются биомедицинские исследования на человеке?
4. Каковы основные международные рекомендации по проведению биомедицинских исследований с использованием животных?
5. Допустим ли обман испытуемых в биомедицинских экспериментах?

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

1. Возникновение морали, ее историческое развитие.

2. Этика. Определение. Возникновение как науки. Цели. Задачи.
3. История возникновения и развития основных этических теорий
4. Медицинская этика и деонтология. История развития, цели, задачи.
5. Биомедицинская этика, понятие, цели, задачи.
6. Биоэтика – учение о сохранении жизни и обеспечении гарантий сбережения здоровья людей.
7. Правильный образ жизни - фактор сбережения жизни, и здоровья людей.
8. Охрана здоровья граждан. Морально-этические аспекты.
9. Основные принципы биоэтики.
10. Основные правила биоэтики.
11. Основные модели взаимоотношения врачей и пациентов.
12. Права пациентов и врачей.
13. СПИД. Морально-этические проблемы
14. Проблемы эвтаназии. Определение, виды.
15. Морально-этические проблемы проведения экспериментов в медицине.
16. Этические принципы проведения эксперимента на животных.
17. Испытание лекарственных средств. Правовые и этические аспекты.
18. Морально-этические проблемы вмешательств в репродукцию человека.
19. Проблема клонирования человека.
20. Моральные проблемы медицинской генетики. Использование при диагностике и лечении хронических заболеваний.
21. Этико-правовые аспекты в трансплантологии.
22. Морально-этические проблемы контрацепции и искусственного прерывания беременности.
23. Этика в психиатрии и психотерапии.
24. Этические проблемы современной психотерапии.
25. Платная и безвозмездная медицинская помощь. Морально-правовые аспекты.
26. Распределение дефицитных ресурсов здравоохранения. Справедливость.
27. Медицинская этика и этикет. Проблемы врачебной ошибки. регулирование.
28. Врачебная тайна. Определение, правовое регулирование
29. Проблема коррупции во врачебной деятельности.
30. Основные этические документы и кодексы в медицине.

Инструкция по выполнению работы:

Примерный комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации (Приложение)

Время выполнения задания – 45 минут.

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт _ (форма промежуточной аттестации)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

Задание для текущего контроля и проведения промежуточной аттестации должны быть направлены на оценивание:

1. Уровня освоения теоретических понятий, научных основ профессиональной деятельности.
 2. Степени готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию, сформированности когнитивных умений.
 3. Приобретенных умений, профессионально значимых для профессиональной деятельности.
- Задания для оценивания когнитивных умений (знаний) должны предусматривать необходимость проведения аттестуемым интеллектуальных действий:

- по дифференциации информации на взаимозависимые части, выявлению взаимосвязей между ними и т.п.;
- по интерпретации и творческому усвоению информации из разных источников, ее системного структурирования;
- по выявлению значения предмета учебной дисциплины для достижения конкретной цели, на основе проникновения в суть общественных явлений и процессов;
- по комплексному использованию интеллектуальных инструментов учебной дисциплины для решения учебных и практических проблем.

При составлении заданий необходимо иметь в виду, что они должны носить практико-ориентированный комплексный характер, быть направлены на формирование и закрепление общекультурных и профессиональных компетенций.

Текущий контроль предназначен для проверки хода и качества формирования компетенций, стимулирования учебной работы обучаемых и совершенствования методики освоения новых знаний. Он обеспечивается оценением контрольных заданий, проверкой конспектов, периодическим опросом слушателей на занятиях. При текущем контроле уровень освоения учебной дисциплины и степень сформированности компетенции определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Критерии оценивания компетенций (результатов) Оценка «**отлично**» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «**хорошо**» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «**удовлетворительно**» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется, если при ответе выявились существенные проблемы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «Анатомия и физиология человека».

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «Анатомия и физиология человека».

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции:

- строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой.
- основная медицинская терминология;
- строение, местоположение и функции органов тела человека;
- физиологические характеристики основных процессов жизнедеятельности организма человека;
- функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой.

- применять знания о строении и функциях органов и систем организма человека при оказании сестринской помощи и сестринского ухода за пациентами.

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

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, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, 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

Профессиональные компетенции: ПК2.1-ПК2.4, ПК5.1 - ПК5.3

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений. ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и(или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.

ПК 2.4. Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 6, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 13

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ЛР, ОК,	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой. - основная медицинская терминология; - строение, местоположение и функции органов тела человека; - физиологические характеристики	ОК 01 - ОК 08, ПК2.1- ПК2.4, ПК5.1 - ПК5.3, ЛР 6, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 13	Оценка в рамках текущего контроля: демонстрация знаний анатомических образований, уверенно представляя их на скелете, муляже и соответствующие функции; - демонстрация проекций зон внутренних органов при необходимости оказания медицинской помощи; - при описании строения и функции органа уверенное использование медицинской терминологии	- демонстрация знаний анатомических образований, уверенно представляя их на скелете, муляже и соответствующие функции; - демонстрация проекций зон внутренних органов при необходимости оказания медицинской помощи; - при описании строения и функции органа уверенное использование медицинской терминологии	- тестирование; - устный опрос;	Тестовый контроль с применением информационных технологий. Экспертная оценка правильности выполнения заданий Экспертная оценка решения ситуационных задач. Устный опрос Работа с немыми иллюстрациями Экзамен Тест (задание) для проведения зачёта

ОСНОВНЫ Х процессов жизнедеятельнос ти организма человека; -функциональные систем ы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой.				
Умения: - применять знания о строении и функциях органов и систем организма человека при оказании сестринской помощи и сестринского ухода за пациентами.		свободное применени е знаний анатомии при решении практическ ихзаданий по оказанию сестринской помощи	- правильное определение топографии органов; - свободное применение знаний анатомии при решении практических заданий по оказанию сестринской помощи при различных изменениях физиологических процессов - оценка и определение нарушений физиологических показателей функци	Решение ситуационных задач Оценка результатов выполнения практической работы по темам



			организма, используя данные нормальных показателей		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования программы подготовки специалистов среднего звена к умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций. Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает всебя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины Анатомия и физиология человека и

определяет:

- полноту и прочность теоретических знаний;
- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является, экзамен.

Информация о форме, сроках промежуточной аттестации по дисциплине доведена до сведения обучающихся на учебно-методическом стенде в начале семестра.

Экзамен проводится по билетам. Для проведения экзамена сформирован фонд оценочных средств, позволяющий оценить знания, умения, приобретенный учебный опыт. Оценочные средства составлены на основе рабочей программы учебной дисциплины и охватывают наиболее актуальные разделы и темы.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенции обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

1. Типовые задания для оценки знаний

Тестирование.

Раздел 1.

Общие понятия

1. Части тела человека

лицевой череп

1. голова, шея, туловище, конечности
2. голова, шея, туловище, спина, конечности
3. голова, верхние конечности, шея, туловище, спина, нижние конечности
4. голова, верхние конечности, живот, спина, нижние конечности

2. Отделы головы

1. крыша черепа, мозговой череп, лицевой череп
2. мозговой череп, лицевой череп
3. крыша черепа, мозговой череп, затылочная часть, лицевой череп
4. крыша черепа, затылочная часть,

3. Отделы туловища

1. грудь, живот, спина
2. живот, спина
3. грудь, живот
4. грудь, спина

4. Отделы верхней конечности

1. плечо, предплечье, кисть
2. плечо, предплечье, запястье, кисть
3. предплечье, запястье, кисть
4. плечо,

предплечье, запястье

5. Отделы нижней конечности

1. бедро, голень, стопа
2. бедро, голень, предплюсна, стопа

3. бедро, колено, голень, предплюсна, стопа
4. таз, бедро, голень, стопа
6. Области мозгового отдела головы
 1. лобная, теменная, затылочная, височная;
 2. лобная, теменная, затылочная, височная, лицевая;
 3. теменная, затылочная, височная, основная;
 4. лобная, затылочная, теменная;
7. Области лицевого отдела головы

1. глазничная, подглазничная
2. носовая, скуловая, теменная
3. теменная, затылочная, височная, основная
4. лобная, теменная, затылочная, височная, лицевая
2. Области живота
 1. правое подреберье, левое подреберье;
 2. околопупочная, эпигастральная;
 3. правая подвздошная, левая подвздошная;
 4. все перечисленное верно;
9. Фронтальная плоскость делит тело человека на части
 1. переднюю и заднюю
 2. левую и правую
 3. верхнюю и нижнюю
 4. нет верного ответа
10. Сагиттальная плоскость делит тело человека на части
 1. переднюю и заднюю
 2. левую и правую
 3. верхнюю и нижнюю
 4. нет верного ответа
11. Горизонтальная плоскость делит тело человека на части
 1. переднюю и заднюю
 2. левую и правую
 3. верхнюю и нижнюю
 4. нет верного ответа
12. Срединная плоскость делит тело человека
 1. на левую и правую части
 2. на переднюю и заднюю половины
 3. на левую и правую половины
 4. на верхнюю и нижнюю половины
13. Полости тела человека, не сообщающиеся с внешней средой
 1. брюшная
 2. барабанная
 3. грудная
 4. ротовая

Раздел 2.

Актуализация опорных знаний

1. Что такое скелет?
2. Назовите механические функции скелета
3. Назовите биологические функции скелета
4. Назовите виды костей
5. Что называют остеонем.
6. Назовите костные клетки и их функции
7. Назовите функции соединения костей
8. Назовите виды соединения костей

Закрепление полученных знаний

1. Назовите отделы черепа
2. Назовите кости мозгового черепа
3. Назовите кости лицевого черепа
4. Как соединяются кости черепа
5. Назовите виды соединения костей черепа
6. Какие стадии развития проходят кости черепа

Актуализация опорных знаний

Входной контроль по теме: «Скелет черепа»

1. Чем образовано большое затылочное отверстие
2. Назовите части височной кости
3. Где располагается клиновидная кость?
4. Из каких отделов состоит клиновидная кость
5. Что располагается в турецком седле?

Закрепление полученных знаний

Продолжить предложение :

1. Что формирую позвонки , соединяясь между собой?
2. Назовите изгибы позвоночника.
3. Как называется первый шейный позвонок?
4. Как называется второй шейный позвонок?
5. Что формирует грудную клетку?

Продолжить предложение

1. Ребра – это
2. Грудная клетка образованна
3. Позвоночный столб выполняет следующие функции
4. Скелет это
5. В составе позвоночного столба позвонка

Закрепление полученных знаний

1. Из каких костей состоит пояс верхних конечностей
2. Из каких костей состоит пояс нижних конечностей
3. Назовите половые особенности таза
4. Сколько костей входит в запястье
5. На какие части делятся кости кисти

Актуализация опорных знаний

Проводится в форме фронтального опроса:

1. Строение мышцы как органа
2. Назовите функции скелетных мышц

3. Назовите вспомогательный аппарат мышц
4. Назовите мимические мышцы
5. Назовите жевательные мышцы
6. Перечислите поверхностные мышцы шеи
7. Назовите глубокие мышцы шеи.

Закрепление полученных знаний

1. Как делятся мышцы туловища
2. Как делятся мышцы спины
3. Функции мышц спины
4. Функции мышц живота
5. Назовите главную мышцу вдоха

Раздел 3.

Актуализация опорных знаний

Проводится в форме фронтального опроса:

1. Строение мышцы как органа
2. Назовите функции скелетных мышц
3. Назовите вспомогательный аппарат мышц
4. Назовите мимические мышцы
5. Назовите жевательные мышцы
6. Перечислите поверхностные мышцы шеи
7. Назовите глубокие мышцы шеи.

Закрепление полученных знаний

1. Как делятся мышцы туловища
2. Как делятся мышцы спины
3. Функции мышц спины
4. Функции мышц живота
5. Назовите главную мышцу вдоха

Раздел 4.

Проводится в форме фронтального опроса

1. Значение сердечно сосудистой системы
2. Назовите границы сердца
3. Что входит в сердечно –с сосудистую систему
4. Строение стенки сердца
5. Расположение клапанов сердца
6. Опишите большой и малый круг кровообращения

Закрепление полученных знаний

1. Особенности кровообращения плода
2. Особенности строения сердца плода

Закрепление полученных знаний

1. Что образует лимфатическую систему?
2. Назовите функции лимфатической системы?

Актуализация опорных знаний

Проводится в форме фронтального опроса

1. Назовите части лимфатической системы.
2. Опишите строение лимфатического узла.
3. Как происходит лимфообразование?

4. Расскажите о составе и свойствах лимфы.

Раздел 5

Актуализация опорных знаний – 10 мин

*Работа проводится в форме
графического диктанта.*

Варианты

ответов: да + нет ---

- 1. Печень – самая большая железа пищеварительного тракта*
- 2. печень расположена слева под куполом диафрагмы.*
- 3. В ней различают диафрагмальную и париетальную поверхности*
- 4. В печень притекает только венозная кровь*
- 5. Печеночная долька построена из печеночных клеток - гепатоцитов.*
- 6. Желчь – продукт секреции печеночных клеток.*
- 7. Холестерин синтезируется в желчном пузыре.*
- 8. Поджелудочная железа является чисто эндокринной железой.*
- 9. Головка железы находится справа и охвачена двенадцатиперстной кишкой*
- 10. Протоки железы открываются в просвет двенадцатиперстной кишки*

Ответы письменно на вопросы

- 1. Где расположены рецепторы, вызывающие акт глотания, центры глотания, какие органы и как отвечают на информацию из центра глотания?*
- 2. Опишите переход пищи из желудка в ДПК.*
- 3. Где расположена поджелудочная железа*
- 4. Назовите части поджелудочной железы*
- 5. Почему поджелудочная железа называется железой смешанной секреции?*
- 6. Где располагается печень? Какие связки ее удерживают?*
- 7. Какие функции выполняет печень?*
- 8. Какие кровеносные сосуды приносят кровь в печень, каковы особенности кровеносной системы печени?*
- 9. Пересилите сосочки языка и укажите их функции*

Раздел 6

Актуализация опорных знаний

Вопросы экспресс - опроса

- 1. К мочеобразующим органам относятся?... (почки).*
- 2. Мочевыводящим органам относятся?... (мочеточник, мочевой пузырь, мочеиспускательный канал).*
- 3. Латинское название почки?... (ren).*
- 4. Масса почек?... (150 – 200 гр.).*
- 5. Сколько малых почечных чашек?... (10 - 12).*
- 6. Лоханка переходит?... (в мочеточник).*
- 7. Верхушка пирамиды направлена в сторону... (почечного синуса).*
- 8. Длина мочеточника... (30 см.).*
- 9. Латинское название мочеточника... (ureter).*
- 10. На медиальном крае почек находятся... (ворота).*
- 11. Латинское название мочевого пузыря... (vesica urinaria).*
- 12. Находится мочевой пузырь... (в полости малого таза).*
- 13. Начальный отдел нефрона... (почечное тельце).*
- 14. Почечная артерия отходит от... (брюшной аорты).*

15. Передняя поверхность мочевого пузыря прилежит... (к лобковому симфизу).
16. Вместимость мочевого пузыря... (500 – 700 мл.).
17. Греческое название почки... (nephros).
18. Капсула нефрона состоит... (из двух листков).
19. Два полюса почек... (верхний, нижний).
20. Являются ли, оболочки почки её фиксирующим аппаратом... (да).
21. Две поверхности почки... (передняя и задняя).
22. Структурно – функциональной единицей почек является... (нефрон).
23. Количество больших почечных чашек... (2 – 3).
24. Слизистая оболочка мочевого пузыря представлена эпителием... (переходным)

Раздел 7

Ответы письменно на вопросы

1. Понятие об иммунитете.
2. Классификация защитных механизмов.
3. Неспецифические механизмы иммунитета.
4. Клеточный и гуморальный иммунитет.
5. Врождённый и приобретённый иммунитет.
6. Естественный и искусственный иммунитет.
7. Фагоцитоз, его роль в системе иммунитета

Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы:

– «отлично» выставляется студенту, если им полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию;

– «хорошо» ставится, если вопросы излагаются систематизировано и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы. Ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «отлично», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один–два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя;

– «удовлетворительно» ставится, если неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала, студент не может применить теорию в новой

ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы;

– «неудовлетворительно» ставится, если: не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства

1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Раздел 6

Закрепление полученных знаний

Задача №1.

Проводница вагона пассажирского поезда, 30 лет, не замужем, в прошлом перенесла воспаление яичников и придатков матки, делала 2 аборта. На протяжении последних 2 месяцев отмечает нагрубание и боль в молочных железах, усиливающиеся перед менструациями, иногда выделения из сосков. При осмотре и пальпации на фоне уплотненной ткани желез определяются более плотные образования, расположенные в верхненаружном квадранте. Прощупываются также слегка увеличенные подмышечные лимфатические узлы, но мягкой консистенции. В середине менструального цикла отмечается уменьшение как болевого синдрома, так и местных изменений в молочных железах.

О каком заболевании следует думать в данном случае и что необходимо рекомендовать больной?

Задача №2.

Официантка кафе, 22 года, через 10 дней после внебольничного аборта почувствовала общее недомогание, боль внизу живота, повышение температуры тела. Одновременно обнаружила гнойно-кровянистые выделения из матки. При исследовании отмечается болезненность матки, увеличение и мягковатая ее консистенция. В крови – лейкоцитоз со сдвигом влево, увеличение СОЭ до 40 мм/ч.

Что может быть у больной и какие осложнения возможны при отсутствии лечения и неблагоприятных условиях?

Закрепление полученных знаний

Задача №1.

Почему при задержке опускания (неопущении) яичек из брюшной полости в мошонку (крипторхизме) и неэффективности консервативного лечения хорионическим гонадотропином необходимо производить радикальную операцию – низведение яичка в мошонку с его фиксацией в ней?

Задача №2.

Чем можно объяснить, что у мужчин во время эякуляции (семяизвержения) моча и сперма никогда не смешиваются?

Задача №3.

Спортсмен-лыжник, 25 лет, на следующий день после тренировки на лыжах в морозную ветреную погоду почувствовал озноб и сильные боли в мошонке слева, которые иррадиировали в паховую область. К вечеру температура тела повысилась до 38,5°C.

При осмотре мошонка с левой стороны отечна, гиперемирована. При пальпации

придаток левого яичка увеличен, напряжен, уплотнен, болезнен. Придаток как обруч охватывает яичко. Поверхность яичка гладкая, консистенция равномерная, плотно-эластическая. В крови – лейкоцитоз (11000 лейкоцитов в 1 мкл), повышение СОЭ (до 20 мм/ч).

Ваш предварительный диагноз.

Раздел 7

Закрепление полученных знаний

Задачи:

1. Больной жалуется на похудение, слабость, повышенную раздражительность, дрожание рук и тела, сердцебиение. При обследовании выявлены экзофтальм, тахикардия, увеличение щитовидной железы. Нарушение функций какой эндокринной железы вызывает эти симптомы
2. После операции на щитовидной железе у больного появилась вялость, сонливость, замедление речи, сухость кожи, понижение температуры тела, выпадение волос, снижение уровня тироксина в крови. Назовите функции какой эндокринной железы вызывает эти симптомы.

Раздел 8.

Закрепление полученных знаний

Задача №1.

Что представляют собой нервные волокна, входящие в состав передних и задних корешков спинного мозга?

Задача №2.

Какова закономерность распределения нервных волокон в спинномозговых корешках и что будет наблюдаться при перерезке передних и задних корешков спинного мозга?

Задача №3.

Что является структурно-функциональной единицей спинного мозга и как она обеспечивает чувствительную и двигательную иннервацию тела человека?

Закрепление полученных знаний. Решите задачи

Задача №1

При поражении какого крупного нерва шейного сплетения наблюдается нарушение дыхания?

Задача №2

Какой крупный нерв плечевого сплетения был поврежден у больного при переломе плечевой кости в средней трети, если при этом у него нарушилась иннервация мышц – разгибателей предплечья, кисти и пальцев, в следствии чего у него сформировалась «висающая» («падающая») кисть?

Задача №3

При повреждении каких крупных нервов плечевого сплетения в области предплечья будет наблюдаться атрофия и снижение силы мышц возвышения большого пальца и мизинца, а также других мелких мышц кисти?

Закрепление полученных знаний

Работа студентов с анаграммами. Анаграммы, задания с пропущенными и переставленными буквами

а) Вставьте пропущенные буквы:

1	Л-Б-Р-НТ	
2	К-С-Н-И	
3	С-У-О-ОИ	
4	М-Л-Т-Ч-К	
5	П-Л-С-Ь	
6	С-Р-М-Ч-О	
7	Р-К-В-НА	
8	Н-К-В-Л-НЯ	
9	П-Р-П-Н-А-Ы-	
10	П-Р-П-Н-А	
11	П-Р-Л-М-А	
12	З-В-Т-К	
13	Р-В-О-Е-И-	
14	С-У-	

б) Переставить буквы так чтобы получилось понятие, имеющие отношение к названию органов слуха

1	ТАЛУКИ	
2	ОПАРНЕКЕП	
3	ОУЛЕЖУНЫКРП	
4	БАТИЛИРН	
5	МЕСРТЯ	
6	АКЛАВОНЯНЬ	
7	КЕМОТОЧЛО	
8	УБТАР	
9	ВИОТКЕР	
10	НИРОВКАА	
11	КАЕРПОНЕП	
12	ЧКОМА	
13	МИДАИРАП	
14	СВЕХИТАВАЕ	

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к экзамену:

(форма промежуточной аттестации)

Перечень вопросов для подготовки обучающихся к экзамену по дисциплине Анатомия и физиология человека

1. Предмет анатомии и физиологии: определение, разделы, методы исследования.
2. Части тела человека, основные плоскости и оси. Типы конституции. Эпителиальная и соединительная ткани: классификация, местоположение, особенности строения.
3. Мышечные ткани: классификация, особенности строения.
4. Нервная ткань: Рефлекс и рефлекторная дуга.
5. Верхняя челюсть. Контрофорсы верхней челюсти.
6. Нижняя челюсть, ее контрофорсы.
7. Соединения костей черепа. Виды швов.
8. Височно-нижнечелюстной сустав. Движения нижней челюсти.
9. Зубы: виды, зубные формулы, признаки групповой принадлежности.
10. Строение и ткани зуба. Периодонт и пародонт.
11. Характеристики молочных и постоянных зубов, их отличия.
12. Кровоснабжение и иннервация зубов.
13. Физиологические и патологические прикусы.
14. Отделы полости рта. Слизистая оболочка, ее строение в различных отделах.
15. Органы полости рта: язык, зев, твердое и мягкое небо. Пародонт и периодонт.
16. Слюнные железы и их протоки. Состав и свойств слюны. Пищеварение в полости рта.
17. Мимические мышцы лица
18. Жевательные мышцы. Абсолютная сила жевательных мышц. Жевательное давление.
19. Окклюзия и артикуляция. Виды окклюзии. Состояние относительного покоя нижней челюсти.

20. Функциональная анатомия жевательных мышц, сосудов и нервов лицевой области.
21. Строение кости как органа. Виды костей. Химический состав.
22. Соединения костей: непрерывные и прерывные. Строение сустава.
23. Скелет туловища: позвоночный столб и грудная клетка.
24. Строение позвонка. Особенности строения позвонков в различных отделах позвоночного столба.
25. Кости и соединения верхней конечности.
26. Кости и соединения нижних конечностей.
27. Строение скелетных мышц как органа. Форма мышц.

Перечень теоретических экзаменационных вопросов «Анатомия и физиология человека»

1. Мышцы груди. Диафрагма.
2. Мышцы живота. Белая линия.
3. Мышцы спины.
4. Мышцы плечевого пояса и свободной верхней конечности.
5. Мышцы таза свободной нижней конечности.
6. Строение стенки пищеварительного канала. Глотка, пищевод: положение, строение, отделы.
7. Желудок: положение, строение, отделы. Пищеварение в желудке.
8. Тонкая кишка: положение, отделы, строение. Пищеварение в тонкой кишке.
9. Толстая кишка: положение, отделы, строение. Пищеварение в толстой кишке.
10. Печень: положение, строение, функция. Поджелудочная железа.
11. Классификация органов дыхательной системы. Полость носа. Придаточные пазухи.
12. Гортань, трахея, бронхи: положение и строение.
13. Легкие: положение, строение, функция.
14. Механизм вдоха и выдоха. Жизненная емкость легких.
15. Обмен веществ и энергии.
16. Витамины: классификация, физиологическая роль.
17. Кровь: количество, состав, функции.
18. Форменные элементы крови: эритроциты, лейкоциты, тромбоциты, их функциональная роль.
19. Группы крови. Резус-фактор. Донорство.
20. Строение сосудов: артерии, вены, капилляры.
21. Причины движения крови по сосудам. Артериальное давление и пульс.
22. Сердце: топография и строение.
23. Цикл сердечной деятельности. Проводящая система сердца.
24. Артерии и вены большого круга кровообращения.
25. Большой и малый круги кровообращения.
26. Почки: положение, строение, функция. Механизм мочеобразования. Состав мочи.
27. Репродуктивная система.
28. Нервная система: общий план строения и функции.
29. Спинной мозг: строение и функции.
30. Головной мозг: продолговатый и средний отдел.
31. Головной мозг: задний и промежуточный отдел.
32. Большие полушария головного мозга. Физиологическая роль коры.
33. Спинномозговые нервы.
34. Черепно-мозговые нервы.
35. Вегетативная нервная система: симпатический и парасимпатический отделы.
36. Кожа: строение и значение.
37. Зрительная сенсорная система.
38. Слуховая сенсорная система.

39. Гипофиз: расположение, гормоны, их физиологическая роль.
40. Щитовидная железа, паращитовидные железы: расположение, гормоны, их физиологическая роль.
41. Надпочечники, поджелудочная железа: расположение, гормоны, их физиологическая роль.

Инструкция по выполнению работы:

3.2. Процедура проведения _ экзамена _

Примерный перечень заданий

Банк ситуационных задач

1. На занятии студенту предложено определить кость: в области проксимального эпифиза определяются блоковидная вырезка и хорошо выраженная бугристость, а на дистальном конце – шиловидный отросток.
 1. Покажите на скелете кость, о которой идет речь, назовите ее на латинском языке.
 2. Определить принадлежность ее к правой или левой стороне?
2. Из набора позвонков студенту следует выбрать первый и второй шейные позвонки.
 1. Найдите эти позвонки на скелете, покажите их отличительные признаки, назовите на латинском и на русском языке.
 3. Выберите из набора костей грудной позвонок.
 1. Покажите отличительные признаки, по которым определяются грудные позвонки, покажите расположение их на скелете, назовите на русском и на латинском языке.
 4. Покажите на скелете, какая кость имеет рукоятку, тело и мечевидный отросток?
 1. Какое значение имеет данная кость?
 2. Назовите ее на латинском и на русском языке.
 5. После перенесенного респираторно-вирусного заболевания у пациента не проходят боли в области надпереносья.
 1. Как объяснить данный факт?
 2. Покажите на скелете черепа надпереносье, назовите кость, на которой оно находится.
6. Перелом скуловой дуги считается одной из возможных травм у боксеров.
 1. Чем образована скуловая дуга? Покажите на скелете черепа.
 2. Покажите на скелете, какую ямку черепа она ограничивает.
7. В экстремальной ситуации при кровотечении в области головы и шеи, в каком направлении следует прижать сонную артерию?
 1. Из набора позвонков определите на каком из шейных позвонков расположен сонный бугорок? Покажите, где он расположен, назовите позвонок.
8. Искривление носовой перегородки, причиняющее большие неудобства (например, затруднение носового дыхания), зачастую требует хирургического вмешательства. Для проведения такой операции необходимо знать анатомию перегородки полости носа.
 1. Назовите кости, формирующие носовую перегородку. Покажите носовую перегородку на скелете и образующие ее кости.
 2. Как называются отверстия в задней части полости носа, разделенные носовой перегородкой? Покажите их на скелете.
9. В травм пункт доставлен ребенок с нарушением речи, зиянием ротовой щели, нарушением прикуса и смещением зубного ряда.
 1. Покажите на скелете о травматическом повреждении какой кости черепа идет речь?
 2. На какой части кости расположены зубы? Покажите на скелете.
10. При обследовании новорожденного было обнаружено отсутствие

физиологических изгибов позвоночного столба.

1. Является данный факт патологией?
2. Покажите физиологические изгибы позвоночного столба, в какие сроки они формируются.

Процедура проведения _____ экзамен _____
(форма промежуточной аттестации)
Экзамен проводится по
билетам.

Примерный перечень билетов для проведения экзамена

Билет №1

1. Характеристика поджелудочной железы. Какие гормоны вырабатывает железа, их физиологический эффект
2. Характеристика артериальной системы
3. Возрастные особенности черепа.

Билет №2

1. Половые железы, их гормоны, физиологический эффект.
2. Головной мозг: ствол и промежуточный.
3. Височная кость: расположение, строение

Билет №3

1. Состав крови, функции, свойства. Основные показатели.
2. Вкусовой и обонятельный анализатор.
3. Клиновидная кость: расположение, строение.

Билет №4

1. Группы крови. Резус фактор.
2. Сердце – расположение, строение, границы.
3. Затылочная кость: расположение, строение.

Билет №5

1. Расположение желудка, его отделы. Строение стенки желудка. Какие пищеварительные соки участвуют в обработке пищи в этом отделе
2. Организм человека как единое целое. Органы. Системы органов.
3. Кости плечевого пояса: расположение, строение

Билет №6

1. Характеристика ДПК: расположение, отделы, строение стенки. Какие пищеварительные соки участвуют в обработке пищи в этом отделе.
2. Строение молочной железы. Какой гормон обеспечивает секрецию грудного молока.
3. Плечевая кость: расположение, строение.

Билет №7

1. Строение легких. Границы легких. Легочный объем и легочная емкость.

2. Строение кожи, ее роль в теплообмене, структура кожного анализатора.
3. Кости предплечья.

Билет №8

1. Водно – и жирорастворимые витамины: суточная норма, значение для организма. Нарушение при гипо- и гипервитаминозе
2. Расположение и строение большого мозга: полушария, доли, желудочки мозга, серое и белое вещество, функциональное значение зоны коры большого мозга.
3. Кости кисти.

Билет №9

1. Значение воды для организма человека. Назовите структуры организма участвующие в регуляции водно-минерального обмена.
2. Скелет нижней конечности: отделы, кости, соединения костей. Строение таза в целом, отличия женского таза от мужского.
3. Кости запястья.

Билет №10

1. Женские половые гормоны их физиологический эффект.
2. Общая характеристика сердечно-сосудистой системы. Виды кровеносных сосудов по строению и функциям. Что такое кровяное давление и пульс. Регуляция кровообращения.
3. Кости таза. Половые особенности таза.

Билет №11

1. Строение черепа: его отделы, кости лицевого и мозгового отделов; соединения костей. Особенности черепа новорожденного.
2. Что такое энергетический обмен, основной обмен и рабочая прибавка.
3. Бедренная кость.

Билет №12

1. Что такое иммунитет? Виды. Перечислите органы иммунной системы.
2. Соединительная и эпителиальная ткани
3. Кости голени.

Билет №13

1. Строение костной ткани, ее виды. Значение кальция для ее образования. Какие гормоны регулируют содержание кальция в крови.
2. Гортань, трахея, бронхи: расположение, строение, функции.
3. Кости стопы.

Билет №14

1. Печень: расположение, строение, функции, особенности кровоснабжения.
2. Круги кровообращения: большой малый и венечный.
3. Лобная кость: расположение, строение

Билет №15

1. Тонкий кишечник: расположение, отделы, особенности строения стенки. Пищеварение в тонком кишечнике.
2. Мышечная и нервная ткани.
3. Кости лицевого черепа

Билет №16

1. Физиология мочеобразования. Образование мочи. Состав первичной и вторичной мочи.
2. Структуры образующие бронхиальное дерево.
3. Кости мозгового черепа.

Билет №17

1. Строение зуба, зубная формула взрослого и ребенка.
2. Женские половые железы, расположение, строение, функции, гормоны. Что такое менструальный цикл, его фазы?
3. Позвоночный столб: расположение, строение, функции.

Билет №18

1. Характеристика дыхательной системы. Строение легких. Газообмен в легких.
2. Регуляция дыхания
3. Скелет верхней конечности: отделы, кости, соединения костей.
4. Опишите I и II шейные позвонки.

Билет №19

1. Воздухоносные пути: названия органов, расположение, строение, функции.
2. Толстый кишечник: расположение, строение стенки. Пищеварение в толстом кишечнике. Роль микрофлоры толстого кишечника.
3. Особенности строения шейных позвонков.

Билет №20

1. Дайте общую характеристику вегетативной нервной системе. Влияние на организм симпатического и парасимпатического отделов.
2. Биомеханика дыхательного акта. Механизм вдоха новорожденного
3. Особенности строения грудных позвонков.

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Уровень подготовки обучающихся на экзамене оценивается по пятибалльной шкале и определяется оценками 5 «отлично», 4 «хорошо», 3 «удовлетворительно», 2 «неудовлетворительно».

Оценка 5 «отлично»

Выставляется обучающемуся, обнаружившему всестороннее знание учебно-программного материала, умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную литературу и знакомому с дополнительной литературой, рекомендованной программой учебной дисциплины,

усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значении для приобретаемой специальности, проявившим творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.

- обучающийся описывает подробно макро- и микроморфологию всех органов и структур, функции, топографические особенности, взаимодействие с другими органами и системами;
- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, при этом обучающийся излагает материал самостоятельно и логично, выделяет самое существенное;
- демонстрирует прочность и прикладную направленность полученных знаний и умений; в ответе прослеживается четкая структурно логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений;
- знания по дисциплине демонстрируются на фоне понимания их в системе данной науки и междисциплинарных связей;
- образования на анатомических наглядных пособиях показаны быстро и уверенно; свободное применение мелико-анатомического и медико-физиологического понятийного аппарата; обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями и категориями анатомии и физиологии;
- ответы на дополнительные вопросы четкие, краткие; могут быть дополнены неочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа.

Оценка 4 «хорошо»

Выставляется обучающемуся, обнаружившему полное знание учебно- программного материала, успешно выполнившего практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности. В стандартных ситуациях, усвоившему основную рекомендованную литературу, показавшему достаточный уровень знаний по дисциплине, способному к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебы и профессиональной деятельности. Содержание и форма ответа имеют отдельные неточности обучающийся описывает в основных чертах макро- и микроморфологию всех органов и структур, функции, топографические особенности, взаимодействие с другими органами и системами;

- дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи, при этом обучающийся излагает материал преимущественно самостоятельно; ответ недостаточно логичен с единичными ошибками в частностях, исправленных обучающимся с помощью преподавателя: в ответе отсутствуют незначительные элементы содержания или присутствуют все необходимые элементы содержания, но допущены некоторые ошибки: иногда нарушается последовательность изложения; недостаточная уверенность и быстрота в демонстрации анатомических образований;
- обучающийся понимает и оперирует основными понятиями и категориями анатомии и физиологии, могут быть допущены, единичные ошибки в анатомической терминологии.
- ответы на дополнительные вопросы правильные, недостаточно четкие. Оценка 3

«удовлетворительно»

Выставляется обучающемуся, обнаружившему знание основного учебно- программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности, справляющемуся с выполнением заданий, предусмотренных программой, обладающему необходимыми знаниями, но допустившему неточности в определении понятий, в применении знаний для решения профессиональных задач, в неумении обосновывать свои рассуждения; обучающийся знает общий план строения всех органов и систем, основные функции, топографические особенности; ответ недостаточно полный, с ошибками в деталях;

- ориентируется в основных понятиях, строит ответ на репродуктивном уровне,

нуждается в наводящих вопросах;

- в основном правильно отвечает на поставленные вопросы, не может привести

примеры умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано; речевое оформление требует поправок, коррекции;

- самостоятельно излагает материал непоследовательно;

- не показана способность самостоятельно выделить существенные

инесущественные признаки и причинно-следственные связи;

- неуверенность в демонстрации анатомических образований; обучающийся имеет представление об основных понятиях и категориях анатомии, допускает ошибки в раскрытии понятий, анатомических терминах;

- ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками

в частностях.

Оценка 2 «неудовлетворительно»

Выставляется обучающемуся, не продемонстрировавшему знание основного учебно-программного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей работы по специальности. - не знает общий план строения органов и систем, основные функции, их топографические особенности;

- ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу;
- не ориентируется в основных понятиях, демонстрирует поверхностные знания;
 - не может излагать материал самостоятельно, присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения;
 - нет осознания связи обсуждаемого вопроса по билету с другими объектами дисциплины;
 - речь неграмотная;
 - существенные ошибки при демонстрации анатомических образований; - не знает анатомическую терминологию;
 - ответы на дополнительные вопросы неправильные;
 - в ходе ответа отсутствует самостоятельность в изложении материала, либо звучит отказ дать ответ.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Оценочные материалы/фонд оценочных средств по учебной дисциплине

ОП.02 Основы латинского языка с медицинской терминологией

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП 02 Основы латинского языка с медицинской терминологией».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «ОП 02 Основы латинского языка с

медицинской терминологией».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции:

Знания:

- латинский алфавит, правила чтения и ударения;
- элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов
- 300 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса

Умения:

- правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины;
- использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов;
- использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов;
- переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу

Общие компетенции: ОК1, ОК 2, ОК 5, ОК 9.

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 05 Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Профессиональные компетенции: ПК 2.2, ПК 5.2., ПК 5.3.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при

оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 6, ЛР 7, ЛР 9

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6

Знания: ☐ латинский алфавит, правила чтения и ударения; ☐ элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов ☐ 500 терминологических единиц и терминов-элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса	ОК 01, ОК 02, ОК 05, 09. ПК 2.2, ПК 5.2., ПК 5.3. ЛР 6, ЛР7, ЛР 9	Оценка в рамках текущего контроля: - воспроизведение лексического минимума медицинских терминов на латинском языке, осуществление перевода;	- воспроизведение элементов латинской грамматики и способов словообразования; - определение основных грамматических форм частей речи по терминов-элементам; - воспроизведение лексического минимума медицинских терминов на латинском языке, осуществление перевода; - правильное объяснение и перевод терминов и устойчивых латинских выражений;	- текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов выполнения практической работы Контроль навыков чтения и письма, контроль навыков словообразования, контроль лексического минимума тестирование, терминологический диктант, контроль выполнения упражнений Дифференцированный зачет	Экспертная оценка выполнения практических заданий, Дифференцированный зачет

Умения: ☐ правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины; ☐ использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; ☐ использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; ☐ переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу		- письменное воспроизведение медицинских терминов с соблюдением правил орфографии латинского языка;	- демонстрация правильного чтения латинских слов с объяснением правил постановки ударения; - письменное воспроизведение медицинских терминов с соблюдением правил орфографии латинского языка; - доступное объяснение клинических терминов в соответствии с продуктивными моделями; - заполнение рецептов согласно правилам	Экспертная оценка выполнения практических заданий Дифференцированный зачет	

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

К критериям оценки уровня подготовки обучающегося относятся:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой по дисциплине;
- умения обучающимся использовать теоретические знания при выполнении практических заданий;
- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты его содержания.

Дополнительным критерием оценки уровня подготовки обучающегося может являться результат научно-исследовательской, проектной деятельности, промежуточная оценка портфолио обучающегося.

При проведении ДЗ по дисциплине уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах: «5» («отлично»), «4» («хорошо»), «3» («удовлетворительно»), «2» («неудовлетворительно»). Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана за счет времени, отводимого на освоение учебной дисциплины. Примерное задание ДЗ в Приложении.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

1. Типовые задания для оценки знаний

Примерные задания или иные материалы необходимые для текущего контроля успеваемости по дисциплине

1. Оценивание У1 и осваиваемые компетенции ОК 1, ОК 2.

Запишите слова на слух. Carbo; gangraena; cyanidum; aeger; Hydrogenium; quercus; praematurus; unguentum; emphysema; rachitis; palpato; hygiēna; quintus; Camphora; digitus; mandibular; trachea; tincture; encephalon.

2. Оценивание У1, 33 и осваиваемые компетенции ОК 5, ОК 9.

Разделите слова на слоги и расставьте ударение. Ligamentum; cerebellum; brachium; amyllum; catarrhus; clavicula; facies; emplastrum; heroicus; juvenis; medicus; Myrtillus; esophagus; palpebra; praeparatio.

3. Оценивание У1, З1, З3 и осваиваемые компетенции ОК 5, ОК 9.

1. Просклоняйте по падежам следующие существительные. Maxilla, ae, f - верхняя челюсть; fibula, ae, f - малая берцовая кость; musculus, i, m - мышца; cranium, i, n - череп

2. Переведите следующие словосочетания. 1) Fractura scapulae 2) Tracheae et tonsillae 3) Vena portae 4) Herba Chamomillae 5) Fossa cranii

Примерные вопросы к устным опросам

1. Латинский алфавит. Особенности произношения звуков.
2. Правила постановки ударения. Долгота и краткость слога.
3. Грамматические категории имени существительного: род, число, падеж.
Словарная форма существительного. Основные признаки существительных пяти склонений;
4. Падежные окончания именительного и родительного падежа существительных пяти склонений.
5. Имя прилагательное. Характерные признаки прилагательных 1-ой группы.
Родовые окончания прилагательных 1-ой группы;
6. Словарная форма прилагательных. Родовые окончания прилагательных 2-ой группы.
7. Алгоритм согласования прилагательных с существительными.
8. Правила образования сравнительной и превосходной степени прилагательных.
9. Грамматические категории глагола, словарная форма, основа глагола.
10. Четыре спряжения глаголов.
11. Образование повелительного и сослагательного наклонений глагола, их употребление в стандартных рецептурных формулировках
12. Основные рецептурные формулировки с глаголом fiat/fiant.
13. Рецепттура. Структура рецепта. Грамматическая структура латинской части рецепта.
14. Предлоги, употребляемые в рецептах, основные выражения с предлогами.
15. Основные рецептурные сокращения.
16. Названия химических элементов, правила образования кислот, оксидов, солей.
17. Частотные отрезки, содержащие информацию о химическом составе, терапевтической эффективности и фармакологической характеристике лекарственного средства.
18. Греческие числительные приставки в фармацевтической терминологии.
19. Структура медицинских терминов. Способы словообразования: префиксация, суффиксация.
20. Наиболее употребительные греческие и латинские приставки.
21. Греко-латинские дублеты и одиночные термины-элементы.
22. Основные греческие корни и ТЭ.
23. Греко-латинские дублеты, обозначающие части тела, органы, ткани.
24. Греческие суффиксы существительных -oma, -itis, -ias, -osis, -ismus- в клинической терминологии.
25. Термины-элементы, обозначающие патологические изменения органов и частей тела.

26. Названия методов обследования, лечения, патологических процессов и состояний, хирургических вмешательств.
27. Наиболее распространенные латинские пословицы, изречения, афоризмы, медицинские выражения.
28. Глоссарий в количестве 500 лексических единиц

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства

1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примерные практические задания

Задание 1. Подберите соответствующие эквиваленты:

1. формирование, обр-е х) -
2. понижение ц) cain
3. азотосодержащие ш) sed
4. антибиотик а/г ш) plasia
5. успокоительные ч)
6. местнообезболивающие ь)
7. сердечные ь) azol
8. страх, боязнь э) tусin
9. кровь ю) rhobia
10. опухоль я) –cor

Задание 2. Переведите на латинский язык 5 медицинских

терминов: 1. артерия венозного протока

2. кости тела человека

3. межреберные связки

4. нёбная поверхность

5. прямая мышца живота

Задание 3. Переведите 2 рецепта на латинский язык без сокращений и с сокращениями

1. Возьми.: Таблетки уросульфана 0,5 числом 24 Выдай. Обозначь. Внутрь по 2 табл. 3 раза в день

2. Возьми.: Окситетрациклина

30,0 Дистиллированной воды 50

мл

Смешай, чтобы получилась жидкая мазь.

Обозначь. Наносить на пораженное место 3 раза в день

Задание 4. Образуйте 6 терминов, означающих:

1. гнойное воспаление
2. сужение гортани
3. боль по ходу нерва
4. урежение сердцебиения
5. осмотр матки
6. учение о (кровеносных) сосудах

Задание 5. Определите значение 10 терминов

1. lymphocytopenia
2. hypoxia
3. asialia
4. myocardiodystrophia
5. dyspnoë
6. cardiologia
7. sarcoma
8. mastectomy
9. phlebitis
10. toxicologia

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	15. Полнота выполнения практического задания; 16. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	17. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и

овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент

показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

1. Особенности произношения букв и их сочетаний.
2. Долгота и краткость слога. Ударение.
3. Глагол. Четыре спряжения.
4. Повелительное наклонение в рецептуре.
5. Сослагательное наклонение в рецептуре.
6. Важнейшие латинские предлоги.
7. Латинская часть рецепта.
8. Имя существительное. Грамматические категории имени существительного. Словарная форма.
9. Первое склонение имен существительных, Греческие слова на – е. Несогласованное определение.
10. Второе склонение имен существительных. Греческие слова на – оn.
11. Словообразование. Состав слова. Важнейшие латинские и греческие приставки.
12. Клиническая терминология. Терминоэлементы и греческие корни.
13. Названия лекарственных препаратов. Частотные отрезки с информацией химическом составе.
14. Частотные отрезки с информацией терапевтической эффективности и фармакологической группе.
15. Имя прилагательное I группы. Согласование прилагательных I группы с существительными.
16. Латинская химическая номенклатура. Названия химических элементов.
17. Латинская химическая номенклатура. Названия оксидов и закисей.
18. Латинская химическая номенклатура. Названия кислот.
19. Латинская химическая номенклатура. Названия солей.
20. Третье склонение имен существительных Равносложные и неравносложные существительные.
21. Третье склонение. Мужской род. Исключения.
22. Третье склонение. Женский род. Исключения.
23. Третье склонение. Средний род. Исключения.
24. Четвертое и пятое склонение имен существительных.
25. Рецептурные сокращения. Профессиональные выражения.
26. Имя прилагательное II группы. Согласование прилагательных II группы с существительными.

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт _

(форма промежуточной аттестации)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

Зачёт проводится одновременно для всей учебной группы.

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние и глубокие знания программного материала и дополнительной литературы, а также творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании материала.

Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, показавшему полное знание программного материала, освоившему основную рекомендательную литературу, показавшему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, показавшему знания основного программного материала в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на ДЗ, но обладающему необходимыми знаниями и умениями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант 1

Инструкция по выполнению задания:

Предлагается ответить на следующие задания:

Задание 1.

Подберите соответствующие эквиваленты:

1. сердечные а) pur
2. сладкий б) algia
3. антибиотик пен. в) chol
4. жар г) cor
5. боль д) andr
6. кислота е) cillin
7. андрогенные ж) cid
8. сульфаниламиды з) glyc
9. антимикробный и) sulfa
10. желчегонные к) acidum

Задание 2. Перевести на латинский язык 5 медицинских терминов

1. полость живота
2. инфаркт миокарда
3. отверстие поллой вены
4. позвоночное сплетение
5. абсцесс печени

Задание 3. Переведите 2 рецепта на латинский язык без сокращений и с сокращениями:

1. Возьми.: Эуфиллина 0,3

Масло какао 3,0

Смешай, чтоб получилась ректальная свеча Выдай такие дозы №10

Обозначь. Ректально по 1 свече 2 раза в день

2. Возьми.: Хлороформа 2,0

Настойки валерианы

Этилового спирта 95% поровну по 10 мл Смешать. Выдать.

Обозначить. Внутрь по 20 капель на приём.

Задание 4 Образуйте 6 терминов, означающих:

1. осмотр живота
2. учащение сердечного ритма
3. заболевание кровеносных сосудов
4. воспаление желудка
5. мышечная опухоль
6. воспаление внутренней оболочки матки

Задание 5. Определите значение 10 терминов:

1. pneumothorax
2. erythropenia
3. cholecystographia
4. uraemia
5. otitis
6. mastoptosis
7. hyperaesthesia
8. haemothorax
9. gastrostomia
10. osteoarthropathia

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП 03 Основы патологии».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является дифференцированный зачёт. Оценочные материалы разработаны на основании:
— образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
— рабочей программы дисциплины «ОП 03 Основы патологии».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции:

Знания:

Знать особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах.

Знать морфологические признаки патологически измененных тканей и органов. Знать:

- клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма; - клинические признаки и методы лечения внезапных острых заболеваний;

- этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы неотложных заболеваний (состояний);

- клинические признаки и методы диагностики внезапных острых заболеваний, состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека;

Знать:

- организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьба с потреблением наркотических средств и психотропных веществ; - современные информационные технологии;

Знать клинические проявления воспалительных реакций, форм воспаления. Знать международную классификацию болезней;

Знать признаки ограничения функций органов и систем органов, обусловленные тяжёлыми заболеваниями.

Умения:

Уметь определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека.

Уметь определять морфологию патологически измененных тканей и органов.

Уметь осуществлять диагностическую деятельность:

- оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма с учетом возрастных особенностей;

- выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи внеотложной форме;

- выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований; Уметь:

- выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя;

- проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах

профилактики предотвратимых болезней;

- формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о программах и способах отказа от вредных привычек;

- проводить санитарно-гигиеническое обучение населения;
Уметь выявлять клинические проявления воспаления, отличать различные формы воспаления друг от друга.
Уметь пользоваться шифрами международной классификации болезней.
Уметь определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

Общие компетенции: ОК1, ОК 2

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

Профессиональные компетенции: ПК 2.1, ПК 3.1 - ПК 4.1, ПК 5.1.

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями .

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 9, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни,

спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 13 Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности

ЛР 15 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 17 Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6

Знания: Знать особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. Знать морфологические признаки патологически измененных тканей и органов. Знать: -клинические проявления патологических изменений в различных органах и системах организма; - клинические признаки и методы лечения внезапных острых заболеваний; - этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы неотложных заболеваний (состояний); - клинические признаки и методы диагностики внезапных острых заболеваний, состояний, представляющих угрозу	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 2.1- ПК 2.4, ПК 3.1 - ПК 3.3, ПК 5.1 - ПК 5.3. ЛР 9 ЛР 13, ЛР 15, ЛР 17	Оценка в рамках текущего контроля: демонстрация знаний закономерностей течения патологических процессов и отдельных заболеваний;	Обучающиеся логично выстраивают алгоритм решения профессиональных и практикоориентированных заданий (ситуационные задачи, проблемно-ситуационные задания, кроссворды). Демонстрируют правильное решение заданий в тестовой форме.	Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов выполнения практической работы Работа с немыми иллюстрациями	Экспертная оценка выполнения практических заданий, Дифференцированный зачет

- организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьба со злоупотреблением наркотических средств и психотропных веществ; - современные информационные технологии; Знать клинические проявления воспалительных реакций, форм воспаления. Знать международную классификацию болезней; Знать признаки ограничения функций органов и систем органов, обусловленные					
Умения: Уметь определять признаки типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека. Уметь определять морфологию патологически измененных тканей и органов.		способность определить признаки повреждения, воспаления и нарушения кровообращения по заданию преподавателя;	Обучающиеся демонстрируют и оценивают практические умения по определению признаков типовых патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека.	Экспертная оценка выполнения практических заданий Дифференцированный зачет	

Уметь осуществлять диагностическую деятельность: - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма с учетом возрастных особенностей; - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований; Уметь: - выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя; - проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню			выстраивают алгоритм решения профессиональных и практикоориентированных заданий (ситуационные задачи, проблемно-ситуационные задания, кроссворды). Демонстрируют правильное решение заданий в тестовой форме. Обучающиеся демонстрируют и оценивают практические умения по определению морфологии патологически измененных тканей и органов. Обучающиеся логично выстраивают алгоритм решения профессиональных и практикоориентированных заданий (ситуационные задачи, проблемно-ситуационные задания, кроссворды).		

алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней; - формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о программах и способах отказа от вредных привычек; - проводить санитарно-гигиеническое обучение населения; Уметь выявлять клинические проявления воспаления, отличать различные формы воспаления друг от друга. Уметь пользоваться шифрами международной классификации болезней. Уметь определять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или					

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей. Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

К критериям оценки уровня подготовки обучающегося относятся:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой дисциплины;
- умения обучающимся использовать теоретические знания при выполнении практических заданий;
- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты его содержания.

Дополнительным критерием оценки уровня подготовки обучающегося может являться результат научно-исследовательской, проектной деятельности, промежуточная оценка портфолио обучающегося.

При проведении ДЗ по дисциплине уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах: «5» («отлично»), «4» («хорошо»), «3» («удовлетворительно»), «2» («неудовлетворительно»). Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана за счет времени, отводимого на освоение учебной дисциплины. Примерное задание ДЗ в Приложении.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.9. 1. Типовые задания для оценки знаний

Перечень примерных заданий для текущего контроля успеваемости

Актуализация опорных знаний

Тестовый контроль

Выберите 1 правильный ответ

1. Патологический процесс, характеризующийся нарушением обмена веществ в тканях в результате их повреждения, называют:

- а) дистрофией;
- б) трансформацией; в) альтерацией.

2. Дистрофии по локализации:
а) белковые;
б) стромально-сосудистые; в) жировые.

3. Механизмы проникновения холестерина в эндотелий сосудов:
а) декомпозиция. б) инфильтрация. в) трансформация. г) транссудация.
4. «Тигровое сердце» - результат развития:
а) ожирения сердца;
б) жировой дистрофии миокарда;
в) некроза сердечной мышцы.
5. К гемоглибиновым пигментам относят:
а) меланин; б) билирубин; в) липофусцин.
6. Понижение содержания кальция в костях наблюдают при:
а) гиперфункции щитовидной железы;
б) гиперфункции паращитовидной железы; в) гипоксии; г) избытке витамина D.
7. Жировая паренхиматозная дистрофия макроскопически проявляется: а) появлением жира в подкожной клетчатке и жировых депо;
б) появлением жира в цитоплазме клеток; в) отложением жира на стенках сосудов.
8. Причиной жировой паренхиматозной дистрофии печени является: а) гиперлипидемия;
б) снижение окисления жиров в митохондриях гепатоцитов; в) сахарный диабет.
9. Макроскопически ожирение сердца проявляется:
а) скоплением жира под эпикардом; б) скоплением жира под эндокардом; в) прорастанием жира в строму миокарда.
10. При хроническом венозном застое у больных с пороком сердца в легких наблюдают: а) отек;
б) бурную индурацию; в) бурную атрофию.

Актуализация опорных знаний

Ответить письменно:

Дистрофия – Гипогликемия- Гипергликемия - Ацидоз – Алкоголизм – Дегидратация

Закрепление полученных знаний:

Дать определение:

Некроз – Апоптоз – Виды некроза - Инфаркт – Атрофия -

Актуализация опорных знаний

Ответить письменно:

Отделы кровообращения

Формы недостаточности кровообращения

Формы нарушения периферического
кровообращения Причины артериальной
гиперемии

Виды артериальной гиперемии Признаки артериальной гиперемии

Закрепление полученных знаний

1. Укажите отдел кровообращения, функцией которого является обеспечение обмена

веществ между кровью и клеткой:

а) центральное кровообращение;

б) микроциркуляторное кровообращение; в) периферическое кровообращение.

2. Неблагоприятные последствия

ишемии: а) кровоизлияние; б) инфаркт;

в) газовая гангрена.

3. Тромбоэмболия возникает

при: а) отрыве тромба или его

части;

- б) попадании в просвет сосудов пуль, осколков и др.; в) попадании воздуха в сосуды.
4. При эмболии эмбол движется против тока крови:
- а) малого круга кровообращения; б) парадоксально; в) ретроградно.
5. Признаками венозного полнокровия являются:
- а) бледность тканей;
б) отек, синюшная окраска; в) понижение температуры; г) покраснение кожи и слизистых оболочек.

Актуализация опорных знаний

Ответить письменно:

1. Воспаление – это
2. Причины воспаления
3. Стадии воспаления
4. При каких заболеваниях развивается специфическое воспаление
5. Назовите формы продуктивного воспаления

Закрепление полученных знаний

Проводится в форме устного опроса:

1. Что такое приспособление?
2. Что такое регенерация?
3. Что такое метаплазия?
4. Какие ткани хорошо регенерируют?
5. Назовите виды гипертрофии

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства

1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примерные практические задания

Задача 1. Больная К. 60 лет. Из анализа известно, что в течение последних 20 лет страдала сахарным диабетом. Спустя 2 недели скончалась от почечной недостаточности. На вскрытии микроскопически выявлено: печень увеличена, имеет желто-коричневую окраску, дряблой консистенции; почки бледные, уменьшены в размерах. Микроскопически: в печеночных клетках капли жира различного размера, в эпителии канальцев почек - гранулы гликогена, гистохимически выявляется наличие фибрина в стенках артериол.

1. Определите виды повреждения
2. Назовите механизмы развития дистрофии

Задача 2. У больного желчнокаменная болезнь, осложненная желтухой и печёчно-почечной недостаточностью.

1. Нарушение обмена какого пигмента имеет место?
2. Каков патогенез желтухи?

Задача 3. У больного удалено легкое по поводу туберкулеза. В легком обнаружен очаг творожистого некроза.

С чем связано образование данного очага?
Нарушение какого обмена наблюдается у больного?

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	18. Полнота выполнения практического задания; 19. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	20. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

1. Предмет и задачи патологии.
2. Типовые патологические реакции.
3. Характеристика понятия «повреждение», связь нарушений обмена веществ, структуры и функций с повреждением клеток.
4. Основные причины повреждений.
5. Понятия о специфических и неспецифических проявлениях повреждений.
6. Патогенез и морфогенез болезней.
7. Понятия «симптомы» и «синдромы», их клиническое значение.
8. Дистрофия - определение, сущность, механизмы развития.
9. Классификация дистрофий.
10. Паренхиматозные дистрофии.
11. Смешанные дистрофии.
12. Нарушения обмена пигментов, виды.
13. Понятия и минеральных дистрофиях, основные патогенетические факторы отеков.
14. Нарушение кислотно-щелочного равновесия, формы, причины, механизмы и виды.
15. Некроз, как патологическая форма клеточной смерти, причины, патогенез, исходы.
16. Апоптоз, как запрограммированная клеточная смерть, механизмы развития и морфологические проявления.
17. Гипоксия, как состояние недостаточности биологического окисления.
18. Классификация гипоксических состояний.
19. Гипоксия в патогенезе различных заболеваний.
20. Адаптивные реакции при гипоксии.
21. Значение гипоксии для организма.
22. Артериальная гиперемия, причины, виды, механизмы возникновения, проявления и исходы.
23. Венозная гиперемия, факторы, механизмы развития, проявления.
24. Ишемия, определение, причины, механизмы развития, проявления.
25. Роль коллатерального кровообращения, острая и хроническая ишемия.
26. Инфаркт, определение, причины, характеристика, осложнения и исходы.
27. Тромбоз, определение, факторы тромбообразования.
28. Тромб, виды, характеристика, значение и исходы.
29. Эмболия, определение, виды, причины, характеристика.
30. Тромбоэмболия, значение, морфология.
31. Основные формы нарушения лимфообращения. Лимфостаз.

32. Общая характеристика воспаления.
33. Основные компоненты воспалительного процесса.
34. Альтерация, медиаторы воспаления.
35. Экссудация, механизмы, значение, виды, проявления.
36. Пролиферация, механизмы и роль клеточных элементов при воспалении.
37. Острое воспаление, этиология, патогенез, особенности и исходы.
38. Экссудативное воспаление.
39. Продуктивное воспаление, формы, причины, исход.
40. Хроническое воспаление, причины, виды и исход.
41. Гранулематозное воспаление, Этиология, механизмы развития, характеристика.
42. Роль воспаления в патологии.
43. Механизмы, стадии развития защитно-приспособительных и компенсаторных реакций организма.
44. Регенерация, гипертрофия, гиперплазия- причины, механизмы развития, виды, стадии, проявления.
45. Иммунопатологические процессы, характеристика, формы.
46. Аллергические реакции, виды, стадии развития.
47. Характеристика анафилактического шока, механизм развития, значение.
48. Характеристика сывороточной болезни, механизм развития, значение.
49. Аутоиммунизация и аутоиммунные болезни.
50. Иммунный дефицит, понятие, этиология, классификация.
51. Синдром приобретенного иммунодефицита, характеристика, значение для организма.
52. Типовые формы нарушения терморегуляции. Гипертермия, виды, стадии, механизмы развития.
53. Тепловой удар, солнечный удар.
54. Гипотермия, виды, стадии, механизмы развития.
55. Лихорадка, причины, стадии, формы.
56. Отличие лихорадки от гипертермии.
57. Характеристика экстремальных состояний, виды, механизмы развития.
58. Стресс, характеристика, стадии, механизмы.
59. Коллапс, причины, проявления, исходы.
60. Шок, характеристика, виды.
61. Кома, виды коматозных состояний.
62. Механизмы развития и проявления коматозных состояний, значение для организма.
63. Опухоли, характеристика, факторы риска.
64. Предопухолевые состояния и изменения, характеристика.
65. Этиология и патогенез опухолей.
66. Основные свойства опухолей.
67. Доброкачественные и злокачественные опухоли, разновидность и сравнительная характеристика.
68. Эпителиальные опухоли, рак и его виды.
69. Мезенхимальные опухоли, саркомы и ее виды.
70. Опухоли меланин образующей ткани.

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт (форма промежуточной аттестации)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

Зачёт проводится одновременно для всей учебной группы.

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние и глубокие знания программного материала и дополнительной литературы, а также творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании материала.

Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, показавшему полное знание программного материала, освоившему основную рекомендательную литературу, показавшему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, показавшему знания основного программного материала в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на ДЗ, но обладающему необходимыми знаниями и умениями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант 1

Клинические проявления воспаления — это

- а) боль и припухлость
- б) зуд и покраснение
- в) жар, боль, припухлость, покраснение и нарушение функции
- г) отек, гиперемия, снижение кожной чувствительности и физической активности

2.

Повреждение называется

- а) экссудацией
- б) альтерацией в) некрозом
- г) некробиозом

3.

Экссудация возникает вследствие

- а) выделения микробами продуктов их жизнедеятельности б) нарушения кровообращения в зоне воспаления
- в) выхода цитоплазматической жидкости за пределы клеток
- г) уменьшения содержания белка в плазме из-за его: усиленного распада при воспалении

4.

Эмиграция лейкоцитов — это

- а) извращенная иммунная реакция
- б) следствие повреждения сосудов при воспалении в) защитно-приспособительная реакция
- г) при воспалении отсутствует.

5.

Экссудат бывает

- а) белковым и безбелковым
- б) гематогенным и лимфогенным
- в) серозным, фибринозным, гнойным г) жидким, вязким, неоднородным

6.

К медиаторам воспаления относятся

- а) гистамин, серотонин, простагландины, цитокины
- б) гистамин, серотонин, трипсин, химотрипсин
- в) гормоны коры надпочечников, катехоламины г) адреналин, инсулин, трийодтиронин

7.

Пролиферация — это

- а) увеличение содержания недоокисленных продуктов обмена в зоне воспаления б) выход издепоформенных элементов крови
- в) разрастание соединительной ткани в зоне воспаления г) пропитывание воспаленных тканей плазмой крови

8.

Дифтеритическое воспаление — это

- а) воспаление небных миндалин
- б) разновидность продуктивного воспаления в) вариант фибринозного воспаления
- г) инфекционная болезнь

9.

Флегмона — это чаще всего

- а) разлитое воспаление клетчаточных пространств б) гнойное расплавление мышц
- в) ограниченное скопление гноя в тканях
- г) разновидность альтеративного воспаления

10.

Склероз — это

- а) разрастание соединительной ткани в органе при исходе продуктивного воспаления
- б) сужение сосудов в результате воспаления
- в) сморщивание органа вследствие воспаления г) резкое снижение памяти

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

ОП.04 Фармакология

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП 04 Фармакология».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «ОП 04 Фармакология».

Знания:

- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;
- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;
- побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии; правила заполнения рецептурных бланков.

Умения:

- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы;
- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;
- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;
- применять лекарственные средства по назначению врача;
- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

Общие компетенции: ОК1, ОК 2, ОК 3.

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

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 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Профессиональные компетенции: ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 5.2.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.

ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 13 Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности

ЛР 14 Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности

ЛР 17 Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: — лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия; — основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам; Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии; правила заполнения рецептурных бланков.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ПК 2.2, ПК 3.1, ПК 5.2, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 13, ЛР 14, ЛР 17	Оценка в рамках текущего контроля: демонстрация сформированных знаний по теоретическим основам фармакологии в соответствии с принципами систематизации лекарственных средств;	демонстрация сформированных знаний по теоретическим основам фармакологии в соответствии с принципами систематизации лекарственных средств; - демонстрация знаний путей введения лекарственных средств, их фармакологического действия, возможных осложнений в соответствии с методическими указаниями и инструкциями; - демонстрация знаний правил заполнения рецептурных бланков в соответствии с методическими рекомендациями	Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов выполнения практической работы Контроль навыков Дифференцированный зачет	Экспертная оценка выполнения практических заданий, Дифференцированный зачет
Умения: — выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы;		- выписывание лекарственных форм в виде рецепта с использованием справочной литературы	- выписывание лекарственных форм в виде рецепта с использованием справочной литературы в соответствии с правилами	Экспертная оценка выполнения практических заданий	

— находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;		в соответствии с правилами оформления рецептурных	оформления рецептурных бланков; - демонстрация четкого	Дифференцированный зачет	

— ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств; — применять лекарственные средства по назначению врача; давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.			представления номенклатуры лекарственных средств в соответствии с принятыми нормативами; - составление грамотных рекомендаций по приему лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией и указаниями лечащего врача		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей.

Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

К критериям оценки уровня подготовки обучающегося относятся:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой по дисциплине;
- умения обучающимся использовать теоретические знания при выполнении практических заданий;
- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты его содержания.

Дополнительным критерием оценки уровня подготовки обучающегося может являться результат научно-исследовательской, проектной деятельности, промежуточная оценка портфолио обучающегося.

При проведении ДЗ по дисциплине уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах: «5» («отлично»), «4» («хорошо»), «3» («удовлетворительно»), «2» («неудовлетворительно»). Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана за счет времени, отводимого на освоение учебной дисциплины. Примерное задание ДЗ в Приложении.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.10. 1. Типовые задания для оценки знаний

Проводятся в виде фронтального опроса по темам разделов: **Раздел 1. Общая рецептура, Раздел 2. Общая фармакология, Раздел 3. Частная фармакология.**

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка

	грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства
1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Раздел 1. Общая рецептура

Актуализация опорных знаний

Проводится в виде фронтального опроса:

- пути введения лекарственных средств;
- всасывание и распределение лекарственных средств;
- понятия и биологических барьерах;
- биотрансформацию и выведение лекарственных средств из организма;
- факторы, влияющие на фармакологический эффект

Закрепление знаний.

Проводится в виде тестового задания

Раздел 2. Общая фармакология

Актуализация опорных знаний.

Проводится в виде фронтального опроса по теме:

- структура рецепта, формы рецептурных бланков;
- правила выписывания рецептов Приказ № 1175.
- характеристика мягких лекарственных форм: мазей, паст, линиментов, свечей, пластырей.
- характеристика мягких лекарственных форм

Закрепление знаний.

Проводится в виде письменного ответа на задания карточек:

1. Дать характеристику мягкой лекарственной форме – пасте
2. Записать цифровые выражения дозировок (один санти грамм, двадцать восемь сантиграмм)
3. Записать в словарном выражении дозировку (5,0; 0,003,0,05)

Твердые лекарственные формы. Жидкие лекарственные формы.

Актуализация опорных знаний.
Проводится в виде фронтального опроса:

общая характеристика, правила выписывания в рецепте твердых лекарственных форм. таблетки, драже, гранулы, порошки, капсулы:

Общая характеристика и особенности применения карамелей и пастилок в медицинской практике

Растворы. Обозначения концентраций растворов. Растворы для наружного и внутреннего применения.

-общая характеристика и правила выписывания суспензий, Эмульсий, настоев и отваров, настоек и экстракты (жидкие

Закрепление знаний.

Проводится в виде письменного ответа на задания карточек

1 Дать характеристику твердой лекарственной форме - драже.

2. Способы выражения концентраций растворов;

3 Выписать рецепт: Настоя травы термопсиса 0,6- 180 мл. Применять внутрь по 1 ч.л 3 раза в день

Раздел 3. Частная фармакология

Актуализация опорных знаний. Проводится в виде фронтального опроса

Понятие об антисептическом и дезинфицирующем действии.

Классификация противомикробных средств Галогеносодержащие хлорная известь, хлорамин Б и другие хлорсодержащие препараты, раствор йода спиртовый, раствор Люголя, йодинол, йодонат. Окислители (раствор перекиси водорода, калия

перманганат). Соли металлов (ртути дихлорид, серебра нитрат, цинка сульфат, висмута сульфат). Вяжущие и прижигающие действия. Практическое значение.

Отравление солями тяжелых металлов.

Препараты алифатического ряда: (спирт этиловый, раствор формальдегида).

Производные нитрофурана: (фурацилин, фуразолидон). Свойства и применение фурацилина и фуразолидона в медицинской практике.

Закрепление знаний.

Проводится в виде тестового задания

Перечень заданий по рецептуре, по учебной дисциплине Фармакология

1. Выписать 500 мл 0,02 % раствора фурацилина (Furacilinum). Назначить для промывания ран.
2. Выписать 100 мл 10 % масляного раствора камфоры (Camphora). Назначить для растирания области сустава.
3. Выписать 50 мл 1 % спиртового раствора бриллиантового зелёного (Viridinitens). Назначить для смазывания поражённых участков кожи.
4. Выписать 300 мл 10 % раствора кальция хлорида (Calcii chloridum). Назначить по 1 ст. 4 раза в день.
5. Выписать 180 мл 1 % р-ра натрия бромид (Natrii bromidum). Назначить по 1 ст. л. 3 р. в день.
6. Выписать 180 мл настоя из 0,6 гр травы горичвета весеннего. Назначить по 1 ст. л. 4 р. в день. (Adonis vernalis)
7. Выписать 200 мл отвара коры дуба (Quercus). Назначить для полоскания.
8. Выписать 20 мл настойки ландыша (Convallaria) и настойки валерианы (Valeriana) поровну. Назначить по 20 кап. 3 р. в день.
9. Выписать 20 мл экстракта крушины (Fraxinula) жидкого. Назначить по 20 кап. 3 р. в день.
10. Выписать 15 мл адонизид (Adonisidum). Назначить по 15 капель 3 р. в день.
11. Выписать 180 мл микстуры с содержанием по 0,015 гр. кодеина фосфата (Codeini phosphas) и 0,5 гр. калия бромида (Kali bromidum). На приём назначить по 1 ст. л. 3 р. в день.
12. Выписать 20 гр. цинковой мази (Zincum). Нанести на поражённые участки кожи.
13. Выписать 50 гр. мази на вазелине, содержащей 0,5 гр. неомидина сульфата (Neomycinisulfas). Для смазывания участков кожи.
14. Выписать 10 суппозиторий «Бетиол» (Bethiolum). Назначить по 1 суппозитории 2 р. в день.
15. Выписать 20 таб. аналгина по 0,5 гр. (Analginum). Назначить по 1 таб. при головной боли.
16. Выписать 10 таб. «Аэрон» («Aeronum»). Назначить по 1 таб. 2 р. в день.
17. Выписать 20 драже, содержащих по 0,05 гр. диазолина (Diazolinum). Назначить по 1 драже 2 р. в день.
18. Выписать 20 гр. порошка стрептоцида (Streptocidum). Назначить для нанесения на рану.
19. Выписать 10 порошков, содержащих по 0,02 гр. дибазола (Dibazolium) и папаверина гидрохлорида (Papaverini hydrochloridum) и 0,01 гр. фенорбитала (Phenobarbitalum). Назначить по 1 порошку 3 р. в день.
20. Выписать 20 порошков, содержащих по 0,1 гр. бромкамфоры (Bromcamphora) и 0,05 гр. хинидина сульфата (Chinidinisulfas) в желатиновых капсулах. Назначить по 1 капсуле 2 р. в день.
21. Выписать 10 ампул, содержащих по 50 мл. 40 % р-ра глюкозы (Glucosum). Назначить для внутривенного введения по 50 мл.
22. Выписать 10 ампул, содержащих по 1 мл. кордиамина (Cordiaminum). Назначить по 1 мл. под кожу 2 р. в день.
23. Выписать 12 флаконов содержащих по 500.000 ЕД бензилпенициллина натриевой соли (Benzylpenicillinum-natrium). Назначить для в/м введения, по 500.000 ЕД 4 р. в сутки, предварительно содержимое флакона развести в 2 мл. 0,5 % раствора новокаина.
24. Выписать 6 флаконов, содержащих по 5 мл инсулина (Insulinum). Назначить для п/к введения по 0,5 мл 2 р. в день.

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии

Зачтено	21. Полнота выполнения практического задания; 22. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	23. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки. Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

Перечень

Предмет и задачи фармакологии. 2. Основные этапы развития фармакологии.

3. Определение лекарственного вещества и лекарственного средства.

4. Определение лекарственной формы и лекарственного препарата. Твердые лекарственные формы.

5. Характеристика порошков и капсул. 6. Характеристика таблеток.

7. Характеристика драже и гранул.

8. Мягкие лекарственные формы – характеристика мазей.

9. Пути изыскания и источники получения новых лекарственных средств.
10. Основные понятия фармакодинамики: -биологические эффекты, локализация, механизм действия.
11. Пути введения лекарственных средств в организм.
12. Основные закономерности всасывания лекарственных веществ в кровь.
13. Распределение, метаболизм и выведение лекарственных веществ.
14. Виды действия лекарственных веществ на организм человека. 15. Факторы, влияющие на действие лекарственных веществ.
16. Изменения действия лекарственных средств при повторных введениях лекарственных средств.
17. Мягкие лекарственные формы – характеристика паст.
18. Мягкие лекарственные формы – характеристика суппозиторий, пластырей.
19. Жидкие лекарственные формы – характеристика растворов и микстур.
20. Жидкие лекарственные формы – характеристика эмульсий и суспензий. 21. Жидкие лекарственные формы – характеристика настоев и отваров.
22. Жидкие лекарственные формы – характеристика настоев и экстрактов. 23. Лекарственные формы для инъекций.
24. Фармакопей, ее значение, понятие о списках лекарственных средств «А» и «Б».
25. Определение рецепта, его структура.
26. Формы рецептурных бланков, структура рецепта. 27. Правила оформления рецепта.
28. Характеристика жирорастворимых витаминов. 29. Осложнения медикаментозной терапии.
30. Предмет и задачи фармакологии.
31. Энтеральный путь введения лекарственных средств в организм. 32. Парентеральный путь введения лекарственных средств в организм человека. 33. Виды комбинированного действия лекарственных средств.
34. Антисептические средства: классификация, характеристика галогеносодержащих, йодсодержащих и антисептиков ароматического ряда – показания и применения, особенности действия.
35. Антисептические средства: классификация, характеристика красителей, кислородсодержащих, производных нитрофурана, детергентов, – особенности действия, показания к применению.
36. Антисептические средства: классификация, характеристика неорганических кислот, щелочей, соединений тяжелых металлов – показания к применению, особенности действия.
37. Антибиотики: классификация, характеристика пенициллинов и цефалоспоринов. – спектр действия, побочные эффекты.
38. Антибиотики, классификация: характеристика макролидов, аминогликозидов, тетрациклинов, группы левомецитина, полимиксинов. Показания к применению, побочные эффекты.
39. Синтетические противомикробные средства: показания и правила применения, побочные эффекты.
40. Противовирусные, противотуберкулезные, противоглистные средства. Особенности действия. 41. Лекарственные средства, влияющие на афферентную нервную систему – общие показания к применению, побочные эффекты.
42. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему: классификация, характеристика холинэргических средств, показания к применению, побочные эффекты.
43. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему: классификация, характеристика адренэргических средств, показания к применению, побочные эффекты.
44. Лекарственные средства, влияющие на центральную нервную систему - средства для наркоза, классификация, характеристика, показания к применению, побочные эффекты.

45. Анальгетики – фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты.
46. Психотропные средства: нейролептики и транквилизаторы. – общие показания и побочные эффекты.
14. Психотропные средства: седативные, антидепрессивные и ноотропные средства – общие показания и побочные действия.
47. Средства, влияющие на функции органов дыхания: муколитические, отхаркивающие, противокашлевые средства – фармакологические эффекты, показания к применению, побочные действия.
48. Средства, влияющие на сердечно –сосудистую систему: сердечные гликозиды и противоаритмические –фармакологические эффекты, показания к применению.
49. Гипотензивные и антиангинальные средства, -фармакологические эффекты, показания к применению, побочные действия.
50. Мочегонные средства, - классификация, показания к применению, побочные эффекты.
51. Средства, влияющие на функции органов пищеварения– средства применяемые, при гипофункции пищеварительных желез и влияющие на аппетит.
52. Желчегонные и гепатопротекторные средства - показания к применению, побочные действия.
53. Слабительные средства и средства, применяемые при гиперфункции пищеварительных желез - показания к применению, побочные эффекты.
54. Средства, стимулирующие эритропоэз - показания к применению, побочное действие.
55. Средства, стимулирующие лейкопоэз - показания к применению, побочные эффекты.
56. Средства, влияющие на свертываемость крови -показания к применению, побочные эффекты.
57. Гормональные препараты, -препараты гормонов гипофиза - показания к применению, побочные эффекты.
58. Препараты гормонов щитовидной железы показания к применению, побочные действия.
59. Препараты гормонов коры надпочечников. фармакологические эффекты, показания к применению, побочные действия.
60. Противоаллергические препараты, - классификация, показания к применению, побочные действия.
61. Средства, влияющие на мускулатуру матки -показания к применению, побочные действия.
62. Витаминные препараты - классификация, характеристика водорастворимых витаминов.

3.1. Процедура проведения — дифференцированный зачёт _ (форма промежуточной аттестации)

3.2. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине
Зачёт проводится одновременно для всей учебной группы.

3.3. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины
Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние и глубокие знания программного материала и дополнительной литературы, а также творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании материала.
Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, показавшему полное знание программного материала, освоившему основную рекомендательную литературу,

показавшему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, показавшему знания основного программного материала в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на ДЗ, но обладающему необходимыми знаниями и умениями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант 1

Задание 1

Выбрать один или несколько правильных ответов.

1. Действие лекарственных средств во время беременности, которое приводит к врожденным уродствам, обозначают термином:
 1. Мутагенное действие
 2. Фетотоксическое действие
 3. Тератогенное действие
 4. Побочное действие
2. Как называют эффект, при котором один препарат усиливает действие другого:
 1. Кумуляция
 2. Антагонизм
 3. Синергизм
 4. Сенсибилизация
3. Средства из группы красителей:
 1. Бриллиантовый зеленый
 2. Раствор йода спиртовой
 3. Метиленовый синий
 4. Фурацилин
4. Отметить показание к применению хлорамина Б:
 1. Обработка рук хирурга
 2. Дезинфекция инструментов
 3. Обработка послеоперационных швов
 4. Полоскание при воспалительных заболеваниях полости рта и зева
5. Указать антибиотики группы макролидов:
 1. Азитромицин.
 2. Ампициллин.
 3. Эритромицин.
 4. Неомидин.
6. Что характерно для тетрациклинов:
 1. Спектр действия включает возбудителей особо опасных инфекций (чумы, холеры, и др.)
 2. Спектр действия включает возбудителей туберкулеза.
 3. Имеет широкий спектр действия.
 4. Действует преимущественно на грамм –положительную микрофлору.

Задание 2

Выписать рецепты

1. Выписать 50 мл 1 % спиртового раствора бриллиантового зеленого (Viride nitens). Назначить для смазывания поражённых участков кожи.
2. Выписать 20 мл настойки ландыша (Convallaria) и настойки валерианы (Valeriana) поровну. Назначить по 20 кап. 3 р. в день.

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

Оценочные материалы/фонд оценочных средств по учебной дисциплине

ОП.05 Генетика с основами медицинской генетики

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП 05 Генетика с основами медицинской генетики».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

—образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело; —рабочей программы дисциплины «ОП 05 Генетика с основами медицинской генетики».

Знания:

- биохимические и цитологические основы наследственности;
- закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов;
- методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии;
- основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза;
- основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения;
- цели, задачи, методы и показания к медико – генетическому консультированию.

Умения:

- проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией;
- проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющейся наследственной патологии;
- проводить предварительную диагностику наследственных болезней

Общие компетенции: ОК 01, ОК 02, ОК 03.

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

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

Профессиональные компетенции: ПК 2.1, ПК 3.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 5.1, ПК 5.2.

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 9, ЛР 10, ЛР 12, ЛР 15, ЛР 17

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания

ЛР 15 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 17 Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - биохимические и цитологические основы наследственности; - закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов; - методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии; - основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза; - основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения; - цели, задачи, методы и показания к медико-генетическому консультированию.	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ПК 2.1, ПК 3.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 5.1, ПК 5.2. ЛР9, ЛР10, ЛР 12, ЛР 15, ЛР 17	Оценка в рамках текущего контроля: демонстрация знаний основных понятий генетики человека а: наследственность и изменчивость, методы изучения наследственности, основные группы наследственных заболеваний	- полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов, применяемых в генетике; - демонстрация знаний основных понятий генетики человека: наследственность и изменчивость, методы изучения наследственности, основные группы наследственных заболеваний	- текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов выполнения практической работы упражнений Дифференцированный зачет	Экспертная оценка выполнения практических заданий, Дифференцированный зачет
Умения:		- демонстрация	демонстрация	Экспертная	

- проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией; - проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющейся наследственной патологии; - проводить предварительную диагностику наследственных х болезней	знаний основных понятий генетики человека а:наследственность и изменчивость, методы изучения наследственности, основные группы наследственных заболеваний	способности прогнозировать риск проявления признака в потомстве путем анализа родословных, составленных с использованием стандартных символов; - проведение опроса и консультирования пациентов в соответствии принятыми правилами	оценка выполнения практических заданий Дифференцированный зачет

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей.

Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

К критериям оценки уровня подготовки обучающегося относятся:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой по дисциплине;
- умения обучающимся использовать теоретические знания при выполнении практических заданий;
- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты его содержания.

Дополнительным критерием оценки уровня подготовки обучающегося может являться результат научно-исследовательской, проектной деятельности, промежуточная оценка портфолио обучающегося.

При проведении ДЗ по дисциплине уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах: «5» («отлично»), «4» («хорошо»), «3» («удовлетворительно»), «2» («неудовлетворительно»). Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана за счет времени, отводимого на освоение учебной дисциплины. Примерное задание ДЗ в Приложении.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.11. 1. Типовые задания для оценки знаний

Устные вопросы:

1. Генетика человека как наука. Разделы генетики.
2. Методы генетики.
3. Человек как генетический объект.
4. Ядро клетки. Кариотип человека.
5. Клеточный цикл. Митоз. Роль нарушения механизмов митоза в наследственной патологии.

6. Мейоз. Роль нарушения механизмов мейоза в наследственной патологии.
7. Гаметогенез.
8. Состав и строение ДНК.
9. Репликация и репарация ДНК.
10. РНК. Виды РНК.
11. Структура гена. Виды генов.
12. Синтез белка.
13. Регуляция деятельности генов.
14. Характеристика понятий: генотип, фенотип, признак, среда, ген, аллель, локус, доминантный, рецессивный, гомозиготный, гетерозиготный.
15. Законы Менделя.
16. Доминантные и рецессивные признаки человека.
17. Взаимодействие аллельных генов (неполное доминирование, летальные гены, множественный аллелизм, кодоминирование, плеiotропные гены).
18. Взаимодействие неаллельных генов (эпистаз, комплементарность, полимерия).
19. Хромосомная теория Т.Моргана.
20. Сцепленные гены, кроссинговер.
21. Половые хромосомы. Сцепление с полом.
22. Аутомное доминантное и рецессивное наследование.
23. X-сцепленное доминантное и рецессивное наследование.
24. Y- сцепленное наследование.
25. Митохондриальная наследственность
26. Изменчивость. Виды изменчивости.
27. Модификационная изменчивость. Норма реакции и фенкопии
28. Мутагенез. Виды мутагенов.
29. Механизм мутагенеза
30. Виды мутагенеза
31. Геномные мутации
32. Хромосомные мутации
33. Генные мутации
34. Принципы клинической диагностики наследственной патологии.

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

1. Ситуационные задачи.

1. Отец семейства (его мать была резус-отрицательна, I группа крови) резус-положителен, III группа крови. Мать - резус-отрицательная, I группа крови. Какие возможны варианты (по группам крови и резус-фактору) у потомства.

2. Резус-отрицательная женщина, гомозиготная со второй группой крови, вышла замуж за резус-положительного мужчину с первой группой крови. Определите генотипы родителей, генотипы и фенотипы потомства.

3. Гипоплазия эмали (тонкая зернистая эмаль, зубы светло-бурого цвета) наследуется как доминантный сцепленный с X - хромосомой признак. В семье, где оба родителя страдали отмеченной аномалией, родился сын с нормальными зубами. Определите вероятность того, что следующий ребенок тоже будет с нормальными зубами.

4. Рecessивный ген гемофилии (несвертываемость крови) сцеплен с X-хромосомой (с полом). Отец девушки страдает гемофилией, тогда как мать в этом отношении здорова и происходит из семьи, благополучной по данному заболеванию. Девушка выходит замуж за здорового юношу. Что можно сказать о будущих сыновьях и дочерях.

5. В медико – генетической консультации решается вопрос: является ли мальчик в семье супругов F. родным или приемным. Установлено: мать и отец имеют IV гр. крови rh-, ребенок – I гр. крови rh-.

Запишите решение генетической задачи.

6. Ангидрозная эктодермальная дисплазия (отсутствие потоотделения, нарушение терморегуляции) передается как recessивный, сцепленный с X-хромосомой признак. Нормальная женщина выходит замуж за мужчину, больного ангидрозной эктодермальной дисплазией. У них рождается больная девочка и здоровый сын. Определить вероятность рождения следующего ребенка без аномалии.

7. В поликлинику пришли муж и жена, являющиеся троюродными братом и сестрой. Они жаловались, что у их ребенка наблюдаются судорожные припадки, дрожание конечностей и неприятный запах пота и мочи, родители здоровы.

Какой предварительный диагноз вы можете поставить? Как его подтвердить? Чем можно помочь ребенку?

1. Фенилкетонурия: судорожные припадки, дрожание конечностей и неприятный запах пота и мочи, а также то, что родители являются кровными родственниками указывает на эту болезнь.
2. Необходимо провести молекулярно-генетический и биохимические исследования.
3. Необходимо снять ребенка с грудного вскармливания и назначить специальную белковую диету без фенилаланина.

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	24. Полнота выполнения практического задания; 25. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено		Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

	26.Последовательность и рациональность выполнения задания;	

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

Перечень

1. Генетика человека как наука. Разделы генетики.
2. Методы генетики.
3. Человек как генетический объект.
4. Ядро клетки. Кариотип человека.
5. Клеточный цикл. Митоз. Роль нарушения механизмов митоза в наследственной патологии.
6. Мейоз. Роль нарушения механизмов мейоза в наследственной патологии.
7. Гаметогенез.
8. Состав и строение ДНК.

9. Репликация и репарация ДНК.
10. РНК. Виды РНК.
11. Структура гена. Виды генов.
12. Синтез белка.
13. Регуляция деятельности генов.
14. Характеристика понятий: генотип, фенотип, признак, среда, ген, аллель, локус, доминантный, рецессивный, гомозиготный, гетерозиготный.
15. Законы Менделя.
16. Доминантные и рецессивные признаки человека.
17. Взаимодействие аллельных генов (неполное доминирование, летальные гены, множественный аллелизм, кодоминирование, плейотропные гены).
18. Взаимодействие неаллельных генов (эпистаз, комплементарность, полимерия).
19. Хромосомная теория Т.Моргана.
20. Сцепленные гены, кроссинговер.
21. Половые хромосомы. Сцепление с полом.
22. Аутосомное доминантное и рецессивное наследование.
23. Х-сцепленное доминантное и рецессивное наследование.
24. У- сцепленное наследование.
25. Митохондриальная наследственность
26. Изменчивость. Виды изменчивости.
27. Модификационная изменчивость. Норма реакции и фенкопии
28. Мутагенез. Виды мутагенов.
29. Механизм мутагенеза
30. Виды мутагенеза
31. Геномные мутации
32. Хромосомные мутации
33. Генные мутации
34. Принципы клинической диагностики наследственной патологии.

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт
(форма промежуточной аттестации)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

Зачёт проводится одновременно для всей учебной группы.

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние и глубокие знания программного материала и дополнительной литературы, а также творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании материала.

Оценка «хорошо» ставится обучающемуся, показавшему полное знание программного материала, освоившему основную рекомендательную литературу, показавшему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Оценка «удовлетворительно» ставится обучающемуся, показавшему знания основного программного материала в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на ДЗ, но обладающему необходимыми знаниями и умениями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

Оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант 1

Инструкция по выполнению задания:

Предлагается ответить на следующие задания:

Выберите один верный ответ

1. Ген — участок молекулы
 - а) РНК
 - в) белка
 - б) ДНК
 - г) липида

2. Парные гены, контролирующие проявление одного и того же признака и расположенные в гомологичных хромосомах, называются
- а) доминантными
 - в) сцепленными
 - б) рецессивными
 - г) аллельными
3. Зигота, содержащая одинаковые аллельные гены, называется
- а) гомозигота
 - в) мультизигота
 - б) гетерозигота
 - г) кариозигота
4. Признак, уступающий доминантному в силе и проявляющийся только в гомозиготном состоянии определяющего его гена, называется
- а) гомозиготным
 - в) аллельным
 - б) рецессивным
 - г) гетерозиготным
5. Генотип — это совокупность
- а) всех генов вида
 - в) всех генов, расположенных в ядре клетки
 - б) всех генов организма
 - г) всех генов популяции
6. При моногибридном скрещивании гетерозиготных родителей во втором поколении происходит расщепление по фенотипу в соотношениях 3:1, а по генотипу 1:2:1 — это формулировка закона
- а) единообразия
 - б) независимого распределения генов
 - в) сцепленного наследования
 - г) расщепления
7. В соматических клетках здорового человека находятся
- а) 32 хромосомы
 - в) 21 хромосома
 - б) 46 хромосом
 - г) 23 хромосомы
8. Из зиготы разовьется девочка, если в ней окажется хромосомный набор
- а) 44 аутосомы + XX
 - в) 44 аутосомы + XY
 - б) 23 аутосомы + X г)
 - г) 22 аутосомы + Y
9. Сцепленными называют гены, лежащие в
- а) одной гамете
 - в) одной хромосоме
 - б) гомологичных хромосомах
 - г) негомологичных хромосомах
10. Кроссинговер — это
- а) сближение гомологичных хромосом в мейозе
 - б) хромосомная мутация
 - в) обмен гомологичными участками хромосом в мейозе
 - г) расхождение к полюсам клетки хроматид в митозе

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

**Оценочные материалы/фонд оценочных средств по учебной дисциплине
ОП.06 Основы микробиологии и иммунологии**

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП 06 Основы микробиологии и иммунологии».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.
Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «ОП 06 Основы микробиологии и иммунологии».

Знания:

- роль микроорганизмов в жизни человека и общества;
- морфологию, физиологию и экологию микроорганизмов;
- методы лабораторных микробиологических и иммунологических методов исследования, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов;
- локализацию микроорганизмов в организме человека,
- основы химиотерапии и химиопрофилактики инфекционных заболеваний;
- основные методы асептики и антисептики, принципы микробной деkontаминации различных объектов;
- основы эпидемиологии инфекционных болезней, механизмы и пути заражения;
- меры профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; факторы иммунитета, его значение для человека и общества, принципы иммунодиагностики, иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека.

Умения:

- проводить забор, транспортировку и хранение материала для микробиологических исследований;
 - проводить простейшие микробиологические исследования;
 - дифференцировать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам;
 - осуществлять профилактику распространения инфекции
- заполнять и вести медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа

Общие компетенции: ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 09.

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК 02 Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранных языках

Профессиональные компетенции: ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4.

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.

ПК 1.2 Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации

ПК 4.2 Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.

ПК 4.4 Организовывать здоровьесберегающую среду

.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 10, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 16, ЛР 17

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 13 Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности

ЛР 15 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 16 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 17 Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - роль микроорганизмов в жизни человека и общества; морфологию; физиологию и экологию микроорганизмов; - методы лабораторных микробиологических и иммунологических методов исследования, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - локализацию микроорганизмов в организме человека, - основы химиотерапии и химиопрофилактики инфекционных заболеваний; - основные методы асептики и антисептики, принципы микробной деконтаминации различных объектов;	ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 09 ЛР 10, ЛР 13, ЛР 15, ЛР 16, ЛР 17 ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4,	Оценка в рамках текущего контроля: - владение специальной терминологией, используемой в микробиологии; - последовательное изложение программного материала по эпидемиологии инфекционных заболеваний согласно законам распространения инфекции, восприимчивом коллективе;	Характеристики демонстрируемых знаний, которые могут быть проверены «Отлично» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, умения сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено высоко. «Хорошо» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые умения сформированы недостаточно, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками. «Удовлетворительно» - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера,	- Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов выполнения практической работы Дифференцированный зачет	Экспертная оценка выполнения практических заданий, Дифференцированный зачет

инфекционных болезней, механизмы и пути заражения;			с освоенным материалом в основном сформированы, большинство		

- меры профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; факторы иммунитета, его значение для человека и общества, принципы иммунодиагностики, иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека.			предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий содержат ошибки. «Неудовлетворительно» - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые умения не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.		
Умения: - проводить забор, транспортировку и хранение материала для микробиологических исследований; - проводить простейшие микробиологические исследования; - дифференцировать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам; - осуществлять профилактику распространения инфекции заполнять и вести медицинскую документацию, в том числе в форме		способность отличать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам на основании научных данных	Характеристики демонстрируемых знаний, которые могут быть проверены «Отлично» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, умения сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено высоко. «Хорошо» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые умения сформированы недостаточно, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, некоторые виды	Экспертная оценка выполнения практических заданий Дифференцированный зачет	

электронного документа			заданий	выполнены	с		

			ошибками. «Удовлетворительно» - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые умения работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий содержат ошибки. «Неудовлетворительно» - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые умения не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей.

Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

К критериям оценки уровня подготовки обучающегося относятся:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой по дисциплине;
- умения обучающимся использовать теоретические знания при выполнении практических заданий;
- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты его содержания.

Дополнительным критерием оценки уровня подготовки обучающегося может являться результат научно-исследовательской, проектной деятельности, промежуточная оценка портфолио обучающегося.

При проведении ДЗ по дисциплине уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах:

«5» «4» («хорошо»), «3» («удовлетворительно»), «2» («неудовлетворительно»).

Дифференцированный зачет проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана за счет времени, отводимого на освоение учебной дисциплины. Примерное задание ДЗ в Приложении.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.12. 1. Типовые задания для оценки

знаний Вопросы для фронтального устного опроса

1. Назвать предмет изучения и задачи медицинской микробиологии.
2. Перечислить разделы микробиологии в соответствии с объектами исследования.
3. Назвать имена отечественных ученых, внесших вклад в развитие микробиологии и иммунологии (проверка домашнего задания).
4. Для чего медицинскому работнику нужны знания микробиологии?

Вопросы для фронтального устного опроса

1. Кто называется микроорганизмом. Кто к нему относится. Какая наука изучает микроорганизмы.
2. Какие формы микроорганизмов Вы знаете. Какие группы шаровидных Бактерий Вам известны
3. Какие группы палочковидных бактерий вам известны.

4. Какие группы извитых микроорганизмов вам известны

5. Из каких структурных частей состоит бактериальная клетка
6. Что собой представляет нуклеоид бактериальной клетки и в чем его функция
7. Цитоплазма бактериальной клетки
8. Оболочка бактериальной клетки
9. Жгутики, функции. Виды бактерий по количеству и расположению жгутиков
10. Спорообразование, значение. Типы расположения спор в бактериальной клетке.

Терминологический диктант

1. Клетки шаровидной формы, расположенные в виде неправильных гроздевидных скоплений.
2. Палочки, не образующие споры
3. Одиночные беспорядочно расположенные клетки шаровидной формы
4. Палочки со спорами, причем спора превышает диаметр палочки
5. Палочки, имеющие форму запятой

Задания письменной контрольной работы

1. Что такое «инфекция». Основные особенности инфекционных болезней.
2. Классификации инфекционных болезней.
3. Патогенность и вирулентность.
4. Периоды и исходы инфекционного заболевания.
5. Экзотоксины и эндотоксины

Задания письменной работы «Частная бактериология»

- 1 - бактериальные кишечные инфекции.
- 2 - бактериальные респираторные инфекции.
- 3 - бактериальные кровяные инфекции.
- 4 – бактериальные инфекции наружных покровов.

План ответа:

- А. Источник инфекций
- Б. Механизм и пути передачи инфекций
- В. Исследуемый материал
- Г. Примеры инфекционных заболеваний

Вопросы для фронтального устного опроса по теме

«Классификация и структура вирусов, их культивирование, репродукция, методы изучения»

1. Почему вирусы объединены в отдельное царство, какие признаки отличают их от всех других организмов.
2. Какое строение имеют простые и сложные вирусы.
3. Расскажите о типах взаимодействия вируса с клеткой.
4. Расскажите о способах культивирования вирусов.
5. Какие существуют критерии размножения вирусов в культуре тканей.

Диктант «Иммунитет и его виды»

Согласитесь, или опровергните утверждение

1. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате получения антител через плаценту от матери.
2. Искусственный пассивный иммунитет вырабатывается после введения иммунной сыворотки.
3. Естественный активный иммунитет вырабатывается в результате введения анатоксина.

4. Искусственный активный иммунитет вырабатывается после введения туляремийной вакцины.

5. После перенесенного заболевания развивается естественный пассивный иммунитет

Вопросы для фронтального устного опроса по темам:

1. Что такое иммунитет.

2. Назовите имена ученых, внесших вклад в развитие иммунологии.

3. Назовите виды иммунитета. Приведите примеры.

4. Какие виды иммунитета выделяют по своей направленности.

5. Перечислите первичные барьеры неспецифической защиты организма.

6. Перечислите вторичные барьеры неспецифической защиты организма.

7. Что такое специфическая защита организма и чем она отличается от неспецифической.

8. Что такое иммунный ответ и в чем его значение.

9. Перечислите органы иммунной системы.

10. Назвать иммунокомпетентные клетки.

11. Иммунный ответ, его виды.

12. Антигены, определение, свойства и виды.

13. Антитела. Особенности иммуноглобулинов разных классов.

14. Механизм и динамика образования антител.

15. Первичный и вторичный иммунный ответ.

16. Иммунологическая память, ее значение.

17. Иммунологическая толерантность.

18. Аллергия, отличия от иммунного ответа.

19. Реакции гиперчувствительности.

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примерные практические задания

Вопросы для индивидуального опроса

1. Устройство микробиологической лаборатории

2. Правила поведения и работы в микробиологической лаборатории

3. Микроскоп: составные части, правила работы, уход.

4. Автоклав: устройство, принцип работы. Техника безопасности при работе.

5. Виды микроскопии.

Вопросы для индивидуального опроса

1. Какие правила необходимо соблюдать при сборе биологического материала?
2. Охарактеризуйте условия транспортировки биологического материала.
3. Что включает в себя сопроводительный бланк для транспортировки биоматериала?
4. Перечислите основные правила взятия исследуемого материала.
5. Каким образом хранится исследуемый материал?

Вопросы для фронтального опроса

1. Стерилизация, определение, цели, методы.
2. Физические, химические методы стерилизации. Контроль стерилизации
3. Дезинфекция, определение, методы, отличия от стерилизации.
4. Виды дезинфекции. Факторы, определяющие эффективность дезинфекции.
5. Асептика. Антисептика.

Задания письменной контрольной работы по теме «Учение об иммунитете»

Задание 1

Установите соответствие между видом иммунитета и примером его иллюстрирующим

Вид иммунитета	Пример
1. Естественный активный иммунитет	А. Вырабатывается в результате перенесенного заболевания
2. Искусственный пассивный иммунитет	Б. Для его создания используют иммунные сыворотки
3. Клеточный иммунитет	В. Обусловлен преимущественно иммунными клетками

Задание 2

Из приведенных ниже факторов защиты организма выберите специфические.

Фагоциты, комплемент, образование антител и др.

Задание 3.

Закончите предложения.

А. К центральным органам иммунной системы относятся _____.

Б. Клетки, осуществляющие поглощение и переваривание чужеродного объекта, - это _____.

В. Селезенка, _____, _____ являются периферическими органами иммунной системы.

Задание 4.

Установите соответствие между видом и свойством микроорганизмов:

Вид микроорганизмов	Свойство микроорганизмов
1. патогенные	— . Никогда не вызывают развитие инфекционного процесса
2. Условно- патогенные	— . Вызывают развитие инфекционного процесса
3. Непатогенные	— . Вызывают развитие инфекционного процесса при определенных условиях
ОТВЕТ: А- 2, Б-3, В -1.	

Дайте определение термину иммунопрофилактика

Задание 5.

Перечислите номера всех ответов, имеющих отношение к вакцинам.

1. БЦЖ
2. Препарат, содержащий готовые антитела
3. Национальный календарь профилактических прививок
4. Используется для профилактики и лечения дисбактериоза

Графологический диктант

Если ответ верен «да», то используется символ ^, если ответ «нет», то используется символ

.-

1. Гетеротрофы используют готовые органические вещества.
2. Экзоферменты выделяются во внешнюю среду.
3. Облигатные аэробы способны жить и размножаться только в отсутствие свободного кислорода воздуха.
4. Первая фаза размножения бактерий – исходная стационарная.
5. Пигменты не защищают микроорганизмы от ультрафиолетовой радиации

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	27. Полнота выполнения практического задания; 28. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	29. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности.

Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно.

Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы.

Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

Перечень

1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. История развития микробиологии и иммунологии. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества.
2. Основные таксономические категории (род, вид, чистая культура, штамм, клон, разновидность). Название вида микроорганизмов в соответствии с бинарной номенклатурой.
3. Экология микроорганизмов. Микрофлора почвы, воды, воздуха. Роль почвы, воздуха, воды, пищевых продуктов в распространении возбудителей инфекционных болезней.
4. Действие факторов окружающей среды (физических, химических, биологических) на микроорганизмы.

5. Уничтожение микроорганизмов в окружающей среде. Дезинфекция. Асептика и антисептика
6. Уничтожение микроорганизмов в окружающей среде. Стерилизация. Асептика и антисептика
7. «Инфекция», «инфекционный процесс». Особенности инфекционного процесса. Факторы, влияющие на возникновение, течение и исход инфекционного процесса.
8. «Инфекционная болезнь», периоды инфекционной болезни.
9. Классификация микроорганизмов по степени патогенности. Патогенность и вирулентность. Факторы патогенности.
10. Классификации инфекционных болезней.
11. Понятие об эпидемическом процессе. Источник инфекции, механизм, факторы и пути передачи инфекции. Восприимчивость к инфекции. Организация противоэпидемической работы.
12. Понятие об иммунитете. Виды иммунитета. Значение иммунитета для человека и общества.
13. Неспецифические и специфические формы защиты организма, их взаимосвязь.
14. Центральные и периферические органы иммунной системы, иммунокомпетентные клетки, виды и функции.
15. Антигены, определение, свойства, виды. Антитела, определение, виды, свойства. Антителообразование, взаимодействие антитела с антигеном.
16. Динамика антителообразования, первичный и вторичный иммунный ответ.
17. Иммунологическая память, иммунологическая толерантность, значение, область применения. Аллергия, виды аллергенов, классификация аллергических реакций.
18. Серологические исследования: фазы, цели, виды, применение.
19. Иммунный статус. Патология иммунной системы. Иммунодефицитные состояния.
20. Вакцины, определение, состав, назначение, классификация, примеры.
21. Иммунные сыворотки, назначение, классификация, примеры.
22. Структура бактериальной клетки: основные и дополнительные структуры, их состав и назначение.
23. Особенности морфологии микоплазм, хламидий, риккетсий, актиномицетов.
24. Классификация микроорганизмов: кокковидные, палочковидные, извитые микроорганизмы.
25. Химический состав бактериальной клетки. Ферменты бактерий. Питание, дыхание, рост и размножение бактерий.
26. Питательные среды, их назначение, применение. Требования, предъявляемые к питательным средам.
27. Условия культивирования бактерий. Приборы для культивирования микроорганизмов. Особенности культивирования анаэробов.
28. Виды питательных сред. Преимущества готовых сухих питательных сред.
29. Возбудители бактериальных кишечных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
30. Возбудители бактериальных респираторных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
31. Возбудители бактериальных кровяных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
32. Возбудители бактериальных инфекций наружных покровов. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
33. Антибактериальные средства, механизм их действия, классификации. Общая характеристика механизмов устойчивости бактерий к антибактериальным препаратам.
34. Классификация грибов. Морфология грибов. Особенности питания и дыхания грибов. Культивирование грибов, оптимальные условия для культивирования.
35. Возбудители грибковых кишечных инфекций – микотоксикозов. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

36. Возбудители грибковых респираторных инфекций, их классификация. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
37. Возбудители грибковых инфекций наружных покровов. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций. Противогрибковые препараты. Особенности противогрибкового иммунитета.
38. Общая характеристика и классификация простейших. Особенности их морфологии и жизнедеятельности.
39. Возбудители протозойных кишечных инвазий. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения.
40. Возбудители протозойных кровяных инфекций. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения.
41. Возбудители протозойных инвазий мочеполовых путей. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения. Противопротозойные препараты. Особенности иммунитета при протозойных инфекциях.
42. Общая характеристика и классификация гельминтов. Особенности морфологии и жизнедеятельности гельминтов. Патогенетическое воздействие на организм человека
43. Источники инвазии, пути распространения и заражения гельминтами. Характерные клинические проявления гельминтозов. Профилактика гельминтозов.
44. Особенности классификации вирусов. Структура вирусов, просто и сложно устроенные вирусы. Формы и размеры вирионов.
45. Методы культивирования и обнаружения вирусов.
46. Взаимодействие вируса с клеткой: продуктивный и интегративный типы взаимодействия. Противовирусные препараты. Особенности противовирусного иммунитета.
47. Бактериофаги, их свойства и применение в диагностике, профилактике и лечении инфекционных болезней.
48. Возбудители вирусных кишечных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
49. Возбудители вирусных респираторных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
50. Возбудители вирусных кровяных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
51. Возбудители вирусных инфекций наружных покровов. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.
52. Понятие «нормальная микрофлора человека». Функции нормальной микрофлоры. Основные микробные биотопы.
53. Дисбактериоз, причины, симптомы, методы исследования, корреляция.
54. Устройство микробиологической лаборатории
55. Правила поведения и работы в микробиологической лаборатории
56. Микроскоп: составные части, правила работы, уход. Виды микроскопии.
57. Автоклав: устройство, принцип работы. Техника безопасности при работе.
58. Методы исследования микроорганизмов.
59. Общие требования к сбору и доставке проб биологического материала для микробиологического исследования
60. Подготовка лабораторной стеклянной посуды к стерилизации.
61. Стерилизуемый материал и режимы стерилизации в автоклаве и сухожаровом шкафу.
62. Приготовление исходного 10 % (основного) раствора хлорной извести. Рабочий раствор. Основные группы дезинфектантов. Факторы, влияющие на выбор дезинфицирующего средства.
63. Правила забора крови для проведения иммунологических исследований. Получение сыворотки крови
64. Основные принципы иммунопрофилактики.
65. Национальный календарь профилактических прививок
66. Постановка реакции агглютинации на стекле, учет результатов

67. Приготовление фиксированного препарата и окраска его по Граму
68. Приготовление препарата «раздавленная капля»
69. Этапы приготовления питательной среды
70. Разлив плотной питательной среды в чашки Петри, в пробирки.
71. Посев материала на плотные питательные среды в чашки Петри, в пробирки, посев материала в жидкие питательные среды.
72. Изучение культуральных и биохимических свойств бактерий.
73. Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам методом дисков
74. Техника приготовления препаратов для микроскопирования при дерматомикозах.
75. Техника приготовления нативного мазка и мазка, окрашенного раствором Люголя для выявления простейших кишечника.
76. Техника приготовления мазка крови и толстой капли крови для выявления простейших.
77. Макроскопический метод обнаружения гельминтов.
78. Техника приготовления нативного мазка для обнаружения яиц и личинок гельминтов.
79. Техника приготовления препарата по Като.
80. Прямой и непрямой иммуноферментный анализ, проведение, применение.
81. Полимеразная цепная реакция, этапы проведения, преимущества.

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт (форма промежуточной аттестации)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

Зачёт проводится одновременно для всей учебной группы.

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, показавшему всесторонние и глубокие знания программного материала и дополнительной литературы, а также творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании материала.

Оценка «**хорошо**» ставится обучающемуся, показавшему полное знание программного материала, освоившему основную рекомендательную литературу, показавшему стабильный характер знаний и умений и способному к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.

Оценка «**удовлетворительно**» ставится обучающемуся, показавшему знания основного программного материала в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, знакомому с основной рекомендованной литературой, допустившему неточности в ответе на ДЗ, но обладающему необходимыми знаниями и умениями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.

Оценка «**неудовлетворительно**» ставится обучающемуся, обнаружившему существенные пробелы в знании основного программного материала, допустившему принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант 1

Инструкция по выполнению задания:

Предлагается ответить на следующие задания:

1. Все перечисленные ниже ученые кроме двух внесли значительный вклад в становление микробиологии как науки:

1) Эдуард Дженнер	4) И. П. Павлов
2) Луи Пастер	5) И. М. Сеченов
3) Д. И. Ивановский	

2. Выберите два верных ответа из пяти. Название микроорганизмов в соответствии с бинарной номенклатурой включает

1) род	4) вид
2) отряд	5) вариант
3) штамм	

3. К основным правилам работы в микробиологической лаборатории можно отнести:

- 1) запрет приема пищи, питья, курения, хранения пищи и применения косметических средств в рабочих помещениях
- 2) запрет обеззараживания всех инфицированных материалов перед выбросом или повторным использованием

- 3) запрет работ с пипеткой при помощи рта
- 4) запрет мытья рук персоналом после работы с заразным материалом, животными, перед уходом из лаборатории
- 5) поддержание чистоты и порядка
- 6) запрет на проведение дезинфекции рабочих поверхностей не реже 1 раза в день и после каждого попадания на них заразного материала.

4. Способ передачи инфекции человеку в результате проведения инъекции в медицинской организации _____ (ответ: искусственный).

5. Инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, называются:

- а) любые инфекционные заболевания, возникающие у пациентов в результате обращения в МО за медицинской помощью или у медицинских работников при выполнении профессиональных обязанностей в данной МО;
 - б) инфекционные заболевания медицинского персонала, контактирующего с пациентами при выполнении профессиональных обязанностей в данной МО;
 - в) инфекционные заболевания пациентов стационаров и амбулаторно – поликлинических учреждений;
 - г) неинфекционные заболевания медицинского персонала и пациентов, находящихся на лечении в стационаре или обратившиеся за медицинской помощью.
6. В случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы, потенциально опасной в плане инфицирования, необходимо:
- а) составить акт о несчастном случае на производстве установленной формы;
 - б) составить акт о несчастном случае на производстве произвольной формы;
 - в) обратиться к врачу;
 - г) обратиться в управление Роспотребнадзора.

7. К показателям, оцениваемым при санитарно-микробиологическом исследовании воды относятся все, кроме двух:

- 1) коли-титр,
- 2) 2) общее микробное число
- 3) общее микробное обсеменение коли-индекс
- 4) титр энтерококка

8. Рассмотрите предложенную схему классификации органов иммунной системы. Запишите в ответе пропущенный термин, обозначенный на схеме знаком вопроса.



9. Выберите три правильных ответа, которые характеризуют лечебную иммунную сыворотку:

- 1) создает активный иммунитет;
- 2) создает пассивный иммунитет;
- 3) содержит готовые антитела донора;
- 4) содержит ослабленные антигены, вызывающие выработку собственных антител;
- 5) начинает работать немедленно;

10. Установите соответствие между способом уничтожения микроорганизмов в окружающей среде и его характеристикой: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

ХАРАКТЕРИСТИКА	СПОСОБ УНИЧТОЖЕНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ
А) паровая и воздушная Б) проводится постоянный контроль после проведения В) резкое уменьшение численности микроорганизмов Г) проводится контроль за работой приборов, осуществляющих уничтожение Д) полное освобождение объекта от всех микроорганизмов и их спор Е) очаговая и профилактическая	1) стерилизация 2) дезинфекция

11. Установите последовательность приготовления 5 литров 3 % рабочего раствора хлорной извести:

- 1) Взять 1 кг сухой хлорной извести, поместить в эмалированное ведро и измельчить
- 2) залить холодной водой до 10 л и оставить на сутки в прохладном месте
- 3) 10 % основной раствор слить, профильтровать
- 4) перед работой взять 1,5 л основного раствора
- 5) добавить 3,5 л воды, перемешать

9. Установите последовательность периодов инфекционной болезни:

- 1) разгар болезни
- 2) продромальный
- 3) инкубационный
- 4) реконвалесценция

12. Установите соответствие между инфекционным заболеванием и преимущественным механизмом его передачи: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ

- А) столбняк
- Б) туберкулез
- В) сифилис
- Г) ветряная оспа
- Д) эпидермофития
- Е) скарлатина

- 1) контактный
- 2) респираторный

13. Установите соответствие между фактором защиты организма и его характеристикой: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

ХАРАКТЕРИСТИКА

ФАКТОР ЗАЩИТЫ ОРГАНИЗМА

- А) иммунный ответ
- Б) кожа, секреты слизистых оболочек
- В) врожденные
- Г) характерны для всех особей вида
- Д) приобретенные
- Е) строго индивидуальны

- 1) неспецифический фактор
- 2) специфический фактор

14. Установите соответствие между участниками иммунной реакции и их характеристикой: к каждой позиции, данной в первом столбце, подберите соответствующую позицию из второго столбца.

ХАРАКТЕРИСТИКА

УЧАСТНИК ИММУННОЙ РЕАКЦИИ

- А) белок сыворотки крови
- Б) вырабатывается самим организмом
- В) проникает в организм
- Г) вирус, бактерия
- Д) Ig G, Ig M и др.
- Е) генетически чужеродное вещество

- 1) антиген
- 2) антитело

15. под которыми они указаны. Перечислите все необходимое для приготовления препарата для микроскопии при дерматомикозах:

- 1) 10-30 % раствор КОН
- 2) предметное стекло
- 3) исследуемый материал (пораженные волосы, ногтевые пластинки и др)
- 4) исследуемый материал (кровь)
- 5) стерильный физиологический раствор
- 6) генциановый фиолетовый

16. Установите соответствие между характеристикой и группой возбудителей грибковых инфекций наружных покровов.

ПРИЗНАК

ВОЗБУДИТЕЛИ ГРИБКОВЫХ ИНФЕКЦИЙ

- А) отрубевидный лишай
- Б) поражение кожи, ногтей и волос
- В) малоконтагиозный микроорганизм
- Г) высококонтагиозный микроорганизм
- Д) поражение поверхностных отделов рогового слоя эпидермиса
- Е) фавус

- 1) дерматомицеты
- 2) кератомицеты

б) начинает работать после определенного срока.

17. Установите последовательность приготовления фиксированного окрашенного препарата:

- 1) фиксация над пламенем спиртовки
- 2) нанесение на предметной стеклу каплю стерильной воды
- 3) нанесение красителя с последующим смыванием его водой
- 4) высушивание при комнатной температуре

5) внесение на предметное стекло исследуемого материала (культура микроорганизма)

18. Выберите три верных ответа из шести и запишите цифры, под которыми они указаны.

По способу питания бактерии могут быть:

1) автотрофами	4) перитрихами
2) сапрофитами	5) аэробами
3) паразитами	6) микроаэрофиллами

19. Установите последовательность этапов выделения чистой культуры возбудителя:

- 1) Взятие исследуемого материала
 - 2) Посев материала на питательную среду для получения изолированных колоний
 - 3) Изучение изолированных колоний, их пересев на скошенный агар
 - 4) Микроскопия колоний, выращенных на скошенном агаре
20. Выберите три верных ответа из шести и запишите цифры, под которыми они указаны.

К грамотрицательным бактериям относятся:

1) <i>Clostridium tetani</i>	4) <i>Bacillus anthracis</i>
2) <i>Escherichia coli</i>	5) <i>Bordetella pertussis</i>
3) <i>Clostridium botulinum</i>	6) <i>Salmonella typhi</i>

21. Выберите из приведенного ниже списка три утверждения, относящиеся к морфологическим и тинкториальным свойствам возбудителя дифтерии.

- 1) Грамположительный микроорганизм
- 2) Прямые или слегка изогнутые палочки
- 3) Растет на специальных питательных средах (кровяно-теллуритовый агар)
- 4) Образует на питательных средах колонии нескольких типов
- 5) Устойчив во внешней среде
- 6) Неподвижны, спор не образуют

22. Выберите три верных ответа из шести и запишите цифры, под которыми они указаны.

Растут только на специальных питательных средах:

1) <i>Borrelia burgdorferi</i>	4) <i>Bacillus anthracis</i>
2) <i>Bordetella pertussis</i>	5) <i>Pseudomonas malleri</i>
3) <i>Salmonella typhi</i>	
6) <i>Corynebacterium diphtheriae</i>	

23. Выберите три верных ответа из шести и запишите цифры, под которыми они указаны.

Имеют палочковидную форму следующие возбудители:

1) <i>Escherichia coli</i>	4) <i>Borrelia burgdorferi</i>
2) <i>Streptococcus pyogenes</i>	5) <i>Bacillus anthracis</i>
3) <i>Neisseria meningitidis</i>	6) <i>Vibrio cholerae</i>

24. Осложнениями антибиотикотерапии может быть все, кроме двух:

- 1) дисбактериоз
- 2) кровотечение
- 3) поражение слуха
- 4) аллергические реакции
- 5) пневмония

25. Установите правильную последовательность при проведении дезинфекции уборочного инвентаря

1.	Вымытую ветошь высушивают
2.	Обработать руки гигиеническим способом.

3.	Обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы.
4.	Снять средства индивидуальной защиты
5.	После полного высыхания ветошь хранят в подписанной емкости.
6.	Ветошь и ведра замачивают в дезинфицирующем растворе. Швабры обрабатывают методом протирания.
7.	Подготовить необходимое оснащение (дезинфицирующий раствор, салфетки)
8.	По окончании экспозиции ветошь достают из дезраствора и промывают под проточной водой

ОТВЕТ: 7, 3, 6, 8, 1, 5, 4, 2.

Оценочные материалы/фонд оценочных средств по учебной дисциплине

ОП.07 Здоровый человек и его окружение

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП 07 Здоровый человек и его окружение».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «ОП 07 Здоровый человек и его окружение».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции.

Знания:

- содержание понятий "здоровье", "качество жизни", "факторы риска болезни";
- основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды;
- периоды жизнедеятельности человека;
- анатомо-физиологические и психологические особенности человека;
- основные закономерности и правила оценки физического, нервно- психического и социального развития;
- универсальные потребности человека в разные возрастные периоды;
- значение семьи в жизни человека.

Умения:

- оценивать параметры физиологического развития человека в разные возрастные периоды;
- выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, связанные с дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья;
- обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросам планирования семьи;

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 01 -ОК 09

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

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, применять знания о изменении климата, принципы бережливого производства, 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.

Профессиональные компетенции: ПК 2.1, ПК 3.1, ПК 3.3, ПК 4.2, ПК 5.1, ПК 6.6, ПК 6.7.

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.

ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.

ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 6, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 16, ЛР 17

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания

ЛР 16 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 17 Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: - содержание понятий "здоровье", "качество жизни", "факторы риска болезни"; - основные факторы риска развития болезней в разные возрастные периоды; - периоды жизнедеятельности человека; - анатомо-физиологические и психологические особенности человека; - основные закономерности и правила оценки физического, нервно-психического и социального развития; - универсальные	ОК 01 - ОК 09, ПК 2.1, ПК 3.1, ПК 3.3, ПК 4.2, ПК 5.1, ПК 6.6, ПК 6.7, ЛР 6, ЛР 9, ЛР 12, ЛР 16. ЛР 17		Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной	Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов выполнения практической работы Экспертная оценка правильности выполнения заданий по работе с информацией, документами Экспертная	Экспертная оценка выполнения практических заданий, выполнения условий учебных ролевых игр Дифференцированный зачет

потребности человека в разные возрастные периоды; - значение семьи в жизни человека.			литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний. Оценки «хорошо» заслуживает	оценка решения ситуационных задач.
Умения: оценивать параметры физиологического развития человека в разные возрастные периоды; - выявлять проблемы человека в разные возрастные периоды, связанные с			студент, показавший полное знание основного материала а учебной дисциплины , знание основно й литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность	Экспертная оценка выполнения практических заданий, выполнения условий учебн ых ролевых игр Зачет

к

дефицитом знаний, умений и навыков в области укрепления здоровья; обучать население особенностям сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и вопросам планирования семьи;			пополнению и обновлению знаний. Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений		

			дисциплины, неумение даж ес помощью преподавателя сформулировать правильные ответы навопросы билета.		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей.

Устное обсуждение проходит на занятии по вопросам, не предоставленным для подготовки ранее, и рассчитано на выявление объема знаний по определенному разделу, теме, проблеме.

К критериям оценки уровня подготовки обучающегося относятся:

- уровень освоения обучающимся материала, предусмотренного учебной программой по дисциплине;
- умения обучающимся использовать теоретические знания при выполнении практических заданий;
- уровень сформированности общих и профессиональных компетенций;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа при соблюдении принципа полноты его содержания.

Дополнительным критерием оценки уровня подготовки обучающегося может являться результат научно-исследовательской, проектной деятельности, промежуточная оценка портфолио обучающегося.

При проведении ДЗ по дисциплине уровень подготовки обучающихся оценивается в баллах: «5» («отлично»), «4» («хорошо»), «3» («удовлетворительно»), «2» («неудовлетворительно»).

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.13. 1. Типовые задания для оценки знаний в форме опроса

Раздел 1. Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие

Вопросы для фронтального опроса

1. Назовите основные обстоятельства, определяющие потребность в разработке концепции охраны здоровья здоровых в Российской Федерации.
2. Назовите цели Концепции.
3. Назовите задачи Концепции.
4. Назовите основные принципы реализации Концепции.

5. Назовите основные направления деятельности в области стратегии охраны здоровья здорового человека.
6. Назовите приоритетные направления реализации Концепции в области экономики.
7. Назовите приоритетные направления реализации Концепции в области восстановительной и профилактической медицины.
8. Назовите механизм реализации Концепции.
9. Что является основой методологии Концепции?
10. Назовите приоритетные направления в области научных исследований.

Раздел 2. Здоровье детей

1. Основы профилактической медицины. Понятия «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни». Факторы, влияющие на рост и развитие ребёнка. Профилактика ранних отклонений в здоровье. Показатели динамики рождаемости. Критерии здоровья.
2. Периоды жизнедеятельности человека. Краткая характеристика периодов детского возраста. Универсальные потребности ребёнка. Особенности сбора информации о детях разных возрастных периодов. Группы здоровья.
3. Вредные факторы, влияющие на формирование плода. Их профилактика. Период новорождённости. Признаки доношенного ребёнка.
4. Переходные (физиологические) состояния новорождённого.
5. Патронажи. Дородовый и первичный патронаж к новорождённому. Цели, сроки.
6. Признаки недоношенного ребёнка (морфологические и функциональные особенности). Степени недоношенности. Причины и профилактика недоношенности.
7. Этапы выхаживания недоношенных. Организация вскармливания и ухода за недоношенным. Особенности пограничных состояний и дальнейшего развития недоношенных.
8. Характеристика периода грудного возраста. Анатомо-физиологические особенности подкожно - жировой клетчатки, кожи, костно-мышечной системы у ребёнка первого года жизни.
9. Антропометрия. Закономерности нарастания показателей физического развития, правила их оценки. Основные средства и правила закаливания, виды массажа.
10. Правила оценки нервно-психического развития. Ведущие линии нервно-психического развития ребёнка грудного возраста. Занятия с ребёнком грудного возраста.
11. Виды вскармливания. Преимущества грудного вскармливания, характеристика молочива. Гипогалактия. Причины, профилактика.
12. Понятия «докорм», «прикорм». Цели введения, правила, техника, сроки введения.
13. Преддошкольный период. Анатомо-физиологические особенности, особенности НПР.
14. Анатомо-физиологические особенности детей дошкольного возраста. Профилактика искривлений скелета, плоскостопия, уход за зубами.
15. Анатомо-физиологические особенности пубертатного периода. Характеристика психологических проблем подростков, вредные привычки, девиантное поведение.

Раздел 3. Зрелый возраст

1. Репродуктивная система женщины: наружные половые органы, их функции. Внутренние половые органы, их функции.

2. Репродуктивная система мужчины: наружные половые органы, их функции. Внутренние половые органы, их функции.
3. Роль семьи в жизни человека.
4. Планирование семьи. Контрацепция.
5. Гаметогенез. Строение половых мужской и женской половых клеток

Оплодотворение.

6. Развитие плодных оболочек. Плацента. Околоплодные воды. Пуповина.
7. Критические периоды развития плода. Влияние вредных факторов на развитие внутриутробного плода.
8. Изменения в организме женщины при беременности.
9. Диагностика ранних сроков беременности.
10. Диагностика поздних сроков беременности.
11. Предвестники родов. Причины наступления родов.
12. Периоды родов. Течение и ведение физиологических родов.
13. Изменения в организме женщины в послеродовом периоде.
14. Течение и ведение послеродового периода.
15. Климактерический период у мужчины и женщины. Значение здорового образа жизни в профилактике климактерического синдрома.

Раздел 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста

1. Профилактика инсульта.
2. Рекомендации по питанию для пациента с атеросклерозом.
3. Рекомендации по питанию для пациента с артериальной гипертензией
4. Рекомендации по двигательной активности.
5. Профилактика ожирения.
6. Профилактика эндемического зоба.
7. Профилактика нервных болезней.
8. Профилактика онкозаболеваний.
9. Профилактика болезней органов дыхания.
10. Профилактика ИБС.
11. Профилактика курения, алкоголизма и наркомании и др.

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примерный перечень задач

Раздел 1. Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие

Задача 1

Найти соответствие между терминами и определениями:

На доске написать следующие понятия. Студенты записывают их на листке бумаги. Затем преподаватель зачитывает определения, обозначая их цифрой от 1 до 10. студенты напротив каждого термина ставят соответствующую цифру. После проведения работы проводится взаимоконтроль (студенты меняются ответами).

Термины:

Болезнь Здоровье

Качество жизни Развитие Профилактика

Здоровый образ жизни Факторы риска Охрана здоровья

Рост Потребность

Определения:

1. Восприятие индивидуумом его положения в жизни в контексте культуры и системы

ценностей, в которых он живет в связи с целями, ожиданиями, стандартами и интересами этого индивидуума.

2. Процесс изменения размеров всего тела или его частей, для которого характерны количественные и качественные изменения, происходящие в организме.
3. Факторы, создаваемые самим человеком, которые способствуют развитию заболеваний: нейропсихические нагрузки, вредные привычки, нерациональное питание.
4. Состояние полного физического, душевного, социального благополучия, а не только отсутствие болезней.
5. Динамичный процесс, который вызывает функциональные изменения вследствие совершенствования строения органов и систем
6. Способ жизнедеятельности, направленный на сохранение и улучшение здоровья людей.
7. Уменьшение адаптаций организма к окружающей среде.
8. Комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и (или) устранения факторов риска.
9. Совокупность мер, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней активной жизни, предоставление ему медицинской помощи.

Задача 2

В поликлинику по месту жительства обратилась женщина 36 лет для прохождения дополнительной диспансеризации, после прохождения, которой пациентка отнесена к первой группе диспансерного наблюдения. На приеме пациентка интересовалась мероприятиями, необходимыми для поддержания своего здоровья.

1. Куда необходимо направить данную женщину?
2. Перечислите, какие исследования необходимо провести данной пациентке?
3. Сколько раз в год необходимо проходить данные обследования?
4. Какие вопросы об образе жизни необходимо задать данной пациентке?
5. Какие рекомендации должна получить женщина после прохождения обследований?

Задача 3

Формирование здорового образа жизни.

1. Что входит в данное понятие?
2. Какая структура здравоохранения в нашей стране в наибольшей степени занимается формированием ЗОЖ?
3. Врач, какой специальности дает рекомендации по здоровому образу жизни в Центре здоровья?
4. Какие рекомендации необходимы для разработки индивидуальной программы оздоровления?
5. Назовите форму группового профилактического консультирования.

Задача 4

Мужчина 45 лет обратился в поликлинику по месту жительства к терапевту с просьбой оказания помощи в отказе от курения. Курит в течение 26 лет по 20-30 сигарет в день.

1. В какое ЛПУ необходимо направить данного пациента?
2. Какие инструментальные методы диагностики необходимо провести данному мужчине?
3. При помощи каких методов можно провести определение степени никотиновой зависимости?
4. Врач, какой специальности будет заниматься с данным пациентом?
5. Возможно ли посещение данным пациентом школы здоровья?

Графический диктант

1. Специфика жизнедеятельности людей, составляющих семью или коллектив отражает общественное здоровье (-)
2. Приспособление органов и систем к изменяющимся условиям называется компенсацией (+)
3. Метод медицинского обслуживания населения, представляет собой активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья и проведение мер профилактики заболеваний называют диспансеризацией (+)
4. С помощью диспансерного метода наблюдения осуществляется выявление пациентов с хроническими заболеваниями на ранних стадиях (-)
5. В отечественном здравоохранении исторически определились и практически оправдали себя три основных принципа отбора контингентов лиц, подлежащих диспансеризации (-)
6. Ко второй диспансерной группе относятся лица с компенсированным течением заболевания, редкими обострениями, непродолжительными потерями трудоспособности (-)
7. Целевые профилактические медицинские осмотры проводятся с целью выявления определенных заболеваний на ранней стадии (+)
8. К декретированным контингентам относятся работники, связанные с пищевой промышленностью (+)
9. В Центр здоровья могут обратиться только граждане, направленные лечащим врачом после дополнительной диспансеризации (-)
10. «Карта Центра здоровья» заводится на всех, обратившихся (+)

Примерный перечень задач с эталонами ответов

Раздел 2. Здоровье детей

Задача 1.

При первичном патронаже новорожденного ребенка (девочка 7-дневного возраста), фельдшер обнаружил нагрубание молочных желез диаметром до 1,5 см, кожа над ними не изменена, при надавливании из выводных протоков выделяется жидкость, напоминающая молозиво. Из половой щели необильные кровянистые выделения. Общее состояние удовлетворительное, температура тела в норме, грудь сосет активно.

Задания.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (определите данное состояние новорожденного ребенка, и с чем оно связано).
2. Продемонстрируйте проведение гигиенической ванны.

Эталон к задаче №1

1. Это физиологическое (пограничное) состояние новорожденного, которое называется гормональный или половой криз, является следствием обильного поступления гормонов матери в кровь плода во время родов. Проявляется на 3-4 день жизни, исчезает через 2-3 нед. Проявляется в виде: отека мошонки (у мальчиков), метроррагии (кровянистых выделений из половой щели у девочек), физиологической мастопатии (независимо от возраста). Мероприятия - контроль температуры тела, бережный туалет кожи в области молочных желез и мошонки, более частое подмывание девочек с выделениями. Рекомендуется обмывание наружных половых органов теплой кипячёной водой с KMnO_4 . Не стоит допускать натираний в области груди. Нельзя выдавливать выделяемую из молочной железы жидкость. Повредив слизистую, можно запустить воспалительный процесс, что может быть чревато маститом новорожденных. При сильном нагрубании, для предохранения раздражения кожи, рекомендуют накладывать тёплую стерильную повязку

2. Проводится проведение гигиенической ванны согласно алгоритму.

Задача 2.

На прием пришла мама с ребенком 2-х месяцев. При осмотре он следит за движущимися предметами, поворачивает голову на звук, улыбается в ответ на улыбку, лежа на животе поднимает и недолго удерживает голову.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (оцените нервно-психическое развитие ребенка (НПР), обозначьте ведущие линии НПР).
2. Составьте маме памятку с советами по воспитанию ребенка.

Эталон к задаче №2

1. НПР оценивается по ведущим линиям. Это важный показатель НПР, который формируется в более или менее одинаковом периоде времени, поэтому может быть использован как критерий оценки НПР. Ведущие линии НПР: Аз- следит за предметами, Ас- поворачивает голову на звук, Э- улыбается в ответ на улыбку, До –на животе недолго удерживает голову. НПР соответствует возрасту.

2. Советы:

- подвешивать яркие игрушки одноцветные на расстоянии 60-70 см от ребенка. Игрушки должны быть простой формы, крупные, яркие, но не многоцветные (обилие цветов утомляет ребенка);
- вызывать улыбку, гуление;
- выкладывать на живот;
- брать на руки, учить держать голову;
- обходить вокруг кроватки, стимулируя сначала сосредоточение внимания, а затем слежение за предметом и обнаружение источника звука.

Задача 3.

При посещении ребенка 8 мес. выяснено, что малыш сам садится, сидит, ложится, ползает, переступает, встает, держась за барьер кроватки, лепечет, долго и разнообразно занимается игрушками, по просьбе взрослого играет в «ладушки». Сам держит и ест корочку хлеба.

Задания.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (оцените нервно-психическое развитие ребенка (НПР), обозначьте ведущие линии НПР).
2. Составьте маме памятку с советами по воспитанию ребенка.

Эталон к задаче №3

1. До - сам садится, сидит, ложится, ползает, переступает, встает, Др - занимается игрушками,

Н - держит и ест корочку хлеба

Р - по просьбе взрослого играет в «ладушки», НПР - соответствует возрасту.

2. Советы:

- подуждать к ходьбе у опоры;
- учить действиям с предметами (катать мяч, открывать коробочки);
- стимулировать лепет, вызывать подражание слогам и простым словам, много разговаривать с ребенком, называть предметы, имена;
- формировать навыки опрятности (мыть руки, приучать к горшку).
- игрушки следует выкладывать в кроватку. Они должны быть разнообразными и более сложными, многокрасочными и звучащими (куклы, зверушки).

Задача 4.

На третий день после рождения, когда ребенка, как обычно, принесли на кормление, мама

забеспокоилась, заметив, что лицо ее малыша пожелтело.

Задания.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (определите данное состояние новорожденного

ребенка, и с чем оно связано).

2. Продемонстрируйте обработку глаз, ушей, носа ребенка.

Эталон к задаче №4

1. Физиологическая желтуха - переходное (физиологическое) состояние.

Сопровождается желтушным окрашиванием кожи без нарушения самочувствия.

Появляется к 3 дню, максимальная выраженность на 4-5 сутки, исчезает к 7-10 дню.

Обусловлена разрушением большого количества фетальных эритроцитов и функциональной незрелостью печени, которая не может переработать большое количество билирубина, образовавшегося при разрушении эритроцитов. Он дает желтую окраску кожи и слизистых.

Мероприятия: частое прикладывание к груди, визуальный контроль за окраской кожи и состоянием ребенка, при длительной желтухе (более 21 дня) применяют фототерапию - ребенка кладут раздетого (защищают глаза) под яркую лампу, происходит разрушение билирубина и, следовательно, исчезает желтуха.

2. Проводится на фантоме обработка глаз, ушей, носа ребенка согласно алгоритму.

Задача 5.

При рождении ребенок имел массу тела 3500 г. На третий день жизни масса тела ребенка стала 3350 г.

Задания.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (определите данное состояние новорожденного ребенка, и с чем оно связано).

2. Продемонстрируйте обработку пупочной ранки.

Эталон к задаче №5

1. Это переходное состояние называется физиологическая убыль массы тела.

Наблюдается в первые 3-4 дня жизни у всех новорождённых и не превышает 10 %.

Восстановление массы происходит к 7-10 дню. Снижение массы связано с потерями воды с дыханием, с мочой и калом, а также с потерями воды с дыханием и через кожу. Для предупреждения большой потери массы тела необходимо раннее прикладывание к груди, кормление по требованию ребёнка, соблюдение оптимального теплового режима. При правильном уходе масса к 10 дню восстанавливается. Мероприятия: Правильный уход, раннее прикладывание к груди, кормление по требованию, контроль массы тела 2 раза в день, профилактика гипогалактии у родильницы. Получение новорожденным достаточного количества жидкости предупреждает большую потерю веса.

2. Проводится обработка пупочной ранки согласно алгоритму проведения манипуляции.

Задача 6

Во время утреннего измерения температуры тела, Вы обнаружили у одного из малышей повышение температуры тела до 38 градусов. Изменений со стороны других систем и органов врачом не обнаружено. Через 3 часа температура тела 36,8 градусов. Возраст ребёнка 3 дня.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (определите данное состояние новорожденного ребенка, и с чем оно связано).

2. Продемонстрируйте согревание новорожденного ребенка с помощью грелок.

Эталон к задаче №6

1. Это физиологическое (переходное) состояние новорожденных - транзиторная

лихорадка. Длится 3-4 часа, обычно совпадает с периодом наибольшей потери массы, лечение не требует, ребенка следует правильно кормить и достаточно поить. Необходимо назначение обильного питья в виде 5% раствора глюкозы; 0,9 % раствора NaCl. Причинами её являются недостаточное поступление в организм воды, высокое содержание белка в молозиве, несовершенство терморегуляции, перегревание.

2. Проводится согревание новорожденного ребенка с помощью грелок согласно алгоритму проведения манипуляции.

Задача №7

При проведении утреннего туалета детей, Вы обратили внимание на ярко – красную окраску кожи у одного из малышей, который родился 2 дня назад.

Задания.

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (определите данное состояние новорожденного ребенка, и с чем оно связано).

2. Продемонстрируйте подмывание и пеленание новорожденного.

Эталон к задаче №7

1. Это физиологическое (переходное) состояние новорожденных - физиологический катар кожи. Развивается в результате расширения капилляров кожи в ответ на более низкую температуру, чем в утробе матери, у здоровых детей она держится до 2-3 дней и к концу первой недели проходит самостоятельно. При угасании эритемы отмечается мелкое или крупнопластинчатое шелушение кожных покровов. При выраженном шелушении кожу смазывают стерильным растительным маслом.

2. Проводится подмывание и пеленание новорожденного согласно алгоритму проведения манипуляции.

Задача №8

Ребенок родился с весом – 3.300 гр., ростом – 51 см, находится на естественном вскармливании, сейчас ему - 4 месяца.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (рассчитайте суточную и разовую потребность в пище).

2. Составьте схему питания на один день.

Эталон к задаче №8

1. Необходимо рассчитать массу тела в 4 мес. Для этого нужно знать месячные прибавки массы тела (или по формуле : масса тела в 6 мес. = 8200 , на каждый недостающий мес. (до 6) вычитаем 800г(средняя месячная прибавка массы тела в первом полугодии), а на каждый последующий мес.(после 6) прибавляем 600 г(средняя месячная прибавка массы тела во втором полугодии). Затем объемным или калорийным методом рассчитать суточный объем пищи. Затем суточный объем разделить на количество кормлений, тем самым узнаем количество пищи на 1 кормление.

1. а) Масса в 4 мес. = $3300 + 600 + 800 + 800 + 750 = 6050$

б) V пищи сут. = $6050 : 7 = 864$ ml (с 4 до 6 мес. V пищи сут. = $1/7$ массы тела) в) V пищи раз. = $864 : 6 = 144$ ml (до 5 мес. ребенок питается 6 раз)

2. При 6 – разовом питании интервалы между кормлениями составляют 3,5 часа. В 4 мес. из продуктов прикорма ребенок может получать сок и фруктовое пюре.

1 кормление 6 час. - гр . молоко

2 кормление 9 – 30 час. - гр . молоко

3 кормление 13 час. - гр . молоко , сок

4 кормление 16 – 30 час. - гр . молоко, фр.. пюре 5 кормление 20 час. - гр . молоко

6 кормление 23 – 30 час. - гр . молоко

Задача №9

Ребенок родился с весом – 3.600 гр., ростом – 50 см, находится на естественном вскармливании, сейчас ему - 5 месяцев

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (рассчитайте суточную и разовую потребность в пище).
2. Составьте схему питания на один день.

Эталон к задаче №9

1. Необходимо рассчитать массу тела в 5 мес. Для этого нужно знать месячные прибавки массы тела (или по формуле : масса тела в 6 мес. = 8200 , на каждый недостающий мес. (до 6) вычитаем 800г(средняя месячная прибавка массы тела в первом полугодии), а на каждый последующий мес.(после 6) прибавляем 600 г(средняя месячная прибавка массы тела во втором полугодии). Затем объемным или калорийным методом рассчитать суточный объем пищи. Затем суточный объем разделить на количество кормлений, тем самым узнаем количество пищи на 1 кормление.

1. а) Масса в 4 мес. = $3300 + 600 + 800 + 800 + 750 + 700 = 6750$

б) V пищи сут. = $6750 : 7 = 964$ ml (с 4 до 6 мес. V пищи сут. = $1/7$ массы тела) в) V пищи раз. = $964 : 5 = 193$ ml (после 5 мес. ребенок питается 5 раз)

2. При 5 – разовом питании интервалы между кормлениями составляют 4 часа. В 5 мес. из блюд прикорма ребенок может получать овощное пюре, а из продуктов прикорма - сок и фруктовое пюре.

1 кормление 6 час.- гр . молоко

2 кормление 10 час.- гр . молоко, сок

3 кормление 14 час. – овощное пюре, гр . молоко 4 кормление 18 час- гр . молоко, фр.. пюре

5 кормление 22 час.- гр . молоко

Задача №10

Ребенку 3 месяца, масса тела 4800 г.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (рассчитайте суточный и разовый объем пищи).

2. Продемонстрируйте кормление ребенка из бутылочки.

Эталон к задаче №10

1. а) V пищи сут. = $4800 : 5 = 960$ ml (с 2 до 4 мес. V пищи сут. = $1/5$ массы тела);

в) V пищи раз. = $960 : 6 = 160$ ml (до 5 мес. ребенок питается 6 раз).

2. Проводится на фантоме кормление ребенка из бутылочки согласно алгоритму.

Задача №11

Ребенку 4 мес. (девочка). На приеме при проведении антропометрии установлено: масса тела составляет 4200,0 г, длина тела.- 53 см, окружность груди-39 см.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (используя центильные таблицы, определите соматотип (тип физического развития), определите гармоничность физического развития).

2. Продемонстрируйте измерение окружности головы, груди, длины и массы тела ребенка.

Эталон к задаче №11

1. Масса тела - 1 коридор, длина тела - 1, окружность груди – 2. Затем нужно найти сумму значений коридоров- $1+1+2=4$. Т.к сумма меньше 10 - микросоматический тип ФР, т.е. ФР - ниже среднего, гармоничное, т.к. максимальная разность между коридорами составила 1.

2. С использованием фантома и соответствующего оборудования проводится измерение окружности головы, груди, длины и массы тела ребенка согласно алгоритмам.

Задача №12

Ребенку 2 мес. (мальчик). На приеме при проведении антропометрии установлено: масса

тела составляет 4200,0 г, длина тела- 56 см, окружность груди-36 см.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (используя центильные таблицы), определите соматотип (тип физического развития), определите гармоничность физического развития).

2. Продемонстрируйте кормление через зонд.

Эталон к задаче №12

1. Масса тела - 2 коридор, длина тела - 4, окружность груди – 2. Затем нужно найти сумму значений коридоров – 2+4+2=8. Т.к сумма меньше 10 - микросоматический тип ФР, т.е. ФР - ниже среднего., дисгармоничное, т.к. максимальная разность между коридорами составила 2.

2. С использованием фантома и соответствующего оборудования проводится кормление через зонд согласно алгоритму.

Задача №13

Ребенок родился в 39 недель с массой тела 3560 г, длиной тела 51 см, окружность груди-32 см, окружность головы 34 см. При рождении у ребенка число сердечных сокращений 110 в мин., громкий крик, кожа розовая, конечности цианотичные, движения активные, реакция на носовую катетер в виде чихания.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (используя шкалу Апгар, дайте оценку состояния новорожденного, оцените антропометрические данные).

2. Продемонстрируйте на фантоме обработку кожных складок у ребенка.

Эталон к задаче №13

1. ЧСС-110 в мин-2 балла, кожа розовая, синюшность конечностей-1 балл, активные движения-2 балла, реакция на носовой катетер в виде чихания-2 балла, громкий крик-2 балла. Антропометрические данные соответствуют возрасту.

2. Проводится на фантоме обработку кожных складок у ребенка согласно алгоритму.

Задача №14

Мальчик 15 лет, при осмотре подмышечных впадин - редкие волосы на центральном участке впадин, оволосение лобка - редкие волосы в центре, рост щитовидного хряща - отчетливое выпячивание (кадык), тембр голоса мужской, слияние зон роста волос над губой и в области подбородка, выраженный рост бакенбардов.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (используя специальные таблицы, запишите половую формулу, определите уровень полового созревания).

2. Составьте план беседы «Что должны знать юноши?».

Эталон к задаче №14

1. 15 лет Ах2 (2 балла), L2 (1,2 балла), V2 (1,4), F4 (6,4), P2 (2,2) сумма баллов-13,2, половоэразвитие соответствует возрасту (В №сумма баллов м.б. от 4,6 до 14,3).

2. План беседы «Что должны знать юноши?»

1) Строение мужской репродуктивной системы;

2) Вторичные половые признаки мальчиков;

3) Личная гигиена (гигиена кожи, половых органов, полости рта, одежды и обуви);

4) Вред алкоголя, курения, наркотиков;

5) Вред ранней половой жизни и случайных связей;

6) Значение ЗОЖ (Режим дня. Двигательная активность. Рациональное питание. др.).

Задача №15

При осмотре девочки 12 лет молочные железы несколько выдаются, околососковый кружок вместе с соском образуют единичный конус, на лобке волосы отсутствуют, отсутствие волос в подмышечной впадине, отсутствие менструаций.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (используя специальные таблицы, запишите половую формулу, оцените уровень полового созревания).
2. Составьте план беседы «Что должны знать девушки?».

Эталон к задаче №15

1. Девочка, 12 лет. Половая формула: $Ma1(1,2 \text{ балла}), P0(0), Ax0(0), Me0(0)$ сумма баллов-1,2. Половое развитие соответствует возрасту (В № сумма баллов м.б. от 1,2 до 7,0)
2. План беседы «Что должны знать девушки?»
 - 1) Строение женской репродуктивной системы;
 - 2) Вторичные половые признаки девочек;
 - 3) Личная гигиена (гигиена кожи, половых органов, полости рта, одежды и обуви);
 - 4) Вред алкоголя, курения, наркотиков;
 - 5) Вред ранней половой жизни и случайных связей;
 - 6) Значение ЗОЖ (Режим дня. Двигательная активность. Рациональное питание. др.).

Раздел 3. Зрелый возраст

Задача №1

Пациентка Л., 22 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на задержку менструации в течение 2 месяцев, появившуюся тягу к острой пище. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

Данные осмотра в зеркалах: слизистая влагалища и шейки матки цианотичная.

Данные бимануального исследования: матка увеличена до размеров гусиного яйца, при пальпации меняет свою консистенцию, в области левого трубного угла выпячивание (асимметрия), перешеек матки размягчен.

Задания.

1. Определить срок беременности.
2. Продемонстрировать на фантоме тазоизмерение.

Эталон ответа на задачу №1

1. Срок беременности – 8 недель.
2. D. sp – 25 – 26 см, D. cr – 28 – 29 см, D. tr. -30 – 31 см, C. ex. – 20 – 21 см.

Задача №2

Повторнобеременная Л., 26 лет, обратилась в женскую консультацию. Дату последней менструации и шевеления плода не помнит. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. АД 120/80 – 120/80 мм.рт.ст. Пульс - 76 уд. в мин.

Данные наружного акушерского исследования: дно матки на уровне мечевидного отростка. В правой боковой стороне матки пальпируется гладкая широкая поверхность плода, в левой – мелкие выступы, часто изменяющие положение. Предлежащая часть пальпируется в виде крупной округлой, ballotирующей части. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 уд. в мин., лучше прослушивается справа ниже пупка.

Задания.

1. Определить срок беременности по высоте стояния дна матки.
2. Определить на фантоме положение, позицию, предлежащую часть плода.

Эталон ответа на задачу №2.

1. Срок беременности по высоте стояния дна матки – 36 недель.
2. При наружном акушерском исследовании определяется продольное положение и вторая позиция плода. Предлежащая часть плода – головка.

Задача №3

Первобеременная И., 23 лет, обратилась в женскую консультацию по поводу беременности. Срок последней менструации и первого шевеления плода не помнит.

Данные наружного акушерского исследования: дно матки на 6 – 8 см выше пупка. В области дна матки пальпируется крупная, шаровидная ballotирующая часть плода; в правой боковой стороне матки пальпируется гладкая широкая поверхность плода, в левой – мелкие подвижные части плода. Предлежащая часть – объемистая, мягкая часть плода, не способная к ballotированию. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 уд. в мин., лучше прослушивается справа выше пупка.

Задания.

1. Определить положение, позицию плода, предлежащую часть плода.
2. Определите на фантоме точку наилучшего выслушивания сердцебиения плода в соответствии с его положением.

Эталон ответа на задачу №3

1. При наружном акушерском исследовании определяется продольное положение и вторая позиция плода. Установлено тазовое предлежание плода.
2. Точка наилучшего выслушивания сердцебиения плода: выше пупка, справа, ближе к средней линии.

Задача №4

Пациентка А., 28 лет, беременность третья, 2 нормальных родов. Последняя менструация началась 25 декабря, первое шевеление почувствовала 9 мая. При первом посещении женской консультации 16 февраля определена беременность сроком 6 недель.

Задания.

1. Определить предполагаемый срок родов по менструации, по первому шевелению плода, по первому обращению в женскую консультацию.
2. Продемонстрировать на фантоме – тазоизмерение.

Эталон ответа на задачу №4

1. Предполагаемый срок родов по менструации – 2 октября. Предполагаемый срок родов по первому шевелению плода – 10 октября. Предполагаемый срок родов по первому обращению в женскую консультацию – 12 октября.
2. D. sp – 25 – 26 см, D. cr – 28 – 29 см, D. tr. – 30 – 31 см, C. ex. – 20 – 21 см.

Задача №5

Пациентка Л., 20 лет, беременность первая, последняя менструация началась 20 мая, первое шевеление почувствовала 12 октября. При первом обращении в женскую консультацию 15 июля была определена беременность сроком 7 недель.

Задания.

1. Определить предполагаемый срок родов по менструации, по первому шевелению плода, по первому обращению в женскую консультацию.
2. Продемонстрировать на фантоме определение окружности живота и высоту стояния дна матки.

Эталон ответа на задачу №5

1. Предполагаемый срок родов по менструации – 27 февраля, по первому шевелению плода – 1 марта, по первому обращению в женскую консультацию – 3 марта.
2. Окружность живота (ОЖ) измеряется на уровне пупка и при доношенной беременности составляет 98 – 100 см. Высота дна матки (ВДМ) при доношенной беременности – 36 – 38 см.

Задача №6

В родильный дом поступила повторнородящая Ш., 26 лет, с доношенной беременностью и активной родовой деятельностью. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Положение плода продольное, вторая позиция. Предлежащая часть – тазовый конец, головка плода определяется в дне матки. Только что отошли околоплодные воды, окрашенные меконием. Начались потуги. Во время потуг сердцебиение плода участилось до 150 уд. в мин., а в паузах между потугами – 130 уд. в мин.

При фоноэлектрокардиографии плода – тоны сердца ритмичные, во время потуг определяется большая амплитуда II тона, в конце потуг и в паузе

– выравнивание высоты амплитуды тонов.

Задания.

1. Определить период родов.
2. Определите на фантоме точку наилучшего выслушивания сердцебиения плода в соответствии с его членорасположением.

Эталон ответа на задачу №6

1. Беременность 40 недель. Роды II, срочные. II период родов. Тазовое предлежание плода.
2. Точка наилучшего выслушивания плода: выше пупка, справа.

Задача №7

Первородящая Ж., 22 лет, поступила в роддом через 4 часа от начала регулярных схваток. Общее состояние удовлетворительное, АД 120/80 – 120/70 мм.рт.ст. Положение плода продольное, в левой боковой стороне матки пальпируется гладкая широкая поверхность плода, в правой – мелкие подвижные части плода. К входу в малый таз прижата крупная, круглая, плотная, небаллотирующая часть плода. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 уд. в минуту.

Данные влагалищного исследования: влагалище нерожавшей, шейка матки сглажена, края ее тонкие, маточный зев раскрыт на 2 см. Плодный пузырь цел.

Задания.

1. Определить период родов.
2. Продемонстрировать на фантоме членорасположение плода.

Эталон ответа на задачу №7

1. Беременность 40 недель. Роды I, срочные. I период родов.
2. Положение продольное, первая позиция, передний вид, головное предлежание.

Задача №8

Первородящая М., 20 лет, находится в родах, которые начались в срок и продолжаются 16 часов. Отошли светлые околоплодные воды и начались потуги. АД 120/80 – 120/80 мм.рт.ст. Положение плода продольное, справа пальпируется небольшая гладкая поверхность, слева – мелкие части плода. Предлежащая крупная, плотная, округлая часть плода вставилась во вход в малый таз. Сердцебиение плода ритмичное, приглушено, 140 уд. в минуту.

Данные влагалищного исследования: шейка матки сглажена, открытие маточного зева полное (12 см). Во время осмотра плодный пузырь вскрылся, излились светлые околоплодные воды в количестве 100 мл.

Задания.

1. Определить период родов.
2. Продемонстрировать на фантоме членорасположение плода.

Эталон ответа на задачу №8

1. Беременность 40 недель. Роды I, срочные. II период родов.
2. Положение плода продольное, вторая позиция, задний вид, головное предлежание.

Задача №9

Роженица К., 22 лет, спустя 16 часов от начала регулярных схваток родила живую доношенную девочку массой 3100,0 г. через 10 минут после рождения ребенка появились кровянистые выделения из половых путей, кровопотеря – 100 мл, продолжается.

Данные проверки признаков отделения плаценты: а) матка шаровидной формы, дно достигает уровня пупка; б) зажим, наложенный на пуповину, находится у половой щели; в) при надавливании ребром ладони над лоном пуповина втягивается во влагалище.

Задания.

1. Определить период родов.
2. Продemonстрировать на фантоме тазоизмерение.

Эталон ответа на задачу №9

1. Беременность 40 недель. III период родов.
2. D. sp – 25 – 26 см, D. cr – 28 – 29 см, D. tr. -30 – 31 см, C. ex. – 20 – 21 см.

Задача №10

Родильница А. вторые сутки после родов. Общее состояние удовлетворительное, температура тела 36,6о С, пульс 80 в минуту, удовлетворительных свойств. Со стороны внутренних органов патологии не

выявлено. Молочные железы несколько увеличились, гиперемии нет, соски чистые, трещин нет.

Матка плотная, безболезненная, дно ее определяется на уровне пупка. Лохи кровянистые, умеренные.

Физиологические отправления в норме.

Задания.

1. Изменения массы матки в послеродовом периоде.
2. Продemonстрировать на фантоме определение окружности живота и высоты стояния дна матки.

Эталон ответа на задачу №10

1. Изменения массы матки в послеродовом периоде: сразу после родов масса матки равна 1000 – 1200 г, к концу 1-й недели – 500 г, 2-й недели – 350 г, 3-й недели – 200 г, к концу послеродового периода (6 – 8-й неделе) – 50 – 70 г.
2. Окружность живота (ОЖ) измеряется на уровне пупка и при доношенной беременности составляет 98 – 100 см. Высота дна матки (ВДМ) при доношенной беременности – 36 – 38 см.

Задача №11

Родильница С. 5-е сутки после родов. Общее состояние удовлетворительное, температура тела 36,6о С, пульс 80 в минуту, удовлетворительных свойств. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Молочные железы увеличены в размерах, плотноватые, не гиперемизированы, соски чистые, трещин нет.

Матка плотная, безболезненная, дно ее определяется между пупком и верхним краем лона.

Лохи кровянисто-серозные, в небольшом количестве.

Физиологические отправления в норме.

Задания.

1. Изменения характера лохий в послеродовом периоде.
2. Продemonстрировать на фантоме I и II приемы наружного акушерского исследования беременной (приемы Леопольда – Левицкого).

Эталон ответа на задачу №11

1. В первые 3 дня лохи представляют собой раневой секрет матки, состоящий практически из крови и имеют кровянистый характер (красные лохи); на 4 – 6-й день они становятся кровянисто серозными (желтовато – розовые лохи), на 7 – 9-й день – серозными (желтые лохи), с 10 – 12-го дня – серозно-слизистыми (белые лохи). К концу 3-й недели лохи прекращаются.
2. 1-й прием определяет высоту стояния дна матки и крупную часть плода, находящуюся в дне матки. 2-ым приемом определяется положение, позиция и вид позиции плода.

Задача №12

Родильница И. на 7-е сутки после физиологических родов. Общее состояние удовлетворительное, температура тела 36,5° С, пульс 76 в минуту,

удовлетворительных свойств. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

Молочные железы увеличены в размерах, мягкие, не гиперемированы, соски чистые, трещин нет.

Матка плотная, безболезненная, дно ее определяется на 5 см выше лона.

Лохи серозные, скудные.

Физиологические отправления в норме.

Задания.

1. Динамика инволюции шейки матки.
2. Продемонстрировать на фантоме III и IV приемы наружного акушерского исследования.

Эталон ответа на задачу №12

1. Формирование шейки матки происходит с внутреннего зева. Шейка матки сразу после рождения последа имеет вид дряблого тонкостенного мешка. Канал шейки матки после родов свободно пропускает кисть. На 3-й день внутренний зев проходим для одного пальца, к 7-10-му дню он

закрывается. Формирование шейки матки заканчивается к концу 3-ей недели послеродового периода.

2. 3-им приемом определяют предлежащую часть плода над входом в малый таз. 4-ым приемом подтверждают предлежащую часть плода над входом в малый таз и отношение предлежащей части к входу в малый таз.

Задача №13

Первородящая 24 лет с доношенной беременностью поступила в роддом через 12 часов от начала родовой деятельности. Воды целы. Общее состояние удовлетворительное. Пульс 72 в минуту, АД 110/70 мм.рт.ст.

ОЖ – 90 см, ВДМ – 34 см. положение плода продольное, головка прижата к входу в малый таз. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 уд.в мин., выслушивается слева ниже пупка ближе к средней линии живота. Предполагаемый вес плода 3400,0.

Родовая деятельность – схватки через 5 – 6 мин, по 35 – 40 секунд, хорошей силы.

Данные влагалищного исследования: шейка матки сглажена, открытие маточного зева 10 см., плодный пузырь вскрылся во время осмотра. Воды светлые, в количестве 70 мл.

Задания.

1. Определить период родов.
2. На фантоме продемонстрировать определение членорасположение плода.
3. Провести беседу с роженицей «Самообезболивание».

Эталоны ответов на задачу №13

1. Конец 1-го начало 2-го периода родов.

2. Членорасположение плода определяется при помощи приемов наружного акушерского исследования (приемы Леопольда – Левицкого).

1-й прием – определяем высоту стояния дна матки и крупную часть плода, располагающуюся в дне матки.

2-й прием – определяем положение, позицию, вид позиции плода, тонус матки.

3 – й прием – определяем предлежащую часть плода над входом в малый таз. 4 – й прием – подтверждаем предлежание плода и уровень вставления головки плода.

Задача №14

Беременность первая, роды первые, срочные. Первый период родов продолжался 14 часов, второй – 1 час. Родился живой доношенный мальчик массой 3600,0, длина – 52 см.

Признаки отделения плаценты положительные. Кровопотеря 100 мл.

Задания.

1. Определить период родов.
2. Продemonстрировать на фантоме тазоизмерение.
3. Провести беседу с родильницей «Гигиена послеродового периода».

Эталоны ответов на задачу №14

1. Третий период родов – последовый. 2. d. sp. – 25 – 26 см.
d. cr. - 28 – 29 см.
d. tr. - 30 – 31 см.
c. ex. - 20 – 21 см.

Задача №15

Родильница И., на 7 – е сутки после физиологических родов. Общее состояние удовлетворительное, температура тела 36,5 оС, пульс 76 в минуту, удовлетворительных свойств. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Молочные железы увеличены в размерах, мягкие, не пигментированы, соски чистые, трещин нет. Матка плотная, безболезненная, дно ее пальпируется на 5 см выше лона. Лохии серозные скудные.

Физиологические отправления в норме.

Задания.

1. Указать динамику изменений в молочных железах в послеродовом периоде.
2. Продemonстрировать на фантоме III и IV приемы наружного акушерского исследования.
3. Составить план беседы с родильницей «Режим дня женщины в послеродовом периоде».

Эталоны ответов на задачу №15

1. Первые сутки послеродового периода молочные железы секретируют молозиво. На 3 – 4 сутки образуется переходное молоко, на 2 – 3 неделе оно приобретает постоянный состав и называется зрелым молоком.
2. Шприем - определяем предлежащую часть плода над входом в малый таз. IV прием - подтверждаем предлежание плода и уровень вставления головки плода.

Раздел 4. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста

Графический диктант

1. Характер расселения жителей влияет на организационные формы и методы работы сельских медицинских учреждений (+)
2. Выделяют три этапа оказания первичной медико-санитарной помощи населению сельской местности (+)
3. На первом этапе сельскому населению оказывается первая медико-санитарная помощь в врачебной амбулатории (-)
4. В задачи фельдшерско-акушерского пункта входит стационарное лечение пациентов сельской местности (-)
5. Медико-санитарная часть организуется на предприятии с количеством работников не более двух тысяч (-)
6. В задачи медицинской сестры участка медико-санитарной части не входит патронаж, сестринский уход на дому (+)

Критерии оценки устного, письменного ответа на теоретические вопросы:

Характеристика ответа	Оценка по вопросу
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание по предмету демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком с использованием современной экономической терминологии. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа. Ответ дан самостоятельно	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием современной экономической терминологии. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	4
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый, несвязный ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении экономических терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть значение обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	3
Ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь обсуждаемого вопроса по билету с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная, экономическая терминология не используется. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента. Обнаружено непонимание студента основного содержания учебного материала, допущены существенные ошибки, которые студент не смог исправить при наводящих вопросах педагога	2

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	30. Полнота выполнения практического задания; 31. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	32. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

Примерный перечень практических умений для подготовки к зачёту

Раздел 2. Здоровье детей

1. Применение грелок для согревания недоношенного новорождённого.
2. Проведение антропометрии.
3. Первичный туалет новорожденного в роддоме.
4. Оценка физического развития.
5. Пеленание новорожденного ребёнка.
6. Кормление недоношенного ребёнка через зонд.
7. Утренний туалет: обработка глаз, ушей, носа, обработка кожных, складок обработка пупочной ранки.
8. Подмывание детей раннего возраста.
9. Подготовка матери и ребёнка к кормлению грудью.
10. Кормление грудного ребёнка из бутылочки (рожка).
11. Проведение контрольного кормления ребёнку грудного возраста.
12. Проведение плантографии детям дошкольного возраста.
13. Правила оценки нервно-психического развития.
14. Расчет питания калорийным и объемным методом детям грудного.
15. Оценка полового развития.
16. Оценка по шкале Апгар.

Раздел 3. Зрелый возраст

1. Тахоизмерение.
2. Приемы наружного акушерского исследования.
3. Измерение окружности живота (ОЖ), высоты дна матки (ВДМ)
4. Аускультация сердцебиения плода.
5. Определение срока беременности, даты родов (последняя менструация, первое шевеление плода, первая явка в женскую консультацию, данные УЗИ).

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт
(форма промежуточной аттестации)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

- 5 «отлично» - ответы на поставленные вопросы в билете излагаются логично, последовательно, полно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания по учебной дисциплине.

При ответе:

- обнаруживают всестороннее систематическое и глубокое знание программного материала;

- демонстрируют знание современной учебной и научной литературы;

- при решении ситуационных задач способны применять теоретические знания;

- демонстрируют практические умения в соответствии с алгоритмами;

- демонстрируют способность к анализу и сопоставлению различных подходов к решению заявленной в билете проблематики;

- 4 «хорошо» - ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер.

При ответе:

- твёрдое знание программного материала;

- усвоили основную и наиболее значимую дополнительную литературу;

- способны применять знание теории к решению задач профессионального характера;

- допускают отдельные погрешности и неточности при ответе, при демонстрации практического умения.

- 3 «удовлетворительно» - допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами.

При ответе:

- в основном знают программный материал в объёме, необходимом для предстоящей работы по профессии;

- в целом усвоили основную литературу;

- допускают существенные погрешности в ответе на вопросы билета;

- демонстрация практического умения проводится с нарушениями алгоритма.

- 2 «неудовлетворительно» - материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний.

При ответе:

- обнаруживают значительные пробелы в знаниях основного программного материала;

- допускают принципиальные ошибки в ответе на вопросы билета;

- демонстрируют незнание теории и практики.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствия в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект (примерных) оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант №1

1. Основы профилактической медицины. Понятия «здоровье», «качество жизни», «факторы риска болезни». Факторы, влияющие на рост и развитие ребёнка. Профилактика ранних отклонений в з д о р о в ь е . Показатели динамики рождаемости.

2. Задача.

Пациентка Л., 22 лет обратилась в женскую консультацию с жалобами на задержку менструации в течение 2 месяцев, появившуюся тягу к острой пище. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено.

Данные осмотра в зеркалах: слизистая влагалища и шейки матки цианотичная.

Данные бимануального исследования: матка увеличена до размеров гусиного яйца, при пальпации меняет свою консистенцию, в области левого трубного угла выпячивание (асимметрия), перешеек матки размягчен.

Задания.

1. Определить срок беременности.
2. Продемонстрировать на фантоме тазоизмерение.
3. Составить план беседы с беременной женщиной «Диететика беременной».

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

**Оценочные материалы/фонд оценочных средств по учебной дисциплине
ОП.08 Информационные технологии в профессиональной деятельности
/ Адаптивные информационные технологии в профессиональной
деятельности**

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения
дисциплины «Информационные технологии в профессиональной
деятельности/Адаптивные информационные технологии в профессиональной
деятельности».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является
дифференцированный зачёт. Оценочные материалы разработаны на основании:
– образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
– рабочей программы дисциплины «Информационные технологии в
профессиональной деятельности/Адаптивные информационные технологии в
профессиональной деятельности».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и
профессиональные компетенции:

Знания:

- основные понятия автоматизированной обработки информации;
- общий состав и структуру персональных компьютеров и вычислительных систем;
- состав, функции и возможности использования информационных
и телекоммуникационных технологий в профессиональной деятельности
- методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации
- базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ в
области профессиональной деятельности;
- основные методы и приемы обеспечения информационной безопасности

Умения:

- использовать технологии сбора, размещения, хранения, накопления,
преобразования и передачи данных в профессионально ориентированных информационных
системах;
- использовать в профессиональной деятельности различные виды программного
обеспечения, в т.ч. специального;
- применять компьютерные и телекоммуникационные средства

Практический опыт: -

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 09.

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно
к различным контекстам

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 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Профессиональные компетенции: -

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 5, ЛР 9, ЛР 10, ЛР 15, ЛР 16 ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ЛР	ОК,	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
					Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	6
Знания: • основные понятия автоматизированной обработки информации; • общий состав и структуру персональных компьютеров и вычислительных систем; • состав, функции и возможности использования информационных телекоммуникационных технологий профессиональной деятельности • методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации • базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ в области профессиональной	ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 09, ПК 6.5, ПК 6.6, ПК 6.7, ЛР 5, ЛР 9, ЛР 10, ЛР 15, ЛР 16	Основные понятия автоматизированной обработки информации и Базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ в области профессиональной деятельности Использовать в профессиональной деятельности различные виды программного обеспечения, в том числе специального.	5 («отлично») – студенты выполняют профессионально ориентированные задания самостоятельно, без ошибок, демонстрируя умения организовывать собственную деятельность, определять методы и способы выполнения поставленных задач, работать в команде, обеспечивать ее сплочение, нести ответственность за результат своей деятельности и деятельности команды в целом.	- тестирование; - устный опрос; Терминологический диктант	Тест (задание) для проведения зачёта	

деятельности; • основные методы и приемы обеспечения информационной безопасности			4 («хорошо») – студенты выполняют профессионально ориентированные задания самостоятельно, допускают незначительные ошибки, которые впоследствии исправляют сами, демонстрируют умения организовывать собственную деятельность, определять методы и способы выполнения поставленных задач, работать в команде,		
Умения:					

			обеспечивать ее сплочение, нести ответственность за результат свое й деятельности и деятельности команды в целом. 3 («удовлетворительно») – студенты выполняют профессионально ориентированные задания незначительной помощью членов команды, допускают несущественные ошибки, которые впоследствии исправляют сами либо с помощью студентов, испытывают затруднения в организации собственной деятельности, определении методов и способов выполнения поставленных задач, демонстрируют умения работать в	

			команде,обеспечивать ее сплочение, нести ответственность за результат своейдеятельности и деятельности команды в целом. 2 («неудовлетворительно») – студенты не могут выполнить профессионально ориентированные задания ни самостоятельно, ни с		

			помощью членов команды, испытывают серьезные затруднения в организации собственной деятельности, определении методов и способов выполнения поставленных задач, не умеют работать в команде, не несут ответственность за результат своей деятельности.		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Каждая форма промежуточного контроля включает в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Оценивание знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности носит комплексный, системный характер – с учетом как места дисциплины в структуре образовательной программы, так и содержательных и смысловых внутренних связей.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.14. 1. Типовые задания для оценки знаний

1. Тестовый контроль

Примерные тестовые задания.

Выберите 1 правильный вариант ответа:

1. Операционная система:

1. система программ, которая обеспечивает совместную работу всех устройств компьютера по обработке информации
2. система математических операций для решения отдельных задач
3. система планового ремонта и технического обслуживания компьютерной техники

2. Программное обеспечение (ПО) – это:

1. совокупность программ, позволяющих организовать решение задач на компьютере
2. возможность обновления программ за счет бюджетных средств
3. список имеющихся в кабинете программ, заверен администрацией школы

3. Загрузка операционной системы – это:

1. запуск специальной программы, содержащей математические операции над числами
2. загрузка комплекса программ, которые управляют работой компьютера и организуют диалог пользователя с компьютером
3. вложение дискеты в дисковод

4. Специализированное программное обеспечение – это:

1. комплекс любимых программ программиста
2. программы для обеспечения работы других программ
3. программы для решения конкретных профессиональных задач пользователя

5. Прикладное программное обеспечение – это:

1. справочное приложение к программам
2. текстовый и графический редакторы, обучающие и тестирующие программы, игры
3. набор игровых программ

6. Прикладное программное обеспечение:

1. программы для обеспечения работы других программ
2. программы для решения конкретных задач обработки информации не зависимо от профессии пользователя
3. программы, обеспечивающие качество работы печатающих устройств

7. Операционные системы:

1. DOS, Windows, Unix
2. Word, Excel, Power Point
3. (состав отделения больницы): зав. отделением, 2 хирурга, 4 мед. сестры

8. Системное программное обеспечение:

1. программы для организации совместной работы устройств компьютера как единой системы
2. программы для организации удобной системы размещения программ на диске
3. набор программ для работы устройства системного блока компьютера

9. Сервисные (обслуживающие) программы:

1. программы медицинских организаций по учету пациентов
2. программы обслуживающих организаций по ведению делопроизводства
3. системные оболочки, утилиты, драйвера устройств, антивирусные и сетевые программы

10. Системные оболочки – это:

1. специальная кассета для удобного размещения дискет с операционной системой
2. специальная программа, упрощающая диалог пользователь – компьютер, выполняет команды операционной системы
3. система приемов и способов работы конкретной программы при загрузке программ и завершении работы

Шкала оценки образовательных достижений (тестов)

Процент результативности(правильных ответов)	Оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90 ÷ 100	5	отлично
89 ÷ 80	4	хорошо
79 ÷ 70	3	удовлетворительно
менее 70	2	неудовлетворительно

2. Терминологический диктант.

Дайте определение следующим терминам:

Информатика Информация	Процессор Материнская плата

Перечислить виды информации Персональный компьютер Монитор Системный блок Клавиатура Мышь	Оперативное запоминающее устройство Внешняя память Постоянное запоминающее устройство Сканер Принтер

Критерии оценивания

Оценка «5» (отлично) – 90% правильных ответов

из 8 вопросов 7 правильных ответов

Оценка «4» (хорошо) – 80% правильных ответов

из 8 вопросов 6 правильных ответов

Оценка «3» (удовлетворительно) – 70% правильных ответов

из 8 вопросов 5 правильных ответов

Оценка «2» (неудовлетворительно) - 69% правильных ответов

из 8 вопросов 4 правильных ответов

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примерные практические задания

Задание №1. Решите ситуационную задачу.

Больному, проживающему в городе N, необходима консультация врача нефролога в Областной больнице.

1. Как забронировать талон больному?

2. Какие каналы связи используются?

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	33. Полнота выполнения практического задания; 34. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	35. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Задание 2. Подготовьте и оформите в соответствии с требованиями тезисы доклада для участия в научной конференции.

Порядок выполнения работы:

1. Создайте в папке «Мои документы» папку с именем «Ф.И.О.», в данной папке создайте документ Microsoft Word под именем

«Экзамен. Задание 2.1».

2. Наберите образец тезисов доклада (см. «Образец тезисов»).

3. Установите параметры страницы, шрифта, абзаца в соответствии с требованиями (см.

«Требования к оформлению тезисов», стр.21).

4. Создайте и оформите тезисы доклада.
5. Сохраните документ.

Образец тезисов:

ВИЧ – ИНФЕКЦИЯ

Петров П.В. (Москва, ГБПОУ «СМТ»)

ВИЧ (human immunodeficiency virus) – вирус иммунодефицита человека. По мнению большинства ученых, приводит к заболеванию СПИДом. Относится к лентивирусам, подгруппа ретровирусов. У большинства вирусов, как и у бактерий, растений и животных, генетический код состоит из ДНК, а РНК используется для построения специфических белков. Генетический материал ретровируса – сама РНК. ВИЧ внедряет свою РНК в ДНК клетки-хозяина, препятствуя тем самым нормальному функционированию клетки и превращая ее в фабрику по производству вируса.

ВИЧ-инфекция – антропонозное вирусное заболевание, в основе патогенеза которого лежит прогрессирующий иммунодефицит и развитие вследствие этого вторичных оппортунистических инфекций и опухолевых процессов.

Краткие исторические сведения

В отдельную нозологическую форму заболевание выделено в 1981 г., после выявления в США большого числа молодых мужчин-гомосексуалистов, страдающих иммунодефицитом с проявлениями пневмоцистной пневмонии, саркомы Капоши. Развившийся симптомокомплекс получил название «синдрома приобретённого иммунодефицита» (СПИД). Возбудитель – вирус иммунодефицита человека (ВИЧ) – выделил Л. Монтань с сотрудниками Парижского института им. Пастера в 1984 г. К началу XXI века распространение ВИЧ приобрело характер пандемии, число случаев смерти от СПИДа превысило 20 млн. человек, а число инфицированных ВИЧ – 50 млн. человек.

Этиология

Возбудитель – вирус рода *Lentivirus* подсемейства *Lentivirinae* семейства *Retroviridae*. Геном свободной частицы ВИЧ образован двухнитевой РНК. В пораженных

клетках ВИЧ формирует ДНК. Наличие обратной транскриптазы обеспечивает обратную направленность потока генетической информации (не от ДНК к РНК, а наоборот, от РНК к ДНК), что определило название семейства. В настоящее время выделяют вирусы двух типов – ВИЧ-1 и ВИЧ-2, различающиеся по своим структурным и антигенным характеристикам.

ВИЧ-1 – основной возбудитель пандемии ВИЧ-инфекции и СПИДа; его выделяют в Северной и Южной Америке, Европе и Азии.

ВИЧ-2 не так широко распространен. Впервые выделен из крови выходцев из Гвинеи-Бисау с подтверждённым диагнозом СПИД, не имеющих в крови ВИЧ-1. Его выделяют преимущественно в Западной Африке.

По вариантам строения отдельного фрагмента гена *env* среди ВИЧ-1 в последнее время стали выделять субтипы, обозначаемые заглавными буквами латинского алфавита А-Н, О и т.д. Различные субтипы ВИЧ с разной частотой выделяют в разные периоды времени на различных территориях. Каких-либо данных, убедительно свидетельствующих о связи выраженности клинических проявлений с субтипом ВИЧ, пока не опубликовано, однако обнаружение такой зависимости не исключается. Определение субтипа пока имеет в основном эпидемиологическое значение. Вирус отличается высокой антигенной изменчивостью. Полный жизненный цикл вируса реализуется довольно быстро, всего за 1-2 суток; в день формируется до 1 млрд. вирионов.

ВИЧ чрезвычайно чувствителен к внешним воздействиям, гибнет под действием всех известных дезинфектантов. Нагревание до 56 °С резко снижает инфекционность вируса, при нагревании до 70-80 °С он инактивируется через 10 мин. Вирионы чувствительны к действию 70% этилового спирта (инактивируются через 1 мин), 0,5% раствора гипохлорида натрия, 1% раствора глутаральдегида.

Устойчив при лиофильной сушке, воздействию ультрафиолетовых лучей и ионизирующей радиации. В крови, предназначенной для переливания, вирус сохраняется годами, хорошо переносит низкие температуры.

Требования к оформлению тезисов:

- ☐ Параметры страницы: альбомная ориентация, верхнее поле - 3 см, остальные - по 2 см;
- ☐ Шрифт: Times New Roman, 14пт;
- ☐ Абзац: выравнивание - по ширине, полуторный межстрочный интервал, интервал переди после абзаца – 0 пт, отступ первой – 1,5 см;
- ☐ Оформление «шапки»: первая строка – название (прописные буквы 14пт, полужирноначертание, выравнивание по центру), вторая строка – ФИО автора (14пт, обычное начертание, выравнивание – по центру), третья строка – наименование учреждения, город, страна (14пт, курсив, выравнивание – по правому краю);
- ☐ Текст размещен в двух равных по ширине колонках с вертикальным разделителем, ширина промежутка между колонками – 1,5см;
- ☐ В верхнем колонтитуле – ФИО автора, выравнивание по центру, 12пт;
- ☐ В нижнем колонтитуле – номер страницы, выравнивание по центру, 12пт;
- ☐ В абзац «Краткие исторические сведения» вставьте рисунок по теме (обтекание текстом – вокруг рамки).

Задание 3. Создайте схему биосинтеза гемма в точности соответствующую образцу.

Порядок выполнения работы:

1. Создайте в папке с именем «Ф.И.О.» документ MicrosoftWord под именем «Экзамен. Задание 2.2».
2. Установите параметры страницы: лист А4; альбомная ориентация, левое поле – 3 см, правое – 1,5 см, верхнее и нижнее по 2 см.
3. Задайте колонтитулы документа:
 - а. В верхний колонтитул – Ф.И.О., дата, время;
 - б. В нижний колонтитул – название учебного заведения и номера страниц.
4. Создайте схему биосинтеза гемма в точности соответствующую образцу (блок для текста высотой 1 см и шириной 7 см; параметры текста в блоках :шрифт Arial, 14 пт) .

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки. Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

1. Понятие информации.
2. Виды информации.
3. Информационные процессы.
4. Способы представления информации.
5. Единицы измерения информации.
6. Измерение информации.
7. Кодирование информации.
8. Создание простых и комплексных текстовых документов.
9. Общий состав ПК.
10. Память ПК.
11. Организация размещения, хранения, обработки, поиска, и передачи информации.
12. Программное обеспечение вычислительной техники.
13. Защита информации.
14. Локальные компьютерные сети.
15. Автоматизированные системы: понятие, состав.
16. Виды автоматизированных систем.
17. Информационно-поисковые системы.
18. Основы работы с ИПС.
19. Информационные технологии и их применение в медицине и здравоохранении.

Примерные задания:

Инструкция по выполнению работы:

3.2. Процедура проведения _____ дифференцированный зачёт _____ *(форма промежуточной аттестации)*

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

При определении оценки необходимо исходить из следующих критериев:

Задания для дифзачета обучающихся состоят из тестовых заданий и практической

работы на компьютере.

Практическая работа на ЭВМ считается безупречной, если учащийся самостоятельно или с незначительной помощью учителя выполнил все этапы решения задачи на ЭВМ, и был получен верный ответ или иное требуемое представление задания.

Оценка ответа учащегося при письменном опросе, а также при самостоятельной работе на ЭВМ, проводится по пятибалльной системе, т.е. за ответ выставляется одна из отметок: 2 (неудовлетворительно), 3 (удовлетворительно), 4 (хорошо), 5 (отлично).

Учитель может повысить отметку за оригинальный ответ на вопрос или оригинальное решение задачи, которые свидетельствуют о высоком уровне владения информационными технологиями учащимся, за решение более сложной задачи или ответ на более сложный вопрос, предложенные учащемуся дополнительно после выполнения им основных заданий.

Тест оценивается следующим образом:

«5» - 90-100% правильных ответов на вопросы;

«4» - 80-89% правильных ответов на вопросы;

«3» - 70-79% правильных ответов на вопросы;

«2» - 0-70% правильных ответов на вопросы.

Практическая работа на ЭВМ оценивается следующим образом: оценка «5» ставится, если:

- учащийся самостоятельно выполнил все этапы решения задач на ЭВМ;
- работа выполнена полностью и получен верный ответ или иное требуемое

представление результата работы;

оценка «4» ставится, если:

- работа выполнена полностью, но при выполнении обнаружилось недостаточное владение навыками работы с ЭВМ в рамках поставленной задачи;
- правильно выполнена большая часть работы (свыше 85 %), допущено не более трех ошибок;
- работа выполнена полностью, но использованы наименее оптимальные подходы к решению поставленной задачи.

оценка «3» ставится, если:

- работа выполнена не полностью, допущено более трех ошибок, но учащийся владеет основными навыками работы на ЭВМ, требуемыми для решения поставленной задачи.

оценка «2» ставится, если:

- допущены существенные ошибки, показавшие, что учащийся не владеет обязательными знаниями, умениями и навыками работы на ЭВМ или значительная часть работы выполнена не самостоятельно.

оценка «1» ставится, если:

- работа показала полное отсутствие у учащихся обязательных знаний и навыков практической работы на ЭВМ по проверяемой теме.

При работе с **текстовым редактором** студенты должны в максимальной степени продемонстрировать следующие умения и навыки:

- набор текста и исправление ошибок;
- использование различных шрифтов и их начертаний;

- форматирование текста (выравнивание, использование абзацных отступов);
- работа с фрагментами текста (копирование или перемещение);
- работа с графикой (вставка рисунка или автофигур);
- работа с объектами WordArt;
- использование таблиц;
- использование колонок

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимися содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствия в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

На выполнение проверочной работы по информатике дается 2 часа (90 минут). Работа состоит из трех частей. На выполнение части 1 дается 20 минут, затем перерыв 5 минут, на задания части 2 – 30 минут, перерыв 5 минут и 30 минут на выполнение третьей части проверочной работы.

Задание 1 (теоретическое): включает 20 тестовых заданий (1.1 – 1.20). К каждому тестовому заданию дается 4 ответа, один из которых - верный. При выполнении каждого задания внимательно читайте вопрос и предлагаемые варианты ответа. Отвечайте только после того, как вы поняли вопрос и проанализировали все варианты ответа. Выполняйте задания в том порядке, в котором они даны в работе. Если какое-то задание вызывает у вас затруднение, пропустите его и постарайтесь выполнить те, в ответах на которые вы уверены. К пропущенным заданиям можно будет вернуться, если на это останется время (в рамках строго отведенного времени на выполнение этой части, т.е. 20 минут). Максимальное количество баллов – 20.

Задание 2 (практическое): содержит задание практического характера, которое нужно выполнить на компьютере в точном соответствии с образцом. После выполнения на компьютере задания следует незамедлительно пригласить преподавателя для оценки результата и только после этого приступать к выполнению следующего задания работы.

Задания части 1 и части 2 отражают требования минимального уровня усвоения информатики, поэтому нужно постараться выполнить их в полном объеме.

Задание 3 (практическое): содержит практическое задание повышенного уровня. Задание оценивается преподавателем за три этапа его выполнения, за каждый из них отдельно можно получить баллы, например, при отсутствии первого этапа или при неправильном его выполнении можно получить отдельно за второй и третий этап выполнения задания.

Для получения отметки «3» достаточно правильно выполнить 14 заданий части 1 и получить правильные результаты двух практических заданий из второй части.

Для получения отметки «4» достаточно правильно выполнить 16 заданий из первой части и получить правильные результаты за первое и второе задание из второй части.

Для получения отметки «5» необходимо правильно выполнить 18 заданий из первой части и получить правильные результаты за первое, второе и третье задание из второй части.

Оценочные материалы/фонд оценочных средств по учебной дисциплине

ОП.09 Гигиена и экология человека

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП 09 Гигиена и экология человека».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

–образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;

–рабочей программы дисциплины «ОП 09 Гигиена и экология человека».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции.

Знания:

Гигиенические принципы рационального питания при различных заболеваниях

Современное состояние окружающей среды и глобальные экологические проблемы

Методы, формы и средства гигиенического воспитания населения

Гигиенические принципы организации здорового образа жизни

Умения:

Определять принципы рационального питания и физиологические нормы питания

Давать санитарно-гигиеническую оценку окружающей среды

Проводить гигиеническое воспитание и обучение населения

Мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения

Практический опыт: -

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК1, ОК 2, ОК 3, ОК 9.

ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

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 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Профессиональные компетенции: ПК 1.2, ПК 1.4.

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.

ПК 4.4. Осуществлять уход за телом человека.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 9, ЛР 10

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ЛР	ОК,	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
					Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	6
Знания: Гигиенические принципы рационального питания при различных заболеваниях Современное состояние окружающей среды и глобальные экологические проблемы Методы, формы и средства гигиенического воспитания населения Гигиенические принципы организации здорового образа жизни	ОК1, ОК 2, ОК3, ОК9, ПК1.2, ПК 4.4. ЛР 9, ЛР 10	Оценка в рамках текущего контроля: демонстрация знаний современного состояния окружающей среды и глобальных экологических проблем	- демонстрация знаний современного состояния окружающей среды и глобальных экологических проблем; - обоснованность, четкость, полнота изложения ответов на теоретические вопросы гигиены и экологии человека; - способность выявлять факторы риска, способствующие возникновению и распространению заболеваний в процессе решения профессиональных задач; - демонстрация знаний гигиенических принципов организации здорового образа жизни	- тестирование; - устный опрос;	Тест (задание) для проведения зачёта	
Умения: Определять принципы						
		обоснованный выбор метода проведения	- грамотное проведение гигиенического обучения и	Решение ситуационных задач Оценка результатов		

рационального питания и физиологические нормы питания Давать санитарно-гигиеническую оценку окружающей среды Проводить гигиеническое воспитание и обучение населения Мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения	я санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения	воспитания населения; обоснованный выбор метода проведения санитарно-гигиенических мероприятий по сохранению и укреплению здоровья населения; грамотная санитарно-гигиеническая оценка факторов окружающей среды в процессе выполнения практически заданий	выполнения практической работы по темам Экспертное наблюдение и оценка выполнения практических заданий Методы контроля: Экспертное наблюдение Экспертная оценка Экспертный анализ Методы оценки результатов обучения: Мониторинг профессионального становления и творческой самостоятельности на основе

				анализа достижений студентов рамках освоения учебной дисциплины. Оценка результатов выполнения заданий, в том числе тестовых. Оценка результатов индивидуального и группового опроса. Оценка результатов выполнения заданий самостоятельной работы. Наблюдение и оценка выполнения практических действий: - определение и гигиеническая оценка физических параметров воздушной среды в помещении; - отбор проб воды; - определение органолептических свойств воды; - гигиеническая оценка качества питьевой воды на основании нормативных документов;	

				- гигиеническая оценка естественного и искусственного освещения; - органолептическая оценка пищевых продуктов; - оценка рациона питания взрослого населения; - гигиеническая оценка школьной мебели и микроклимата в учебных помещениях	

				Наблюдение и оценка выполнения практических действий: - гигиеническая оценка физических параметров воздушной среды в помещении; - гигиеническая оценка качества питьевой воды на основании нормативных документов; - гигиеническая оценка естественного и искусственного освещения; - органолептическая оценка пищевых продуктов; - оценка рациона питания взрослого населения; - гигиеническая оценка режима дня в детском дошкольном учреждении и расписания уроков в школе; - оценка физического развития детей и подростков; - гигиеническая оценка школьной мебели и микроклимата в учебных помещениях Наблюдение и оценка выполнения практических действий:	

				- защита санитарных бюллетеней, памяток, буклетов, агитационных плакатов, презентаций. Наблюдение и оценка выполнения практических действий:	

				- выступление перед аудиторией с агитационно-информационным сообщением по вопросам формирования здорового образа жизни; - оформление санитарных бюллетеней, памяток, буклетов; - оформление агитационных плакатов, презентаций; - подготовка радиобесед, статей в газету на свободную медицинскую тему.	

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования программы подготовки специалистов среднего звена к умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины и определяет:

- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Информация о форме, сроках промежуточной аттестации по дисциплине доведена до сведения обучающихся на учебно-методическом стенде в начале семестра.

Дифференцированный зачет проводится в виде тестирования.

Для проведения дифференцированного зачета сформирован фонд оценочных средств, позволяющий оценить знания, умения, приобретенный учебный опыт. Оценочные средства составлены на основе рабочей программы учебной дисциплины и охватывают наиболее актуальные разделы и темы.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

1. Типовые задания для оценки знаний

Ответьте на вопросы:

1. Краткая история возникновения гигиены, и экологии человека Архангельский, В. И. Гигиена и экология человека
2. Атмосферное давление, подвижность воздуха и их влияние на здоровье человека.
3. Температура и влажность воздуха, их влияние на здоровье человека.
4. Характеристика и влияние солнечной радиации. Гигиеническая характеристика климата и погоды.
5. Химический состав атмосферного воздуха и его гигиеническое значение — постоянные составные части воздуха, газообразные примеси, микроорганизмы, механические примеси.
6. Источники загрязнения воздуха. Механизмы образования смога и кислотных дождей. Влияние загрязнения атмосферного воздуха на здоровье и санитарные условия жизни населения. Понятие о ПДК.

Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы:

– «отлично» выставляется студенту, если им полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию;

– «хорошо» ставится, если вопросы излагаются систематизировано и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы. Ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «отлично», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один–два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя;

– «удовлетворительно» ставится, если неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы;

– «неудовлетворительно» ставится, если: не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Задание 1: Рассчитайте содержание витамина А и витамина С, сравните с суточной потребностью, дайте рекомендации по оптимизации рациона. Каковы потери витамина С при термической обработке продуктов.

Задание 2 Рассчитайте содержание и соотношение кальция и фосфора в данном рационе, сравните с суточной потребностью, дайте рекомендации по оптимизации рациона. Задание 3 Рассчитайте содержание белков, жиров и углеводов, сравните с суточной потребностью, дайте рекомендации по оптимизации рациона.

Задание 4 Рассчитайте энергетическую ценность рациона, сравните с суточной

потребностью, дайте рекомендации по оптимизации рациона. Оцените режим питания. Дайте рекомендации по его оптимизации.

Задание 5

Определить температуру воздуха в учебной аудитории с помощью ртутного термометра

Задание №6

Оставить санитарное заключение о состоянии воздушной среды в данном помещении и тепло ощущениях находящихся в нем людей. Дать рекомендации по улучшению микроклиматических условий в данном помещении.

Задание №7 Проблемная ситуация.

В детском саду «Солнышко» за прошедший месяц количество простудных заболеваний увеличилось в 2 раза. Воспитатели утверждают, что температура воздуха в групповых помещениях составляет 22-23°C, о чем свидетельствуют показания термометров, находящихся в групповых помещениях и установленных на высоте 1,8м от пола. Проветривание проводится регулярно. Необходимо определить параметры микроклимата (среднюю температуру воздуха, относительную влажность и скорость движения воздуха) в групповых помещениях детского сада, оценить их и предложить гигиенические рекомендации.

Задание №8

Дать заключение о пригодности исследуемой воды для хозяйственно-бытовых целей.

Цель определения: научиться анализировать питьевую воду на соответствие ее требованиям ГОСТа 2874-82

Оценивание выполнения практических заданий
Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью

расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту: *(форма промежуточной аттестации)*

1. Предмет гигиены и экологии человека. Методы гигиенических исследований, гигиеническое нормирование.
2. Краткая история возникновения гигиены, и экологии человека Архангельский, В. И. Гигиена и экология человека
3. Атмосферное давление, подвижность воздуха и их влияние на здоровье человека.
4. Температура и влажность воздуха, их влияние на здоровье человека.
5. Характеристика и влияние солнечной радиации. Гигиеническая характеристика климата и погоды.
6. Химический состав атмосферного воздуха и его гигиеническое значение – постоянные составные части воздуха, газообразные примеси, микроорганизмы, механические примеси.
7. Источники загрязнения воздуха. Механизмы образования смога и кислотных дождей. Влияние загрязнения атмосферного воздуха на здоровье и санитарные условия жизни населения. Понятие о ПДК.
8. Органолептические (физические) показатели качества питьевой воды. Химический состав воды, влияние на здоровье человека
9. Гигиеническое значение воды. Нормы водопотребления Архангельский, В. И. Гигиена и экология человека
10. Инфекционные заболевания, гельминтозы, передаваемые водным путем. Условия и сроки выживания патогенных микроорганизмов в воде. Особенности водных эпидемий.
11. Виды источников водоснабжения и их санитарно – гигиеническая характеристика. Причины загрязнения. Охрана источников водоснабжения.
12. Гигиенические требования к качеству питьевой воды. Методы улучшения качества питьевой воды.
13. Почва, ее физические и химические свойства, гигиеническое и экологическое значение.
14. Гигиенические основы планировки и благоустройства населенных мест. Гигиена жилых и общественных зданий.
15. Гигиенические требования к планировке, содержанию и оборудованию детских учреждений учреждений.
16. Гигиенические требования к планировке, содержанию и оборудованию подростковых учреждений
17. Качественный состав питания. Белки, жиры, углеводы. Их значение, суточная потребность.
18. Основные принципы рационального питания.
19. Лечебное, лечебно – профилактическое питание. Архангельский, В. И. Гигиена и экология человека
20. Заболевания, связанные с характером питания.

21. Пищевые отравления микробной природы и их профилактика Архангельский, В. И. Гигиена и экология человека
22. Пищевые отравления не микробной природы и их профилактика.
23. Гельминозы, передаваемые через пищу.
24. Предмет и задачи гигиены труда. Производственные факторы.
25. Профессиональные вредности: чрезмерные шум и вибрация.
26. Профессиональные вредности: запылённость воздуха, промышленные яды.
27. Профессиональные вредности работы медицинских работников.
28. Компоненты здорового образа жизни и пути их формирования
29. Методы, формы и средства гигиенического воспитания населения.
30. Влияние погоды и климата на здоровье человека

Инструкция по выполнению работы:

Примерный комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(Приложение)

Время выполнения задания – 45 минут.

3.2. Процедура проведения _____дифференцированный зачёт_____ (форма промежуточной аттестации)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка «5» (отлично) – выставляется обучающемуся, допустившему до 10 % ошибок в тестовом задании.

Оценка «4» (хорошо) – выставляется обучающемуся, допустившему до 24 % ошибок в тестовом задании.

Оценка «3» (удовлетворительно) – выставляется обучающемуся, допустившему до 39 % ошибок в тестовом задании.

Оценка «2» (неудовлетворительно) – обучающийся допустил более 40 % ошибок в тестовом задании.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствия в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант 1

Инструкция по выполнению задания: один ответ на вопрос

Тесты для проведения дифференциального зачета.

1. Основоположник отечественной гигиены в России:

а) Доброславин А.П.;

б) Семашко

Н.А.; в)

Соловьев З.П.;

г) Чарльз

Дарвин.

2. Термин «Экология»:

а) биогеография;

б) наука о жилище;

в) наука о земле;

г) наука о поведении животных.

3. Абиотический фактор:

а) паразитизм;

б) строительство платины на

реке; в) опыление растений

насекомыми; г) солнечный свет.

4. Имя ученого, первым предложившего термин «экология»:

а) Гумбольдт;

б) Дарвин;

в) Геккель;

г) Энглер.

5. Термин «гигиена»:

а) наука о жилище;

б) наука о форме и строении человека;

в) наука о правильном и рациональном образе жизни;

г) наука о жизнедеятельности живого организма.

6. Раздел экологии, изучающий факторы среды:

а) популяционная;

б) учение об экосистемах;

в) факториальная экология;

г) экология организмов.

Раздел 2. Гигиена окружающей среды

7. Причиной кислотных дождей является повышенная концентрация в атмосфере:

а) окислы серы; б)

озон; в) кислород;

б) азот.

8. Химическое соединение, в высоких концентрациях вызывающее образование злокачественных опухолей:

- а) окись углерода; б) окислы серы; в) бенз(а)пирен;

г) двуокись углерода.

9. Оптимальная относительная влажность воздуха в жилом помещении в %:

- а) 15 – 20 %;
б) 20 – 30 %;
в) **40 – 60 %;**
г) 80 – 90 %.

10. К помещениям класса А относятся:

- а) операционные;
б) палаты интенсивной терапии;
в) палаты для пациентов;
г) санитарные комнаты.

11. Класс опасности дезинфицирующих средств, которые могут применяться при текущей уборке в присутствии пациентов:

- а) **4;**
б) 3;
в) 2;
г) 1.

12. Прибор, используемый для непрерывной, автоматической записи температуры воздуха:

- а) барограф;
б) **термограф;**
в) психрометр;
г) гигрограф.

13. Индекс массы тела вычисляется по формуле:

- а) масса тела в кг разделить на рост, выраженный в метрах, в квадрате;
б) рост в см минус 100;
в) масса тела в кг разделить на рост в см;
г) рост в метрах минус 100

- 14. Прибор, используемый для непрерывной, автоматической записи температуры воздуха:**
 а) барограф;
б) термограф;
 в) психрометр;
 г) гигрограф.
- 15. Часть солнечного спектра, оказывающая бактерицидное действие:**
 а) видимый свет;
 б) инфракрасные лучи;
в) ультрафиолетовые лучи;
 г) все части спектра.
- 16. Источником оксида углерода в воздухе является:**
а) транспорт;
 б) уличная пыль;
 в) дыхание;
 г) промышленное предприятие, выбрасывающее с дымом сернистый газ.
- 17. Противопоказания к искусственному облучению УФЛ:**
 а) активная форма туберкулеза;
 б) заболевания щитовидной железы;
 в) наличие пигментных пятен;
г) все перечисленное верно.
- 18. Парниковый эффект связан с повышением концентрации в атмосфере:**
 а) окислов серы;
 б) окислов азота;
в) углекислого газа;
 г) озона.
- 19. Биологическим действием УФО солнечного спектра является:**
 а) угнетающее действие;
б) витаминизирующее;
 в) снижение остроты зрения;
 г) образование метгемоглобина.
- 20. Фактор, не влияющий на микроклимат:**
а) освещенность;
 б) температура воздуха;
 в) влажность воздуха;
 г) скорость движения воздуха.
- 21. К метеотропным заболеваниям относятся:**
 а) бронхиальная астма;
 б) гипертоническая болезнь;
 в) ревматизм;
г) все перечисленное верно.
- 22. Цифровой показатель концентрации кислорода в атмосфере:**
 а) 78%;
б) 21%;
 в) 0,93 %;
 г) 0,04%.

23. Цифровой показатель кислорода в барокамере:

- а) 16%;
- б) 21%;
- в) 40–60%;**
- г) 78%.

24. Химическое соединение в высоких концентрациях вызывающее отек легких:

- а) сероводород;
- б) окислы азота;**
- в) фотооксиданты;
- г) углекислый газ.

25. Для уменьшения усилий, прикладываемых при подъеме тяжести, предмет необходимо приблизить к себе на:

- а) вплотную;
- б) 10 см;
- в) 15 см;
- г) 5 см.

26. Химическое соединение, вызывающее разрушение озонового слоя:

а) оксиды серы;

б) фреоны;

в) оксиды
углерода; г)

оксиды железа.

27. Антирахитическим действием обладают:

а) инфракрасные

лучи; б) синие лучи;

в) ультрафиолетовые лучи;

г) красные лучи.

28. Барометр – aneroid применяют для оценки:

а)

температуры;

б) влажности;

в) скорости движения воздуха;

г) атмосферного давления.

29. Наибольшее значение в загрязнении воздуха городов в настоящее время играет:

а) автотранспорт;

б) отопительные приборы;

в) промышленные
предприятия; г)

несанкционированные
свалки.

30. Соединения серы, находящиеся в воздухе способствуют:

а) раздражению дыхательных путей;

б) образование метгемоглобина;

в) образованию
карбоксигемоглобина; г)

заболеванию кариесом.

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП 10 Охрана труда и техника безопасности».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «ОП 10 Охрана труда и техника безопасности».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции.

Знания:

Законодательные вопросы по охране труда и Конституции РФ. Приказ МЗ РФ №90.

Технику безопасности при работе в ЛПУ.

Технику безопасности при работе с лекарственными средствами.

Технику безопасности при работе с дезинфекционными средствами.

Технику безопасности при работе с ионизирующим и лазерным излучением. Технику безопасности при работе с электрооборудованием.

Технику безопасности при работе на СМП.

Умения:

Организовать работу на СМП и в ЛПУ в соответствии с требованиями ОТ и ТБ.

Оказывать помощь при попадании дезинфекционных средств на кожу и слизистые.

Пользоваться средствами защиты от биологических жидкостей.

Пользоваться средствами защиты от физических факторов производственной среды.

Пользоваться средствами защиты от химических средств.

Пользоваться электроприборами с учетом ОТ и ТБ.

Пользоваться средствами пожаротушения на рабочем месте

Практический опыт: -

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07,

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и 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, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

Профессиональные компетенции: ПК 1.2, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 4.2, ПК 4.4

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения

ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 2, ЛР 9, ЛР 10, ЛР 13, ЛР 18

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары),

тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ОК, ЛР	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
				Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6
Знания: Законодательные вопросы по охране труда и Конституции РФ. Приказ МЗ РФ №90. Технику безопасности при работе в ЛПУ. Технику безопасности при работе с лекарственными средствами. Технику безопасности при работе с дезинфекционными средствами. Технику безопасности при работе с ионизирующим и лазерным излучением. Технику безопасности при работе с	ОК 01, ОК02, ОК 03, ОК 04, ОК05, ОК 06, ОК 07, ПК1.2, ПК ПК 5.2 ЛР 2, ЛР 9, ЛР 10, ЛР13, ЛР 18	Обоснование законов в области охраны труда и норматив профгигиены, профсанитарии и пожарной безопасности. Правильное определение действия организма человека, учитывая предельно допустимые концентрации вредных веществ и индивидуальные средства защиты.	Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний. Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное	- тестирование; - устный опрос; - ответы на вопросы	Письменная работа для проведения зачёта

электрооборудованием.			дисциплины, знание основной литературы и		

Технику безопасности работе на СМП.			знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний. Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины.		

			даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.		

умения: Организовать работу на СМП и в ЛПУ в соответствии с требованиями ОТ и ТБ. Оказывать помощь при попадании дезинфекционных средств на кожу и слизистые. Пользоваться средствами защиты от биологических жидкостей. Пользоваться средствами защиты от физических факторов производственной среды. Пользоваться средствами защиты от химических средств. Пользоваться электроприборами с учетом ОТ и ТБ. Пользоваться средствами пожаротушения на	Правильный выбор средств индивидуальной и групповой защиты Правильное определение и анализ травмоопасных и вредных факторов в сфере профессиональной деятельности Соблюдение правил безопасности труда, производственной санитарии и пожарной безопасности	Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний. Оценки «хорошо» за служивает студент. пок	решение ситуационных задач оценка результатов выполнения практической работы по темам экспертное наблюдение и оценка выполнения практических заданий

рабочем месте			знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний. Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины.		

			даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования программы подготовки специалистов среднего звена к умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины и определяет:

- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Информация о форме, сроках промежуточной аттестации по дисциплине доведена до сведения обучающихся на учебно-методическом стенде в начале семестра.

Дифференцированный зачет проводится в виде тестирования.

Для проведения дифференцированного зачета сформирован фонд оценочных средств, позволяющий оценить знания, умения, приобретенный учебный опыт. Оценочные средства составлены на основе рабочей программы учебной дисциплины и охватывают наиболее актуальные разделы и темы.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

1. Типовые задания для оценки знаний

Устный опрос - типовые задания (вопросы)

1. Основные понятия. Основные направления государственной политики в области охраны труда.
2. Обязанности работодателя по обеспечению безопасных условий и охраны труда.
3. Право и гарантии работника, на труд отвечающие требованиям охраны труда.
4. Обучение безопасности труда. Виды инструктажей.
5. Причины возникновения, расследование и учет несчастных случаев и профессиональных заболеваний.
6. Производственный травматизм. Классификация опасных и вредных факторов и травм. Средства коллективной защиты от травм.
7. Первая помощь при несчастных случаях.
8. Принципы прогнозирования развития событий и оценки последствий при

техногенных чрезвычайных ситуациях и при стихийных бедствиях.

9. Мероприятия по технике безопасности и производственной санитарии в электролаборатории.
10. Требования безопасности при подготовке сырья и при производстве продукции.
11. Правила безопасной работы на участке электросварки.
12. Меры безопасности при работе с химическими веществами.
13. Основы гигиены, профсанитарии. Гигиеническая оценка условий труда. Микроклимат на рабочих местах и меры его обеспечения.
14. Освещение производственных помещений.
15. Вредные вещества и меры защиты. Предельно допустимые концентрации.
16. Защита от шума и вибрации.
17. Основные понятия электробезопасности.
18. Действие электрического тока на организм человека.
19. Основные меры защиты от поражения электрическим током.
20. Классификация средств индивидуальной защиты.
21. Средства индивидуальной защиты от поражения электрическим током.
22. Причины пожаров и взрывов. Опасные факторы пожара и взрыва. Система предотвращения пожаров и взрывов.
23. Требования пожарной безопасности при ведении технологических процессов испытания электрических машин.
24. Пожарная безопасность и связь. Способы и средства тушения пожаров.
25. Первичные средства пожаротушения. Автоматические установки пожаротушения

Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы:

– «отлично» выставляется студенту, если им полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию;

– «хорошо» ставится, если вопросы излагаются систематизировано и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы. Ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «отлично», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один–два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя;

– «удовлетворительно» ставится, если неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала, студент не может применить теорию в новой

ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы;

– «неудовлетворительно» ставится, если: не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Решение тестовых заданий

Выберите вариант правильного ответа

1. Состояние защищенности жизненно важных интересов личности и общества от аварий на опасных производственных объектах и последствий указанных аварий – это
 - а) производственная санитария
 - б) рабочее место
 - в) промышленная безопасность
 - г) оценка риска аварии
2. Продолжительность ежедневной работы(смены) для работников в возрасте от 15 до 16 лет не может превышать:
 - а) 5 часов
 - б) 9 часов
 - в) 7 часов
 - г) 11 часов
3. Повышенная или пониженная влажность, подвижность воздуха, его ионизация - это
 - а) химический фактор
 - б) биологический фактор
 - в) физический фактор
 - г) психофизиологический фактор
4. Ушибы, порезы и раны – это
 - а) химические травмы
 - б) механические травмы
 - в) электрические травмы
 - г) термические травмы
5. В каком возрасте рабочего не могут уволить по инициативе директора?
 - а) от 14 до 18 лет
 - б) от 22 до 26 лет
 - в) от 18 до 22 лет
 - г) от 26 до 30 лет
6. При ожоге негашеной известью нельзя
 - а) накладывать повязку
 - б) удалять известь
 - в) обрабатывать водой
 - г) обрабатывать маслом
7. Чем должны снабжаться конвейеры
 - а) кнопками «Стоп»
 - б) задвижками
 - в) ограждениями
 - г) кранами
8. Кто несет ответственность за организацию и своевременность обучения по охране труда и проверку знаний требований охраны труда работников организации?
 - а) работодатель
 - б) служба охраны труда
 - в) отдел кадров
 - г) работник
9. Расторжение трудового договора по инициативе работодателя допускается:
 - а) в период длительной временной нетрудоспособности работника
 - б) в период пребывания работника в отпуске
 - в) при нарушении работником правил охраны труда, что создало угрозу несчастного случая на производстве
 - г) во всех вариантах
10. Это вещество используется в виноделии для обработки виноматериалов
 - а) кровяная соль
 - б) пары диоксида серы
 - в) диоксид углерода
 - г) вода
11. Этот вид огнетушителя предназначен для тушения всех видов пожаров
 - а) углекислотный – бромэтиловый огнетушитель
 - б) порошковый огнетушитель
 - в) газовый огнетушитель

г) воздушный огнетушитель

12. На какой срок лишают свободы человека, повлекший по неосторожности смерть человека?

- а) до 1 года б) до 3 лет в) до 2 лет г) до 4 лет

13. При каком условии труда сохраняется здоровье работающих и создаются предпосылки для поддержания высокого уровня работоспособности?

- а) При оптимальных условиях труда
б) При вредных условиях труда
в) При допустимых условиях труда
г) При опасных условиях труда

14. К какому классу относятся вредные условия труда?

- а) 1 б) 3 в) 2 г) 4

15. Класс условий труда устанавливается:

- а) по оценке тяжести и напряженности трудового процесса
б) по группе химических факторов
в) по группе биологических факторов
г) по световой среде

Критерии оценки тестового контроля

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий составляет не менее 50%. Результат тестового контроля переводится в 5-балльную шкалу оценок по схеме:

- Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.
- Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Тема 1.2. Понятия о профессиональных заболеваниях. Классификация. Основные опасные и вредные факторы в условиях труда в ЛПУ.

Задание

Выполнить задание, оформить отчет.

1. По указанным признакам определить вид травмы.
2. Описать первую помощь при травме.
3. Указать действия, которых нельзя совершать.

Вариант 1.

1. У пострадавшего наблюдается головная боль в области лба и висков; головокружение; шум в ушах; потеря сознания.

2. У пострадавшего наблюдается покраснение кожи, присутствует чувство жжения.

Вариант 2.

1. У пострадавшего наблюдается кратковременная потеря сознания; тошнота; рвота; головокружение; головная боль; утрата памяти на события, предшествовавшие травме; неустойчивая походка; сонливость.

2. У пострадавшего наблюдается обугливание не только кожи, но и костей, мышц.

Вариант 3.

1. У пострадавшего наблюдается потеря сознания; отсутствие реакции на болевые и звуковые раздражители; часто-шумное храпяющее дыхание; нередко судороги и

рвота; обязательно - присутствие пульса на сонной артерии.

2. У пострадавшего наблюдается образование пузырей на области кожи наполненных жидкостью.

Вариант 4.

1. У пострадавшего наблюдается бледность больного; головокружение; потемнение в глазах; звон и шум в ушах; тошнота; холодный липкий пот больной теряет сознание и падает.

2. У пострадавшего наблюдается травма в результате попадания кислоты на кожу.

Вариант 5.

1. У пострадавшего наблюдается резкая боль в момент травмы не уменьшается в последующее время; невозможность движений в суставе; резкое изменение формы сустава; необычное положение конечности.

2. У пострадавшего наблюдается травма при попадании щелочи на кожу.

Вариант 6.

1. У пострадавшего наблюдается общая слабость (может проявиться резко); головная боль (от легкой до очень сильной); тошнота (рвота); учащенное дыхание и пульс; может подняться температура тела (в тяжелых случаях до 41°C); может наступить потеря сознания - обморок.

2. У пострадавшего наблюдается отсутствие чувствительности в пораженной области, кожа бледная.

Вариант 7.

1. У пострадавшего наблюдается образование синяка в области повреждения, сильная боль, бледная или посеревшая кожа, прохладная или влажная на ощупь, снижение уровня сознания, учащенный слабый пульс.

2. У пострадавшего наблюдается пострадавший возбужден, лицо бледное, взгляд беспокойный, речь сбивчивая, он не оценивает реального своего состояния, порывается куда-то бежать, его трудно удержать, на вопрос «Как себя чувствуешь, где болит?», пострадавший отвечает: «Ничего не болит, чувствую себя нормально».

Тема 1.8. Безопасные методы работы с электрооборудованием, газооборудованием и пользование средствами пожаротушения.

Задание

Выполнить задание, оформить отчет.

Изучить первичные средства тушения пожара, а также устройство огнетушителей различных видов. Перечислить порядок действий при возникновении пожара. Выбрать необходимые средства и сделать вывод о их применении.

3.1.2. Контрольные работы

Время выполнения контрольных работ 40 минут

Контрольная работа №1

Вариант 1

1. Дать определение термину охрана труда.
2. Как проявляется острое профессиональное отравление
3. Что называется занулением.
4. Что считается опасными факторами пожара (ОФП).
5. Написать формулу и расшифровать показатель частоты травматизма.
6. Что является причинами несчастных случаев.

Вариант 2

1. Дать определение безопасности труда.
2. Обосновать причины хронических профессиональных отравлений.
3. Что называется изоляцией.
4. Перечислить, описать и обосновать виды инструктажей.

5. Написать формулу и расшифровать показателя тяжести травматизма.

6. Что показывает величина силы тока, написать расчётную формулу.

Вариант 3

1. Что называется опасной зоной.

2. Что называется шумом.

3. Что называется пожаром.

4. Что указывается в акте формы Н-1. Срок его хранения.

5. Как характеризуется удельный показатель травматизма, написать расчётную формулу.

6. Что относится к микроклимату производственных помещений.

Вариант 4

1. Что называется травмой.

2. Что означает фибрилляция.

3. Что называется зоной задымления.

4. Как характеризуется показатель нетрудоспособности, написать расчётную формулу.

5. Как устанавливается ПДК (предельно допустимая концентрация).

6. К каким видам поражения приводит действие электрического тока на человека.

Вариант 5

1. Что называется несчастным случаем на производстве.

2. Что называется защитным заземлением.

3. Что называется зоной горения.

4. Что является вредными веществами.

5. Перечислить и классифицировать виды освещения производственных помещений.

6. Каково действие электрического тока на человека.

Вариант 6

1. Что называется профессиональным заболеванием.

2. Дать определение электробезопасности.

3. Дать определение средствам индивидуальной защиты.

4. Какой несчастный случай подлежит расследованию и составлению акта формы Н-1.

5. Какова последовательность действий при несчастном случае.

6. Перечислить основные причины пожаров.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту: *(форма промежуточной аттестации)*

1. Основные понятия. Основные направления государственной политики в области охраны труда.
2. Обязанности работодателя по обеспечению безопасных условий и охраны труда.
3. Право и гарантии работника, на труд отвечающие требованиям охраны труда.
4. Обучение безопасности труда. Виды инструктажей.
5. Причины возникновения, расследование и учет несчастных случаев и профессиональных заболеваний.
6. Производственный травматизм. Классификация опасных и вредных факторов и травм. Средства коллективной защиты от травм.
7. Первая помощь при несчастных случаях.
8. Принципы прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и при стихийных бедствиях.
9. Мероприятия по технике безопасности и производственной санитарии в электролаборатории.
10. Требования безопасности при подготовке сырья и при производстве продукции.
11. Правила безопасной работы на участке электросварки.
12. Меры безопасности при работе с химическими веществами.
13. Основы гигиены, профсанитарии. Гигиеническая оценка условий труда. Микроклимат на рабочих местах и меры его обеспечения.
14. Освещение производственных помещений.
15. Вредные вещества и меры защиты. Предельно допустимые концентрации.
16. Защита от шума и вибрации.
17. Основные понятия электробезопасности.
18. Действие электрического тока на организм человека.
19. Основные меры защиты от поражения электрическим током.
20. Классификация средств индивидуальной защиты.
21. Средства индивидуальной защиты от поражения электрическим током.
22. Причины пожаров и взрывов. Опасные факторы пожара и взрыва. Система предотвращения пожаров и взрывов.
23. Требования пожарной безопасности при ведении технологических процессов испытания электрических машин.
24. Пожарная безопасность и связь. Способы и средства тушения пожаров.
25. Первичные средства пожаротушения. Автоматические установки пожаротушения

Инструкция по выполнению работы:

Примерный комплект оценочных средств для проведения промежуточной

аттестации
(Приложение)

Время выполнения задания – 45 минут.

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт (форма промежуточной

аттестации)

Подготовьте необходимое оснащение и инструментарий для проведения манипуляций.

Выполните манипуляции (без комментариев) экзаменаторам.

Проанализируйте, оцените качество выполнения манипуляции.

Критерии оценки выполнения манипуляций

- «отлично» выставляется студенту, набравшему 90-100% (по чек листу манипуляции);
- «хорошо» выставляется студенту, набравшему 80-89% (по чек листу манипуляции);
- «удовлетворительно» выставляется студенту, набравшему 70-79% (по чек листу манипуляции);
- «неудовлетворительно» выставляется студенту, набравшему 69 % и менее (по чек листу манипуляции)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

Задание для текущего контроля и проведения промежуточной аттестации должны быть направлены на оценивание:

1. Уровня освоения теоретических понятий, научных основ профессиональной деятельности.
2. Степени готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию, сформированности когнитивных умений.
3. Приобретенных умений, профессионально значимых для профессиональной деятельности.

Задания для оценивания когнитивных умений (знаний) должны предусматривать необходимость проведения аттестуемым интеллектуальных действий:

- по дифференциации информации на взаимозависимые части, выявлению взаимосвязей между ними и т.п.;
- по интерпретации и творческому усвоению информации из разных источников, ее системного структурирования;
- по выявлению значения предмета учебной дисциплины для достижения конкретной цели, на основе проникновения в суть общественных явлений и процессов;
- по комплексному использованию интеллектуальных инструментов учебной дисциплины для решения учебных и практических проблем.

При составлении заданий необходимо иметь в виду, что они должны носить практико-ориентированный комплексный характер, быть направлены на формирование и закрепление общекультурных и профессиональных компетенций.

Текущий контроль предназначен для проверки хода и качества формирования компетенций, стимулирования учебной работы обучаемых и совершенствования методики освоения новых знаний. Он обеспечивается оцениванием контрольных заданий, проверкой конспектов, периодическим опросом слушателей на занятиях. При текущем контроле уровень освоения учебной дисциплины и степень сформированности компетенции определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Критерии оценивания компетенций (результатов)

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствия в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант 1

для проведения дифференциального зачета.

Выберите вариант правильного ответа

1. Служба охраны труда создается или вводится должность специалиста по охране труда на предприятии, численность работников которого превышает:
а) 50 человек б) 100 человек в) 150 человек г) 200 человек
2. Какие квалификационные требования предъявляются к начальнику отдела охраны труда?
а) высшее техническое образование, стаж работы по охране труда на инженерных и руководящих должностях пять лет
б) высшее техническое образование
в) среднее профессиональное образование, стаж работы на технических должностях пять лет
г) потребовать от работника выполнения трудовых обязанностей
3. Включается ли в срок носки теплой специальной одежды и теплой специальной обуви время ее хранения в теплое время года?
а) да б) нет в) в некоторых случаях г) все перечисленные в ответах «а» – «в»
4. Подлежит ли расследованию и учету травма, полученная во время междусменного отдыха при работе вахтовым методом?
а) да б) нет в) в некоторых случаях г) во всех случаях
5. Несчастный случай, о котором не было своевременно сообщено работодателю, подлежит расследованию со дня поступления заявления от пострадавшего или доверенного лица в течение:
а) трех дней
б) 15 дней в) одного месяца г) одного года
6. В какой срок должен быть расследован комиссией несчастный случай, в результате которого двое пострадавших получили тяжелые повреждения здоровья?
а) трех дней б) 15 дней в) одного месяца г) одного года
7. В какой срок работодатель обязан выдать экземпляр акта о несчастном случае на производстве пострадавшему после завершения расследования несчастного случая?
а) 3-дневный б) 5-дневный в) 15-дневный г) одного года
8. Сколько лет хранится у работодателя экземпляр акта расследования группового несчастного случая?
а) 5 лет б) 10 лет в) 45 лет г) 50 лет
9. С какого числа начал действие Порядок проведения аттестации рабочих мест по условиям труда, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 31 августа 2007 г. №569?
а) 1 сентября 2007 года б) 1 декабря 2007 года
в) 1 сентября 2008 года г) 1 сентября 2009 года
10. Сколько времени должен храниться в организации журнал учета инструктажей по технике безопасности?
а) до замены новым журналом б) 10 лет в) 45 лет г) 50 лет
11. Это заболевание может возникать на погрузочно – разгрузочных работах
а) бурсит б) дерматит в) катаракта г) аллергия

12. Чем защищают сгораемые конструкции складов и других помещений?
 а) вентиляцией б) кондиционированием
 в) огнезащитной окраской г) приточно – вытяжной вентиляцией.
13. Вывоз и обеззараживание отходов класса Д осуществляется организациями по обращению с:
 а) радиоактивными отходами;
 б) бытовыми отходами;
 в) токсикологически опасными отходами;
 г) промышленными отходами
14. Что выделяется в воздух рабочих зон при сульфитации виноматериалов? а)
 кровяная соль б) пары диоксида серы в) диоксид углерода г) ацетон
15. Через какое расстояние в бурачных помещениях должны располагаться стационарные лестницы?
 а) 10 м б) 20 м в) 15 м г) 25 м
16. При какой температуре осуществляется сушка жома?
 а) 500 – 800 градусов б) 1100 - 1400 градусов в) 800 – 1100 градусов г) 1400 – 1800 градусов
17. Установите соответствие между методом и способом дезинфекции:

—.	Метод дезинфекции		Способ дезинфекции
—.	химический	1	кипячение
—.	физический	2	проветривание
—.	механический	3	использование микроорганизмов
—.	биологический	4	погружение в дезинфицирующий раствор

ОТВЕТ: А-4; Б-1; В-2, Г-3.

2 вариант

Выберите вариант правильного ответа

1. Проводится ли инструктаж на рабочем месте с надомниками?
 а) да б) нет в) зависит от локальных нормативных актов конкретной организации
 г) не всегда
2. Какой инструктаж по охране труда работодатель обязан провести с работником, вышедшим на работу после отпуска продолжительностью 90 календарных дней? а)
 повторный б) внеплановый в) целевой г) вводный
3. Какие инструктажи проводит непосредственный руководитель работ?
 а) вводный, первичный на рабочем месте, повторный
 б) первичный на рабочем месте, повторный, целевой
 в) внеплановый, целевой, первичный на рабочем месте, повторный
 г) вводный
4. Пересмотр инструкции по охране труда должен проводиться не реже одного раза в:
 а) год б) три года в) пять лет г) шесть лет
5. Как часто проводят аттестацию рабочих мест?
 а) не реже одного раза в пять лет б) не реже одного раза в 10 лет
 в) по предписанию инспекции труда г)) один раз в год
6. Какой штраф предусмотрен для юридического лица, не выполнившего в установленный срок решение органа государственного контроля?
 а) 10000-20000 руб. б) 30000-50000 руб. в) 5000 руб. г) 4000 руб
7. Разрешено ли работнику выносить средства индивидуальной защиты за пределы организации?
 а) разрешено в отдельных случаях б) разрешено в) запрещено г) иногда
8. Как часто руководители и специалисты проходят очередную проверку знаний требований охраны труда?
 а) один раз в пять лет б) один раз в год в) один раз в три года г) не реже одного раза в 10 лет

9. Инструктаж по электробезопасности не электротехнического персонала должен проводиться:

- а) один раз в шесть месяцев б) один раз в год
- в) один раз в три года г) один раз в пять лет

10. Работника, не прошедшего обязательный периодический медицинский осмотр:

- а) штрафуют б) отстраняют от работы
- в) отправляют в административный отпуск г) разрешено в отдельных случаях

11. Изоляция токоведущих частей, обеспечивающая нормальную работу электроустановки и защиту от поражения электрическим током – это

- а) рабочая изоляция б) дополнительная изоляция
- в) малое напряжение г) усиленная изоляция

12. Пищевые отходы терапевтического стационара относятся к медицинским отходам класса _____
(ответ: А)

13. Эти яды вызывают истощение нервной системы, разрушение нервной ткани,
 а) нервные яды б) кровяные яды в) раздражающие яды г) печеночные яды
14. К какому классу опасности относится диоксид углерода?
 а) 1 б) 3 в) 2 г) 4
15. Наиболее совершенная система сигнализации, которая сама извещает о возникшем пожаре - это
 а) электрическая система пожарной сигнализации
 б) автоматическая система электрической пожарной сигнализации
 в) пожарная связь
 г) кнопочная система пожарной сигнализации
16. Воздух, заключенный в пузырьки пенообразователя – это,
 а) воздушно – механическая пена б) инертный газ
 в) водяной пар г) негорючий газ
17. Установите соответствие между методом и способом дезинфекции:

	Метод дезинфекции		Способ дезинфекции
—	химический	1	кипячение
—	физический	2	проветривание
≡	механический	3	использование микроорганизмов
☐	биологический	4	погружение в дезинфицирующий раствор

ОТВЕТ: А-4; Б-1; В-2, Г-3.

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП 11 Оценка качества медицинской помощи».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт. Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «ОП 11 Оценка качества медицинской помощи».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции.

Знания:

- топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;
- биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;
- основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;
- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи.

Умения:

- планировать обследование пациента;
- применять различные методы обследования;
- проводить лечебно-диагностические манипуляции;
- осуществлять уход при различных заболеваниях с учётом возраста;
- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на госпитальном этапе; определять тяжесть состояния;
- оценивать эффективность оказания неотложной помощи; - проводить сердечно-лёгочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- организовывать работу команды по оказанию неотложной помощи.

Практический опыт: -

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 07

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

Профессиональные компетенции: ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4.

ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам. ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой

медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.

ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в

Распоряжении персонала;

ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР: 1,4-9,12,13

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ЛР	ОК,	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
					Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	
Знания: - топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды; - биологические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме; - основные закономерности развития и жизнедеятельности	ОК 07 ПК 4.4. ПК 5.3. ПК 6.2. ПК 6.3. ПК 6.4. ЛР: 1,4-9,12,13	оценка в рамках текущего контроля: 1. методологические основы качества медицинской помощи 2. основополагающие документы в сфере управления качеством медицинской помощи 3. критерии,	Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины,	- тестирование; - устный опрос;	Тест (задание) для проведения зачёта	

организма; этиологию и патогенез неотложных состояний; основные параметры жизнедеятельности; особенности диагностики неотложных состояний; - основные санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия, проводимые при оказании неотложной медицинской помощи.	применяемые при оказании медицинской помощи в стационарных условиях 4. нормативно-правовую документацию, регуливающую работу у операционной и перевязочного кабинета; 6. действия аварийных ситуациях; 7. правила дезинфекции их инструментов, операционного белья перевязочного материала; 8. стерилизации,		

		биологического материала. 9. современн ые представления о здоровье в разные периоды детства; 10. основ ы			

		иммунопрофилактики; 11. _____ принцип _____ рационального питания. 12. _____ пути _____ введения вакцинальных _____ _____ препаратов в _____ (бцж). 13. методы диагностики и _____ оказания _____ _____ медицинско й _____ помощи детям _____ разных возрастных групп 14. алгоритм _____ оказания медицинской _____ помощи при _____ неотложных состояниях у _____ детей 15. _____ национальные стандарты	Оценки «удовлетворительно» заслуживает _____ студент, показавший при _____ _____ ответе знание _____ основных положений учебной _____ _____ дисциплин и, допустивший _____ _____ отдельные погрешности и _____ _____ сумевший устранить их с _____ помощью преподавателя, знакомый с _____ основной _____ литературо й, рекомендованной _____ _____ рабочей программой. Оценка _____ _____ «неудовлетворит ель _____ но» _____ выставляется, если _____ _____ при _____ ответе выявились		

		тпму	существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.	
умения: - планировать обследование пациента; - применять различные методы обследования; - проводить лечебно-диагностические манипуляции; - осуществлять уход при различных заболеваниях с учётом возраста;		Выполнить манипуляции, оценить качество выполнения: 1. гигиеническая обработка рук. 2. готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам; 3. измерение артериального давления плечевой артерии 4. исследование пульса	Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной	решение ситуационных задач оценка результатов выполнения практической работы по темам экспертное наблюдение и оценка выполнения практических заданий

обследование пациента пр и неотложных состояниях на госпитальном этапе; - определять - тяжесть состояния; оценивать эффективность оказания неотложной помощи; - проводить сердечн о-лёгочную реанимацию; - контролировать основные параметры жизнедеятельности; - организовывать работу команды по оказанию неотложной помощи.		5. измерение температуры тела в подмышечной впадине 6. внутривенное струйное введение лекарственных препаратов 7. внутримышеч ное введение лекарственных средств 8. подкожное введение лекарственных средств 9. катетеризация мочевого пузыря 10. постановк а очистительной клизмы 11. осуществлять подготовку операционной к проведению плановых операций; 12. накрывание большого и малого операционного стола; 13. хирургический, уровень обработки рук; 14. надевать стерильный халат на себя и врача; 15. стерилизации хирургического инструмента,	деятельностью, усвоение основной литератур ы, рекомендованной ра бочей программой учебной дисциплины, знани е дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний. Оценки «хорошо » заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабоче й программой, способность к		

		операционного белья и перевязочного материала; 16. подача материала и инструментов во время операции; 17. контроль расход перевязочного материала во время операции и его соответствие ис-ходным единицам; 18. проводить различные виды уборки операционной	пополнению и обновлению знаний. Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительная»		

		и перевязочного кабинета; 19. вести утвержденную медицинскую документацию; 20. осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия; консультировать население по вопросам вакцинопрофилактики и рационального питания. 21. готовить пациента к диагностическим вмешательствам; осуществлять сестринский уход при заболеваниях. 22. проводить мероприятия по восстановлению и поддержке жизнедеятельности организма при неотложных состояниях	но» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.		

		и в бригаде.			

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования программы подготовки специалистов среднего звена к умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций. Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины и определяет:

- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Информация о форме, сроках промежуточной аттестации по дисциплине доведена до сведения обучающихся на учебно-методическом стенде в начале семестра.

Дифференцированный зачет проводится в виде тестирования.

Для проведения дифференцированного зачета сформирован фонд оценочных средств, позволяющий оценить знания, умения, приобретенный учебный опыт. Оценочные средства составлены на основе рабочей программы учебной дисциплины и охватывают наиболее актуальные разделы и темы.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.15. 1. Типовые задания для оценки знаний

Примерные вопросы:

Что такое качество медицинской помощи?

Какие характеристики качества медицинской помощи Вам известны? Что представляет собой система управления качеством медицинской помощи? Что включает в себя государственный безопасный медицинский деятельности?

Что включает в себя ведомственный безопасный медицинский деятельности?

Что представляет собой экспертиза качества медицинской помощи?

Что такое медико-экономический контроль?

Что включает в себя методика оценки уровня качества лечения?

Перечислите составляющие стандарта медицинской помощи.

Какие выделяют виды медицинских стандартов?

Какие существуют формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности?

Какие случаи подлежат обязательному экспертному контролю?

Какие существуют механизмы контроля качества и безопасности медицинской деятельности?

Назовите основные нормативные документы по государственного контроля

КиБМД, кем он осуществляется?

Назовите основные нормативные документы по ведомственному контролю

КиБМД, кем он осуществляется?

Назовите основные нормативные документы по внутреннему контролю КиБМД, кем он осуществляется?

Какие уровни экспертизы качества медицинской помощи, проводимые в медицинской организации, вы знаете и кем они проводятся?

Какие виды медицинских экспертиз вы знаете?

Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы:

– «отлично» выставляется студенту, если им полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию;

– «хорошо» ставится, если вопросы излагаются систематизировано и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы. Ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «отлично», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; допущены один–два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя;

– «удовлетворительно» ставится, если неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы;

– «неудовлетворительно» ставится, если: не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Тест

1. Согласно рекомендаций ВОЗ «качество медицинской помощи» может быть определено как:

а) содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента от взаимодействия с системой здравоохранения;

- б) качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия;
- в) категория, выражающая неотделимую от объекта его сущностную определенность благодаря которой этот объект является именно этим, а не другим объектом;
- г) всеобщая характеристика объектов, проявляющаяся в совокупности их свойств;
- д) соответствие фактически оказанных медицинских услуг установленным медицинским стандартом.

2. Медико-экономический стандарт – это документ, ...

- а) содержащий требования к квалификации медицинских специалистов, медицинскому оборудованию и используемым медикаментам;
- б) описывающий систему управления, организацию лечебно-диагностического процесса;
- в) определяющий объем лечебно-диагностических процедур и технологию их выполнения;
- г) определяющий результативность лечения и стоимостные показатели;
- д) определяющий объем лечебно-диагностических процедур, требования к результатам лечения, объем финансового обеспечения.

3. Субъектами вневедомственного контроля качества медицинской помощи

- являются:
- а) органы управления здравоохранением;
 - б) СМО, ТФОМС;
 - в) медицинские учреждения;
 - г) зам. главного врача по КЭР;
 - д) арбитражный суд.

4. Субъектами ведомственного контроля качества медицинской помощи

- являются:
- а) пациент, общества потребителей;
 - б) МСО, ТФОМС;
 - в) медицинские учреждения;
 - г) зам. главного врача по организационно-методической работе;
 - д) арбитражный суд.

5. При проведении процедур лицензирования и аккредитации

- оценивается:
- а) структурный компонент качества медицинской помощи;
 - б) качество процесса оказания медицинской помощи;
 - в) конечный результат оказания медицинской помощи;
 - г) эффективность использования финансовых средств;
 - д) все вышеперечисленное.

6. Экспертиза – это:

- а) анализ и контроль;
- б) знакомство с первичной документацией;
- в) оценка;
- г) анализ и контроль, знакомство с первичной документацией;
- д) анализ, контроль, оценка.

7. Экспертиза качества медицинской помощи – это:

- а) исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи с целью выявления

дефектов и нарушений;

б) установление фактических и возможных причин и последствий выявленных дефектов и нарушений;

в) подготовка рекомендаций по устранению причин выявленных дефектов и нарушений; г) все перечисленное;

д) исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи, подготовка рекомендаций.

8. Для обеспечения надлежащего уровня качества медицинской помощи необходимо выполнение комплекса следующих условий:

- а) достижение медицинских и социальных показателей;
- б) соблюдение медицинских и организационных технологий;
- в) создание соответствующей структуры, соблюдение медицинских технологий и достижение запланированных результатов;
- г) подготовка зданий и сооружений, квалифицированных кадров, достижение запланированных результатов;
- д) обеспечение ресурсами, соблюдение медицинских и организационных технологий.

9. При экспертизе структуры оценивают:

- а) технологию оказания медицинской помощи;
- б) эффективность использования финансовых средств;
- в) удовлетворенность пациентов медицинским обслуживанием;
- г) материально-техническую базу, кадровый состав и ресурсное обеспечение;
- д) медицинскую результативность.

10. Какой из перечисленных показателей является общим показателем при оценке медицинской результативности:

- а) выздоровление;
- б) смерть;
- в) улучшение, ухудшение;
- г) состояние без изменения;
- д) все вышеперечисленное?

11. Какие из перечисленных показателей являются специальными показателями при оценке медицинской результативности:

- а) выздоровление, улучшение;
- б) смерть;
- в) состояние без изменения;
- г) послеоперационная летальность, уровень 5-ти летней выживаемости у онкологических больных;
- д) ухудшение?

12. Что из перечисленного не является целью создания территориальной системы контроля качества медицинской помощи:

- а) защита прав пациента в части получения медицинской помощи гарантированного объема и качества;
- б) создание рациональной и эффективной системы контроля за использованием финансовых средств здравоохранения;
- в) создание механизма возмещения ущербов здоровью и трудоспособности, возникающих по вине медицинского учреждения;
- г) все перечисленное;
- д) формирование действенной системы премирования медицинского персонала?

13. На уровне территориальной системы контроля качества медицинской помощи проводятся следующие виды экспертиз:

- а) экспертиза соответствия оказанных мед. услуг территориальным стандартам;
- б) экспертиза соответствия фактических затрат нормативным стандартам;
- в) экспертиза определения факта и степени причинения вреда жизни и здоровью пациента;
- г) медико-социальная экспертиза;

д) экспертиза временной нетрудоспособности.

14. В случае оказания некачественной медицинской помощи санкции налагаются на:
- а) врача, оказавшего некачественную услугу;
 - б) медицинское учреждение;
 - в) страховую компанию, обеспечивающую страхование ответственности врача;
 - г) страховщика, обеспечивающего страхование данного пациента;
 - д) фонд ОМС.

15.Размер санкций в случае выявления некачественно оказанной медицинской помощи:а) определяется в МРОТ;
б) превышает стоимость медицинской услуги;
в) не превышает стоимость медицинской услуги;
г) устанавливается ЛПУ и органами управления здравоохранения; д) определяется страховой медицинской компанией.

16.Причинами неблагоприятных исходов лечения могут стать:а) врачебные ошибки;
б) профессиональные правонарушения медработников; в) необратимая тяжесть состояния и несчастный случай;г) ошибки руководства;
д) все перечисленное.

17.К экспертным задачам не относят:
а) сертификационные, исковые;б) логические;
в) аналитические, квалитетические; г) математические;
д) лицензионные.

18.Качественная медицинская услуга должна быть:а) безопасной и адекватной;
б) технологически совершенной и экономичной (эффективной);в) оказанной в кратчайшие сроки;
г) недорогой;
д) соответствующей пожеланиям пациента.

19.Какие из перечисленных показателей используются при оценке социальной результативности:а) удовлетворенность пациентов;
б) количество пролеченных больных;
в) степень ущерба, причиненного здоровью пациента; г) санитарно-демографические показатели;
д) удовлетворенность родственников пациента?

20. Какие показатели характеризуют качество лечебно-диагностической работы амбулаторно-поликлинического учреждения:
а) уровень первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста;б) количество посещений в год;
в) расхождения в диагнозах, поставленных в поликлинике и стационаре; г) своевременность и полнота охвата диспансерным учетом;
д) все перечисленное?

21. Какой показатели характеризуют качество лечебно-диагностической работы хирургического стационара:
а) повторные операции и послеоперационная летальность;

- б) оборот койки и количество случаев внутрибольничного инфицирования;
- в) количество случаев внутрибольничного инфицирования;
- г) длительность операции;
- д) все вышеперечисленное?

22. Какой из показателей характеризует качество лечебно-диагностической работы стационара: а) своевременность охвата диспансерным наблюдением;

б) больничная летальность;

в) полнота охвата диспансерным наблюдением;

г) себестоимость дня лечения в стационаре;

д) показатель совпадения клинического и патологоанатомического диагнозов?

23. По времени проведения различают следующие виды контроля

- КМП: а) ведомственный вневедомственный;
б) предупредительный, текущий, итоговый;
в) предупредительный, групповой, индивидуальный; г) ежедневный, индивидуальный целевой;
д) текущий, скрининг-контроль, итоговый.

24. Укажите субъектов вневедомственного контроля

- КМП: а) прокуратура;
б) органы управления здравоохранения; в) органы социального страхования;
г) медицинское учреждение; д) конституционный суд.

25. Экономическая ответственность по результатам экспертизы

- предполагает: а) частичный отказ от оплаты некачественной медицинской услуги; б) полный отказ от оплаты некачественной медицинской услуги;
в) штраф, в размере, превышающем стоимость медицинской услуги;
г) полный отказ от оплаты некачественной медицинской услуги и штраф в несколько МРОТ;
д) все перечисленное.

26. Показателем преемственности между поликлиникой и стационаром не

- является: а) сроки ожидания госпитализации;
б) сроки поступления в стационар с момента начала заболевания;
в) удельный вес вызовов скорой и неотложной помощи в поликлинике;
г) количество полностью обследованных больных на догоспитальном этапе из числа направленных на госпитализацию в плановом порядке;
д) количество расхождений в диагнозах направляющих учреждений и установленных в стационаре.

27. Для обеспечения надлежащего уровня качества медицинской помощи необходимо соблюдение комплекса следующих условий:

- а) наличие соответствующей структуры, соблюдение технологий выполнения сестринских манипуляций, достижение запланированных результатов медицинского воздействия;
б) высокопрофессиональные кадры и медикаментозное обеспечение в необходимом объеме;
в) разработка критериев, характеризующих качество медицинской помощи, подготовка кадров, разработка сестринских стандартов;
г) разработка медицинской документации; д) все перечисленное.

28. Какой вид медицинской документации даст наиболее полную информацию, необходимую для контроля качества медицинской помощи:

- а) карта медицинского наблюдения; б) реанимационная карта;
- в) температурный лист;
- г) лист врачебных назначений;
- д) журнал учета сестринских манипуляций?

29. Структура медицинского стандарта должна включать следующие разделы: а) диагностические, лечебные и реабилитационные мероприятия;

б) сестринский диагноз, сестринский процесс и результат сестринских вмешательств; в) критерии оценки результатов сестринских вмешательств, стоимостные оценки

г) диагностические мероприятия и сестринский процесс;

д) классификацию сестринских диагнозов и перечень симптомов, характеризующих каждый диагноз.

30. Для эффективного контроля качества медицинской помощи необходимы:

- а) унифицированный классификатор сестринских диагнозов;
- б) сестринские стандарты;
- в) сестринская история болезни;
- г) критерии качества медицинской помощи;
- д) все вышеперечисленное.

31. Качество медицинской помощи контролирует:

- а) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе, старшая медицинская сестра;
- б) главная медицинская сестра, врач, старшая медицинская сестра;
- в) заместитель главного врача по лечебной работе, врач;
- г) заведующий отделением, врач;
- д) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе, заведующий отделением.

Ключ к тестовому заданию

7 - г	13 - абв	20 - авг	26 - в
8 - в	14 - б	21 - ав	27 - а
9 - г	15 - в	22 - бд	28 - а
10 - д	16 - абв	23 - б	29 - б
11 - г	17 - ав	24 - в	30 - д
12 - д	18 - аб	25 - аб	31 - б
	19 - аг		

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки. Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью

расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

Инструкция по выполнению работы:

Примерный комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(Приложение)

Время выполнения задания – 45 минут.

3.2. Процедура проведения __дифференцированный зачёт__

(форма промежуточной аттестации)

Подготовьте необходимое оснащение и инструментарий для проведения манипуляций.

Выполните манипуляции (без комментариев) экзаменаторам.

Проанализируйте, оцените качество выполнения манипуляций.

Критерии оценки выполнения манипуляций

- «отлично» выставляется студенту, набравшему 90-100% (по чек листу манипуляции); –
- «хорошо» выставляется студенту, набравшему 80-89% (по чек листу манипуляции);
- «удовлетворительно» выставляется студенту, набравшему 70-79% (по чек листу манипуляции);
- «неудовлетворительно» выставляется студенту, набравшему 69 % и менее (по чек листу манипуляции)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Оценка «5» (отлично) – выставляется обучающемуся, допустившему до 10 % ошибок в тестовом задании.

Оценка «4» (хорошо) – выставляется обучающемуся, допустившему до 24 % ошибок в тестовом задании.

Оценка «3» (удовлетворительно) – выставляется обучающемуся, допустившему до 39 % ошибок в тестовом задании.

Оценка «2» (неудовлетворительно) – обучающийся допустил более 40 % ошибок в тестовом задании.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствия в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Примерный комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Выберите один или несколько правильных ответов

Вариант 1

1. КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО

- 1) содержание взаимодействия врача и пациента, основанное на квалификации врача, минимальном риске для пациента, оптимальном использовании ресурсов и удовлетворенности пациента от взаимодействия с системой здравоохранения
- 2) качественно оказанные лечебно-диагностические мероприятия
- 3) совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата
- 4) соответствие фактически оказанных медицинских услуг установленным медицинским стандартом

2. МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ – ЭТО ДОКУМЕНТ,

- 1) содержащий требования к квалификации медицинских специалистов, медицинскому оборудованию и используемым медикаментам
- 2) описывающий систему управления, организацию лечебно-диагностического процесса

3) определяющий объем лечебно-диагностических процедур
итехнологии их выполнения

4) определяющий объем диагностических и лечебных процедур, требования к результатам лечения при определенных заболеваниях, а также объемсоответствующего финансового обеспечения

3. СУБЪЕКТАМИ ВЕДОМСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пациент
- 2) СМО, ТФОМС
- 3) медицинские учреждения
- 4) зам. главного врача по организационно-методической работе
- 5) арбитражный суд

4. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОЦЕДУР ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ И АККРЕДИТАЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ

- 1) структурный компонент качества медицинской помощи
- 2) качество процесса оказания медицинской помощи
- 3) конечный результат оказания медицинской помощи
- 4) эффективность использования финансовых средств
- 5) все вышеперечисленное

5. ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ – ЭТО

- 1) исследование случая (случаев) оказания медицинской помощи с целью выявления дефектов и нарушений
- 2) установление фактических и возможных причин и последствий выявленных дефектов и нарушений
- 3) подготовка рекомендаций по устранению причин выявленных дефектов и нарушений
- 4) все вышеперечисленное

6. ФОРМАМИ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) внутренний контроль
- 2) ведомственный контроль
- 3) вневедомственный контроль 4) государственный контроль

7. ОБЪЕКТОМ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) организация и оказание бесплатной медицинской помощи
- 2) организация и оказание медицинской помощи по ОМС
- 3) организация и оказание медицинской помощи по ДМС

8. ЦЕЛЬЮ ПЛАНОВОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оценка соответствия объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи группам застрахованных лиц, разделенных по возрасту, заболеванию, группе заболеваний, этапу медицинской помощи и другим признакам, предусмотренным договором на оплату медицинской помощи
- 2) оценка соответствия выполнения порядков и стандартов медицинской помощи группам застрахованных лиц
- 3) оценка характера, частоты и причин нарушений прав застрахованных, частоты и характера нарушений медицинской организацией порядка формирования реестров счетов

9. КАКИЕ СТРУКТУРЫ ПРИНИМАЮТ УЧАСТИЕ В ПРОВЕДЕНИИ
ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И
БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) страховые медицинские организации
- 2) Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

- 3) Федеральная служба по надзору и контролю в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 4) территориальный фонд ОМС 5) федеральный фонд ОМС

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

ОП.12 Медицинская паразитология

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП. 12 Медицинская паразитология».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «ОП. 12 Медицинская паразитология».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции.

Знания:

- классификацию паразитов человека;
- географическое распространение паразитарных болезней человека;
- основные морфологические характеристики простейших и гельминтов;
- цикл развития паразитов;
- наиболее значимые паразитозы человека;
- основные принципы диагностики и лечения паразитозов человека;
- основные принципы профилактики

Умения:

- обучать пациентов правилам сбора биологического материала с целью диагностики паразитарных заболеваний;
- давать пациентам рекомендации по приему назначенных противопаразитарных препаратов;
- консультировать пациента и его родственников по вопросам ухода при паразитарных заболеваниях;
- давать пациентам рекомендации по профилактике паразитарных заболеваний в зависимости от географического региона проживания.

Практический опыт: -

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 01, ОК 02, ОК 07, ОК 08, ОК 09

ЛР 1,4-9,12,13

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, 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.

Профессиональные компетенции: ПК 1.3, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 4.2, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК5.3,

ПК 6.6.

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения

ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.

ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1,4-9,12,13, 18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ЛР	ОК,	Основные показатели оценки результата	Критерии Оценки	Наименование оценочных средств	
					Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	
Знания: - классификацию паразитов человека; –географическое распространение паразитарных болезней человека; –основные морфологические характеристики простейших и гельминтов; –цикл развития паразитов; –наиболее значимые	ОК 01, ОК02, ОК 07,ОК 08, ОК09, ПК 1.3,ПК 2.1, ПК2.2, ПК 2.3,ПК 4.2, ПК5.1, ПК 5.2,ПК 5.3, ПК 6.6. ЛР 1,4-9,12,13, 18	Классификация паразитов Основы клинически проявлений наиболее распространённых паразитов	Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоены основные литературные, рекомендованной рабочей программой учебно-	- тестирование; - устный опрос; - ответы на вопросы	Письменная работа для проведения зачёта	

паразитозы человека; - основные принципы диагностики и лечения паразитозов человека; основные принц профилакти			дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний. Оценки «хорошо» заслуживает студент , показавший полное знание основного материал а учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной работе й программой, способность к пополнению и обновлению знаний.		

			Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплин ы, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературо й, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворит ель но» выставляется, если при ответе выявились существенн ые пробелы в знаниях студента основных положений		

			учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.		
умения: - обучать пациентов правилам сбора биологического материала с целью диагностик и паразитарных заболеваний; - давать пациентам рекомендации по		Готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам Проводить профилактическую и санитарно-просветительскую работу с пациентами	Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими	решение ситуационных задач оценка результатов выполнения практической работы по темам экспертное наблюдение и оценка выполнения	

приему назначенных противопаразитарных		дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоени е	практических заданий

препаратов; — консультировать пациента и его родственников по вопросам ухода при паразитарных заболеваниях; — давать пациентам рекомендации по профилактике паразитарных заболеваний в зависимости от географического региона проживания.			основной литератур ы, рекомендованной ра бочей программой учебной дисциплины, знани е дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний. Оценки «хорошо » заслуживает студент, по казавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабоче й программой, способность к пополнению и		

			обновлению знаний. Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплин ы, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературо й, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворит ель но» выставляется, если		

			при ответе выявились существенн ые пробелы в знаниях студентаосновных положений учебной дисциплин ы,неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования программы подготовки специалистов среднего звена к умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций. Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины и определяет:

- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Информация о форме, сроках промежуточной аттестации по дисциплине доведена до сведения обучающихся на учебно-методическом стенде в начале семестра.

Дифференцированный зачет проводится в виде тестирования.

Для проведения дифференцированного зачета сформирован фонд оценочных средств, позволяющий оценить знания, умения, приобретенный учебный опыт. Оценочные средства составлены на основе рабочей программы учебной дисциплины и охватывают наиболее актуальные разделы и темы.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.16. 1. Типовые задания для оценки знаний

Устный опрос - типовые задания (вопросы)

Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы:

— «отлично» выставляется студенту, если им полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются

по замечанию;

— «хорошо» ставится, если вопросы излагаются систематизировано и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все

– «неудовлетворительно» ставится, если: не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

б.
трихинеллез
в. энтеробиоз

7. К живородящим видам паразитов относится а.острица
б. трихинелла
в.токсоплазма
8. Цисты не образует
а.амеба
б. мочеполовая трихомонада
в.лямблия
9. Заражение описторхом происходит а.контактным путем
б. через загрязненную воду
в.через рыбу.
10. К цестодам относится
а.трихинелла
б.
эхинококк
в. аскарида

Критерии оценки тестового контроля

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий составляет не менее 50%. Результат тестового контроля переводится в 5-балльную шкалу оценок по схеме:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий. Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий. Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 %

заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Примерные практические задания:

1. Подготовка пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам при трихомониазе.
2. Определение клинической картины при лямблиозе.
3. Определение клинической картины при дифиллоботриозе.
4. Определение зрелых члеников широкого лентеца.
5. Подготовка пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам при описторхозе.
6. Проведение санитарно-профилактических мероприятий при описторхозе.
7. Определение клинической картины при эхинококкозе.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы).

Использованы указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному

зачёту:

(форма промежуточной аттестации)

1. Профилактика лямблиоза.
2. Пути передачи трихомониаза.
3. Основы клиники трихомониаза.
4. Диагностика трихомониаза.
5. Профилактика трихомониаза.
6. Пути передачи малярии.
7. Особенности клинических форм малярии.
8. Основы клиники малярии.
9. Диагностика малярии.
10. Профилактика малярии.
11. Пути передачи токсоплазмоза.
12. Основы клиники токсоплазмоза.
13. Диагностика токсоплазмоза.
14. Профилактика токсоплазмоза.
15. Классификация гельминтов.
16. Общая характеристика цестод.
17. Строение карликового цепня.
18. Строение свиного цепня.
19. Строение бычьего цепня.
20. Строение широкого лентеца.
21. Пути заражения тениозом.
22. Пути заражения дифиллоботриозом.
23. Пути заражения тениаринхозом.
24. Пути заражения гименолепидозом.
25. Пути заражения эхинококкозом.
26. Основы клиники тениаринхоза.
27. Основы клиники дифиллоботриоза.
28. Основы клиники эхинококкоза.
29. Основы клиники гименолепидоза.

- 30. Диагностика дифиллоботриоза.
- 31. Диагностика эхинококкоза.
- 32. Диагностика гименолепидоза.

33. Диагностика тениоза.
34. Диагностика тениаринхоза.
35. Профилактика тениоза.
36. Профилактика тениаринхоза.
37. Профилактика дифиллоботриоза.
38. Основы клиники тениоза.
39. Профилактика гименолепидоза.
40. Общая характеристика трематод.
41. Жизненный цикл описторха.
42. Жизненный цикл бычьего цепня.
43. Основы клиники описторхоза.
44. Диагностика описторхоза.
45. Профилактика описторхоза.
46. Пути заражения описторхозом.
47. Общая характеристика нематод.
48. Пути передачи энтеробиоза.
49. Клиническая картина энтеробиоза.
50. Диагностика энтеробиоза.
51. Профилактика энтеробиоза.
52. Пути передачи аскаридоза.
53. Клиника аскаридоза.
54. Диагностика аскаридоза.
55. Профилактика аскаридоза.
56. Пути заражения трихоцефалезом.
57. Клиника трихоцефалеза.
58. Диагностика трихоцефалеза.
59. Профилактика трихоцефалеза.
60. Пути передачи трихинеллеза.
62. Диагностика трихинеллеза.
63. Профилактика трихинеллеза.
64. Пути заражения токсокарозом.
65. Клиника токсокароза.

Инструкция по выполнению работы:

Примерный комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(Приложение)

Время выполнения задания – 45 минут.

3.2. Процедура проведения _____дифференцированный зачёт _____ (форма промежуточной аттестации)

Подготовьте необходимое оснащение и инструментарий для проведения манипуляций. Выполните манипуляции (без комментариев) экзаменаторам.

Проанализируйте, оцените качество выполнения манипуляций.

Критерии оценки выполнения манипуляций

- «отлично» выставляется студенту, набравшему 90-100% (по чек листу манипуляции);
- «хорошо» выставляется студенту, набравшему 80-89% (по чек листу манипуляции);
- «удовлетворительно» выставляется студенту, набравшему 70-79% (по чек листу манипуляции);
- «неудовлетворительно» выставляется студенту, набравшему 69 % и менее (по чек листу

манипуляции)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

Задание для текущего контроля и проведения промежуточной аттестации должны быть направлены на оценивание:

1. Уровня освоения теоретических понятий, научных основ профессиональной деятельности.
2. Степени готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию, сформированности когнитивных умений.
3. Приобретенных умений, профессионально значимых для профессиональной деятельности.

Задания для оценивания когнитивных умений (знаний) должны предусматривать необходимость проведения аттестуемым интеллектуальных действий:

– по дифференциации информации на взаимозависимые части, выявлению взаимосвязей между ними и т.п.;

– по интерпретации и творческому усвоению информации из разных источников, ее системного структурирования;

– по выявлению значения предмета учебной дисциплины для достижения конкретной цели, на основе проникновения в суть общественных явлений и процессов;

– по комплексному использованию интеллектуальных инструментов учебной дисциплины для решения учебных и практических проблем.

При составлении заданий необходимо иметь в виду, что они должны носить практико-ориентированный комплексный характер, быть направлены на формирование и закрепление общекультурных и профессиональных компетенций.

Текущий контроль предназначен для проверки хода и качества формирования компетенций, стимулирования учебной работы обучаемых и совершенствования методики освоения новых знаний. Он обеспечивается оцениванием контрольных заданий, проверкой конспектов, периодическим опросом слушателей на занятиях. При текущем контроле уровень освоения учебной дисциплины и степень сформированности

компетенции определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Критерии оценивания компетенций (результатов)

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствия в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем);

- по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации
(при наличии)

Вариант 1

для проведения дифференциального зачета.

Выберите один правильный ответ:

1. Арахноэнтомология изучаета. гельминтов
б. членистоногих
в. вирусов
г. бактерий
2. К членистоногим относятсяа. клещи
б. описторх
в. круглые черви
г. лямблии
3. Протозоология — это наука оа. гельминтах
б. Простейших
в. бактериях
г. членистоногих
4. Заболевание, вызванное гельминтамиа. лямблиоз
б. нтеробиоз
в. оксоплазмоз г. трихомоноз

5. Один из видов гельминтов, передающихся контактно а. острицы
б. описторх
в. бычий цепень г. лямблии
6. Токсоплазма относится к классу а. жгутиковых
б. саркодовых в. споровиков г. круглых червей
7. Цисты образуют а. трихомонада мочеполовая
б. лямблии
в. острицы
г. клещи
8. При употреблении в пищу полусырого говяжьего мяса может возникнуть а. токсоплазмоз
б. тениаринхоз
в. клещевой энцефалит г. описторхоз
9. Взрослые аскариды обычно паразитируют а. в тонком кишечнике б. в крови в. в легких г. в печени
10. Средняя продолжительность жизни остриц а. 1-2 месяца б. 1 неделя в. 3-4 дня г. 1-2 года
11. Гельминт, имеющий двух промежуточных хозяев а. бычий цепень
б. аскарида
в. широкий лентец г. острица
12. К живородящим гельминтам относится а. цепень
б. трихинелла в. острица г. аскарида
13. Аутореинвазия часто наблюдается при а. описторхозе
б. энтеробиозе
в. дифиллоботриозе г. аскаридозе
14. Трансплацентарный способ заражения характерен для а. трихинеллёза
б. описторхоза в. токсоплазмоза г. дифиллоботриоза
15. Эхинококкозом человек заражается а. при укусе заражённой собакой
б. Энтеробиоз
в. трихомоноз
г. эхинококкоз

Оценки объявляются в день проведения дифзачёта.

ОП.13 Манипуляционная техника

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «ОП. 13 Манипуляционная техника».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является - дифференцированный зачёт.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- образовательной программы по специальности 31.02.01. Лечебное дело;
- рабочей программы дисциплины «ОП. 13 Манипуляционная техника».

1.2. Требования к результатам освоения дисциплины

Результатом освоения дисциплины являются знания и умения, а также общие и профессиональные компетенции.

Знания:

- технологии выполнения медицинских услуг;
- факторы, влияющие на безопасность пациента и персонала.

Умения:

- обеспечить безопасную больничную среду для пациентов и персонала;
- соблюдать требования техники безопасности во время проведения процедур и манипуляций
- подготовить пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- оформлять медицинскую документацию

Практический опыт: -

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

Общие компетенции: ОК 01- 07

ЛР 1,4-9,12,13

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и 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, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

Профессиональные компетенции: ПК 1.2 ПК 1.3. ПК 2.1-2.4, ПК 4.1. ПК5.1, ПК 5.2

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.

ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и(или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента.

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР: 1,4-

9,12,13 ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенные знания, умения	ПК, ЛР	ОК,	Основные показатели оценки результата	Критерии оценки	Наименование оценочных средств	
					Текущий контроль	Промежуточная аттестация
1	2	3	4	5	6	
Знания: - технология выполнения медицинских услуг; - факторы, влияющие на безопасность пациента. персонала.	ОК 1 – 7, ПК 1.2 ПК 1.3. ПК 2.1-2.4, ПК 4.1. ПК5.1, П К 5.2, ЛР 1,4-9,12,13	оценка в рамках текущего контроля: 1.методологические основы качества медицинской помощи 2. основополагающие документы в сфере управления качеством медицинской помощи 3. критерии, применяемые при оказании медицинской помощи в стационарных условиях 4. нормативно-правовую документацию, регулирующую	Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины,	- тестирование; - устный опрос; - ответы на вопросы	Письменная работа для проведения зачёта	

	у операционной и пере- вязочной сестры; 5. должностные инструкции медсестры операционной и перевязочного кабинета; 6. действия медсестры в аварийных ситуациях; 7. правила стерилизации дезинфекции ки медицинс инструментов, операционно белья и перевязочно материала; 8. правила утилизации биологического материала. 9. современн ые представления о здоровье в разные периоды детства; 10. основ ы	е дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний. Оценки «хорошо » заслуживает студент, по казавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной работе й программой, способность к пополнению и обновлению знаний.	

		иммунопрофилактики; 11. принципы рационального питания. 12. пути введения вакцинальных препаратов(бцж). 13. методы диагностики и оказания медицинской помощи детям разныхвозрастных групп 14. алгоритм оказания медицинской помощи при неотложных состояниях у детей 15. национальные стандартыггму	Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положенийучебной дисциплин ы,допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощьюпреподавателя, знакомый с основной литературо й,рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворит ель но» выставляется, если при ответе выявились существенн ые пробелы в знаниях студентаосновных положений		

			учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.		
умения: обеспечить безопасную больничную среду для пациентов и персонала; - соблюдать требования техники безопасности во время		Выполнить манипуляции, оценить качество выполнения: 1. гигиеническая обработка рук. 2. готовить пациента к лечебно-диагностическим вмешательствам;	Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими	решение ситуационных задач оценка результатов выполнения практической работы по темам экспертное наблюдение и оценка выполнения	

я	проведени	3. измерение артериального давления плечевой артерии 4. исследование пульса	дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоени е	практических заданий

процедур и манипуляций; - подготовит ь пациента к лечебно- диагностически м мероприятиям; оформлят ь медицинскую документацию	5. измерение температуры тела в подмышечной впадине 6. внутривенное струйное введение лекарственных препаратов 7. внутримышеч ное введение лекарственных средств 8. подкожное введение лекарственных средств 9. катетеризация мочевого пузыря 10. постановк а очистительной клизмы 11. осуществлять подготовку операционной к проведению плановых операций; 12. накрывание большого и малого операционного стола; 13. хирургический, уровень обработки рук; 14. надевать стерильный халат на себя и врача; 15. стерилизации хирургического инструмента,	основной ы, литератур рекомендованной ра бочей программой учебной дисциплины, знани е дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний. Оценки «хорошо » заслуживает студент, по казавший полное знание основного материа ла учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабоче й программой, способность к пополнению и		

		операционного белья и перевязочного материала; 16. подача материала и инструментов во время операции; 17. контроль расход перевязочного материала во время операции и его соответствие исходным единицам; 18. проводить различные виды уборки операционной	обновлению знаний. Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой. Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если		

		и перевязочного кабинета; 19. вести утвержденную медицинскую документацию; 20. осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия; консультировать население по вопросам вакцинопрофилактики и рационального питания. 21. готовить пациента к диагностическим вмешательствам; осуществлять сестринский уход при заболеваниях. 22. проводить мероприятия по восстановлению и поддержке жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде	при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.		

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

Предметом оценки при освоении учебной дисциплины являются требования программы подготовки специалистов среднего звена к умениям и знаниям, обязательным при реализации программы учебной дисциплины и направленные на формирование общих и профессиональных компетенций. Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы учебной дисциплины и определяет:

- сформированность умения применять теоретические знания при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности.

Формой аттестации по учебной дисциплине является дифференцированный зачет. Информация о форме, сроках промежуточной аттестации по дисциплине доведена до сведения обучающихся на учебно-методическом стенде в начале семестра.

Дифференцированный зачет проводится в виде тестирования.

Для проведения дифференцированного зачета сформирован фонд оценочных средств, позволяющий оценить знания, умения, приобретенный учебный опыт. Оценочные средства составлены на основе рабочей программы учебной дисциплины и охватывают наиболее актуальные разделы и темы.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

- 1 устный опрос, письменный опрос (может быть проведен в форме тестирования),
- 2 выполнение практических работ при проведении практических занятий,

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

3.17. 1. Типовые задания для оценки знаний

Устный опрос - типовые задания (вопросы)

1. Техника введения назогастрального зонда.
2. Кормление пациента через назогастральный зонд с помощью воронки, капельно, с помощью шприца Жанэ.
3. Техника промывания желудка.
4. Цели проведения промывания желудка. Противопоказания и возможные осложнения. Взятие промывных вод для исследования.
5. Особенности промывания желудка пациенту, находящемуся в бессознательном состоянии.

типовые задания (вопросы)

1. Дайте характеристику одноразовых мочевых катетеров.
2. Механизм действия различных видов клизм, показания, противопоказания и возможные осложнения.

Критерии оценивания ответов на теоретические вопросы:

– «отлично» выставляется студенту, если им полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;

продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; допущены одна–две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию;

– «хорошо» ставится, если вопросы излагаются систематизировано и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы. Ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «отлично», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание ответа; допущены один–два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя;

– «удовлетворительно» ставится, если неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; при неполном знании теоретического материала, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы;

– «неудовлетворительно» ставится, если: не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей, или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов.

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Решение тестовых заданий

Прочитайте задание и выберите правильный ответ Условия постановки лекарственной клизмы у детей до 1 года:

- а) количество раствора – 15-30 мл, за 20-30 минут до очистительной клизмы;
- б) количество раствора – 15-30 мл, через 20-30 минут после очистительной клизмы;
- в) количество раствора – 50 мл, за 20-30 минут до очистительной клизмы;
- г) количество раствора – 50 мл, через 20-30 минут после очистительной клизмы.

Ответьте на вопрос и выберите правильный ответ. Перед какой клизмой Делают очистительную клизму?

- а) сифонной;
- б) лекарственной;
- в) масляной;
- г) гипертонической.

Критерии оценки тестового контроля

Многоразовые медицинские изделия после инвазивных манипуляций подвергаются:

- а) дезинфекции;**
- б) промыванию в проточной воде;
- в) предстерилизационной очистке и стерилизации;
- г) только предстерилизационной очистке.

Положительная азопирамовая проба на скрытую кровь дает окрашивание:

- а) фиолетовое, переходящее в сиреневое;**
- б) желто-фиолетовое;
- в) розовое;
- г) красное.

Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:

- а) Б;**
- б) А;
- в) В;
- г) Г

Установите соответствие между способом УФ-обеззараживания воздуха в помещении и его характеристикой

	Способ облучения		Характеристика
—.	прямое	1	имеется рефлектор для отражения прямого излучения, можно использовать в присутствии людей
—.	непрямое	2	можно проводить в присутствии людей, осуществляется через специальные рециркуляторы, а также через вентиляционную систему
—.	закрытое	3	проводится в отсутствии людей перед началом работы или в перерывах между приемами пациентов

ОТВЕТ: А–3; Б–1; В–2.

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий
Составляет

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий составляет не менее 50%. Результат тестового контроля переводится в 5-балльную шкалу оценок по схеме: Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий. Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 %

заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

Оценка практических навыков осуществляется с оценочных листов:

Критерии выставления оценок при демонстрации практических навыков			
Неудовлетворительно	-	Ответа нет.	Ответ не соответствует вопросу.
Демонстрируемая манипуляция не соответствует предложенной в билете. Допущены грубые ошибки при выполнении (с нарушениями Санитарных правил и норм, методических указаний и др., или повлекшие к нарушению здоровья пациента).			
Удовлетворительно	-	Ответ неполный. Алгоритм манипуляции выполнен частично, действия не соответствуют заданным параметрам (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.).	
Хорошо	-	Студент демонстрирует хорошее знание манипуляции. Алгоритм манипуляции выполнен не полностью, либо выполнен с нарушениями, не имеющими существенного значения (без нарушений Санитарных правил и норм, методических указаний и др.).	
Отлично	-	Студент демонстрирует отличное знание манипуляции. Алгоритм выполнения манипуляции соблюден полностью.	

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью

расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

3.1. Вопросы для подготовки к дифференцированному зачёту: *(форма промежуточной аттестации)*

1. Техника введения назогастрального зонда. Кормление пациента через назогастральный зонд с помощью воронки, капельно, с помощью шприца Жанэ.
2. Промывание желудка. Цели проведения промывания желудка. Противопоказания и возможные осложнения. Техника промывания желудка. Взятие промывных вод для исследования.
3. Особенности промывания желудка пациенту, находящемуся в бессознательном состоянии. Техника промывания желудка. Взятие промывных вод для исследования.
4. Уход при рвоте.
5. Газоотводная трубка. Цели ее применения, противопоказания и возможные осложнения. Техника введения газоотводной трубки. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.
6. Клизмы. Виды клизм: очистительная, послабляющая (масляная и гипертоническая), сифонная, лекарственная. Механизм действия различных видов клизм, показания, противопоказания и возможные осложнения. Техника постановки очистительной клизмы. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.
7. Клизмы. Виды клизм: очистительная, послабляющая (масляная и гипертоническая), сифонная, лекарственная. Механизм действия различных видов клизм, показания, противопоказания и возможные осложнения. Техника постановки, послабляющей (масляная и гипертоническая) клизмы. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.
8. Клизмы. Виды клизм: очистительная, послабляющая (масляная и гипертоническая), сифонная, лекарственная. Механизм действия различных видов клизм, показания, противопоказания и возможные осложнения. Техника постановки сифонной клизмы. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.
9. Клизмы. Виды клизм: очистительная, послабляющая (масляная и гипертоническая), сифонная, лекарственная. Механизм действия различных видов клизм, показания, противопоказания и возможные осложнения. Техника постановки лекарственной клизмы. Наблюдение и уход за пациентом после окончания процедуры.
10. Цели катетеризации, противопоказания и возможные осложнения. Виды катетеров. Введение постоянного катетера Фолея у мужчин.
11. Цели катетеризации, противопоказания и возможные осложнения. Виды катетеров. Введение постоянного катетера Фолея у женщин.
12. Цели катетеризации, противопоказания и возможные осложнения. Виды катетеров. Введение катетера Нелатона у мужчин.
13. Цели катетеризации, противопоказания и возможные осложнения. Виды катетеров. Введение катетера Нелатона у женщины.
14. Уход за промежностью пациента с постоянным мочевым катетером. Устройство мочеприемников. Применение различных мочеприемников.
15. Правила хранения и распределения лекарственных средств в отделении: на сестринском посту, в процедурном кабинете. Выписка, учет и хранение наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и

дорогостоящих лекарственных средств. Хранение препаратов списка «А» и «Б». 16.Правила раздачи лекарственных средств для энтерального применения. Понятия «до еды», «во время еды», «после еды».

17.Пути введения лекарственных средств. Способы наружного применения лекарственных средств.

18.Выборка назначений из медицинской карты стационарного больного. Выписывание требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки.

19.Введение лекарственных средств per os, сублингвально. Взаимодействие лекарственных препаратов с пищей. Обучение пациента приему различных форм лекарственных средств интегрально, сублингвально Введение лекарственных средств в прямую кишку: свечи.

20.Закапывание капель в глаза, нос, уши.

21.Наружное применение лекарственных средств: на кожу, на слизистые. Применение на кожу мазей различными способами, присыпок, пластырей, растворов, настоек. Техника безопасности при применении мазей.

22. Ингаляционный способ введения лекарственных средств через рот и нос. Обучение пациента технике применения дозированного и не дозированного аэрозоля в ингаляторе. Техника безопасности при применении ингалятора.

23.Виды шприцов и игл, емкости шприцов и размеры игл. «Цена» деления шприца. Выбор объема шприца и размера иглы для различных видов инъекций. Сборка шприца однократного применения.

24.Набор лекарственного средства из ампулы. Техника безопасности при работе с ампулой. Разведение порошка во флаконе. Лекарственные средства, используемые в качестве растворителя. Сенсибилизирующее действие антибиотиков на сестринский персонал.

25.Анатомические области для внутрикожной инъекции. Техника инъекции, возможные осложнения. Тактика медицинского работника.

26.Анатомические области для подкожной инъекции. Техника инъекции, возможные осложнения. Тактика медицинского работника.

27.Особенности введения инсулина. Анатомические области для введения инсулина. Техника инъекции. Возможные осложнения, связанные с введением инсулина. Тактика медицинского работника.

28.Особенности введения гепарина. Анатомические области для введения гепарина. Техника инъекции. Возможные осложнения, связанные с введением гепарина. Тактика медицинского работника.

29.Анатомические области для внутримышечной инъекции. Техника инъекции, возможные осложнения. Тактика медицинского работника.

30.Особенности введения масляных растворов. Анатомические области для введения масляных растворов. Техника инъекции, возможные осложнения. Тактика медицинского работника.

31.Особенности введения раствора сернокислой магнезии. Анатомические области для введения раствора сернокислой магнезии. Техника инъекции, возможные осложнения. Тактика медицинского работника.

32.Анатомические области для внутривенной инъекции. Техника инъекции, возможные осложнения. Тактика медицинского работника.

33.Особенности введения хлористого кальция. Анатомические области для введения хлористого кальция. Техника инъекции, возможные осложнения. Тактика медицинского работника.

34.Анатомические области для внутривенных капельных вливаний. Техника внутривенных капельных вливаний, возможные осложнения. Тактика медицинского работника.

35.Забор крови из вены. Способы забора крови и техника. Возможные осложнения. Тактика медицинского работника.

- 36.Инфекционная безопасность при выполнении инъекций и обработке использованного инструментария и материалов.
- 37.Взятие крови на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ: техника, возможные осложнения; меры, направленные на предупреждение осложнений.
- 38.Взятие крови для посева на стерильность.
- 39.Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования пищеварительного тракта.
- 40.Подготовка пациента к рентгенологическим и эндоскопическим методам исследования мочевыделительной системы.
- 41.Подготовка пациента к ультразвуковым методам исследования.

Инструкция по выполнению работы:

Примерный комплект оценочных средств для проведения промежуточной аттестации (Приложение)

Время выполнения задания – 45 минут.

3.2. Процедура проведения дифференцированный зачёт (форма промежуточной аттестации)

Подготовьте необходимое оснащение и инструментарий для проведения манипуляций.

Выполните манипуляции (без комментариев) экзаменаторам.

Проанализируйте, оцените качество выполнения манипуляции. **Критерии**

оценки выполнения манипуляций

- «отлично» выставляется студенту, набравшему 90-100% (по чек листу манипуляции); –
- «хорошо» выставляется студенту, набравшему 80-89% (по чек листу манипуляции);
- «удовлетворительно» выставляется студенту, набравшему 70-79% (по чек листу манипуляции);
- «неудовлетворительно» выставляется студенту, набравшему 69 % и менее (по чек листу манипуляции)

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

Задание для текущего контроля и проведения промежуточной аттестации должны быть направлены на оценивание:

1. Уровня освоения теоретических понятий, научных основ профессиональной деятельности.
2. Степени готовности обучающегося применять теоретические знания и профессионально значимую информацию, сформированности когнитивных умений.
3. Приобретенных умений, профессионально значимых для профессиональной деятельности.

Задания для оценивания когнитивных умений (знаний) должны предусматривать необходимость проведения аттестуемым интеллектуальных действий:

- по дифференциации информации на взаимозависимые части, выявлению взаимосвязей между ними и т.п.;
- по интерпретации и творческому усвоению информации из разных источников, ее системного структурирования;
- по выявлению значения предмета учебной дисциплины для достижения конкретной цели, на основе проникновения в суть общественных явлений и процессов;
- по комплексному использованию интеллектуальных инструментов учебной дисциплины для решения учебных и практических проблем.

При составлении заданий необходимо иметь в виду, что они должны носить практико-

ориентированный комплексный характер, быть направлены на формирование и закрепление общекультурных и профессиональных компетенций.

Текущий контроль предназначен для проверки хода и качества формирования компетенций, стимулирования учебной работы обучаемых и совершенствования методики освоения новых знаний. Он обеспечивается оцениванием контрольных заданий, проверкой конспектов, периодическим опросом слушателей на занятиях. При текущем контроле уровень освоения учебной дисциплины и степень сформированности компетенции определяются оценками «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Критерии оценивания компетенций (результатов)

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствия в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным. 403

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.1. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации профессионального модуля ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена по модулю.

1.2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля

Результатами освоения профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.	<i>- рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении профессионального ухода; - использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.</i>	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.	-проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами; - осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами; - соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

¹ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.	- соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами; - проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам; - осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.	<i>- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям ухода за телом человека;</i>	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- <i>оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами;</i> - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 7,9,10,15-17

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

1.3. Система контроля и оценки освоения программы ПМ

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК ПМ включает контрольно-оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК., входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

Предметом оценки при освоении теоретического курса профессионального модуля являются требования ППССЗ «знания» и «умения», обязательные при реализации программы ПМ.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы по индивидуальной инициативе преподавателя.

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 01.01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека	экзамен
МДК 01.02 Оказание медицинских услуг по уходу	дифференцированный зачет
УП ПМ 01	дифференцированный зачет
ПП ПМ 01	дифференцированный зачет, дифференцированный зачет
ПМ. 01	экзамен по модулю

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПМ

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.01.01. Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Вопросы для фронтального опроса

1. Понятие о ВБИ, пути и способы передачи инфекции.
2. Роль м/с в профилактике и контроле распространения ВБИ.
3. Дезинфекцию: понятие, виды, методы, режимы.
4. Дезинфекцию изделий медицинского назначения, инвентаря, помещений ЛПУ.
5. ПСО инструментария многоразового использования.
6. Стерилизацию: понятие, виды, методы, режимы.
7. Устройство и функции ЦСО.
8. Что такое Асептика и Антисептика.
9. Технику мытья рук.
10. Обработку кожи рук и слизистых при контакте с биологическими жидкостями.
11. Бельевой режим ЛПУ.
12. Классы отходов, правила сбора и хранения отходов в ЛПУ.

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

1. Дайте определение понятия «внутрибольничная инфекция».

- Любое клинически распознаваемое инфекционное заболевание, которое поражает пациента в результате его поступления в стационар или обращения за помощью, или же заболевание сотрудника, в следствии его работы в данном учреждении, вне зависимости от того, появились ли симптомы заболевания во время пребывания в стационаре или после выписки. ВОЗ 1979 год.

2. Перечислите обязательный состав аптечки АНТИ-СПИД

- 5% спиртовой раствор йода
- 100 мл 70 гр этилового спирта
- Напалечники

- Бактерицидный пластырь
- Ножницы
- Перчатки
- Глазная ванночка
- Стерильные салфетки, бинт

3. Что можно добавить в аптечку АНТИ-СПИД?

- 1% раствор борной кислоты
- 1% раствор протаргола
- 100 мл дистиллированной воды
- Навески марганцовокислого калия по 50 мг

4. Какие средства защиты должна использовать медицинская сестра в своей работе?

Маска, халат/костюм, перчатки, респиратор, очки/щитки, клеёнчатый фартук.

5. Перечислите уровни мытья рук.

Социально-бытовой, гигиенический (2 этапа), хирургический (2 этапа)

6. Что или кто может быть резервуаром инфекции?

Человек, животное, растение, почва, органические вещества (кровь, фекалии)

7. Назовите механизмы и пути передачи инфекции в ЛПУ.

- Аэрозольный: воздушно-капельный, воздушно-пылевой
- Контактный: собственно контактный, предметно-бытовой, гемоконтактный
- Фекально-оральный: пищевой, водный
- Вертикальный: внутриутробный (плацентарный)
- Артифициальный: медицинские инструменты, руки медперсонала, перевязочный материал
- Трансмиссивный: через кровососущих насекомых

8. Дайте определение понятия «дезинфекция».

Уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды.

9. Перечислите основные методы дезинфекции.

- Механический (влажная уборка, вытряхивание, мытьё рук, чистка щёткой, побелка и покраска помещений)
- Физический (УФО, проглаживание, обжиг, прокалывание, сжигание мусора, обработка кипятком, кипячение, пастеризация, обработка горячим воздухом, паром, токи высокой частоты, ультразвук).
- Химический (орошение, протирание, полное погружение, распыление)
- Биологический (биоразложение содержимого биотуалетов)
- Комбинированный (паровоздушный, пароформалиновый)

10. Перечислите виды дезинфекции

- Профилактическая дезинфекция проводится в местах скопления людей.
- Очаговая дезинфекция проводится в очаге инфекции.

- текущая дезинфекция проводится в присутствии пациента с целью недопустимости распространения инфекции.

- заключительная дезинфекция проводится после выписки, перевода, смерти пациента, в конце рабочего дня в операционной.

11. Формы инфекционного процесса?

- Бессимптомное носительство – возбудитель размножается, циркулирует в организме, формируется иммунитет, возбудитель выделяется во внешнюю среду, но отсутствует клиника заболевания. Только по антителам можно судить о наличии заболевания.
- Латентная инфекция – нет клиники заболевания, но возбудитель сохраняется в организме, иммунитет не формируется, а на определённом этапе возможно появление клиник заболевания.

- Инфекционное заболевание: выраженная клиническая картина со всеми симптомами

12. Перечислите этапы предстерилизационной обработки.

- 1 этап – промыть инструмент под проточной водой.
- 2 этап - замочить в моющем комплексе при температуре 55гр.
- 3 этап - механическая очистка инструмента в моющем комплексе ватно-марлевыми тампонами.
- 4 этап - промыть проточной водой
- 5 этап - обессолить в дистиллированной воде, погрузив инструмент на 15 минут
- 6 этап - сушка в сухожаровом шкафу при температуре 85 гр. 20 минут до полного испарения влаги
- 7 этап - проведение азопирамовой пробы
- 8 этап - упаковка

13. Перечислите состав моющих средств, используемых для предстерилизационной обработки.

- 33% перекись водорода 15 мл + 5 гр СМС + 980 мл воды
- 30% (27.5%) перекись водорода 17 мл + 5 гр СМС + 977мл
- 6% перекись водорода 100 мл + 5 гр СМС + 895 мл
- 3% перекись водорода 200 мл + 5 гр СМС + 795 мл

14. Какие средства используются для предстерилизационной очистки?.

Проводится азопирамовая проба.

15. Перечислите правила техники безопасности при работе с дезинфектантами?

Маска, перчатки, фартук, приточно-принудительная вентиляция и обязательно закрытая крышка контейнера с дезинфектантом.

16. Тактика оказания первой помощи при попадании дезинфектанта на кожу/в глаза

Кожу обильно промыть проточной водой, глаза - промывать в течении 20 мин, в случае необходимости обратиться к врачу,

17. Тактика оказания первой помощи при отравлении дезинфектантом

Вывести из помещения, желательно на свежий воздух, расстегнуть стесняющую одежду, дать щелочное питье (молоко с содой, мин. вода), при необходимости-вызвать врача

18. Дайте определение понятию «стерилизация».

Обесположивание, уничтожение всех форм микроорганизмов включая споровые формы.

19. Какие методы стерилизации вы знаете?

- Физический (воздушный, паровой, радиационный, гласперленовый, плазменный)
- Химический (стерилианты, газовый)

20. Назовите режимы стерилизации.

Воздушный вид стерилизации: основной режим – 180гр. 60 минут
 щадящий режим – 160 гр 150 минут
 Паровой вид стерилизации: основной режим – 132 гр 2 атм 20 минут
 щадящий режим - 120гр 1.1 атм 45 минут
 Химическая, 6% перекисью водорода - 18 гр. 360 минут
 50 гр. 180 минут

Р-р стерилианта – экспозиция по инструкции к препарату.

21. Назовите виды контроля стерилизации?

- Контрольные индикаторные полоски ТИС на каждый режим стерилизации свои.
- Бактериальный посев.

22. Дайте определение асептики

Организационно-профилактические мероприятия, обеспечивающие исключение попадания в рану, органы, полости, организм пациента инфекции при различных лечебных и диагностических манипуляциях.

23. Способы использования 6% перекиси водорода в качестве стерилианта.

- 6% перекись водорода 18 гр – 360 минут
- 6% перекись водорода 50 гр – 180 минут (температура не поддерживается)

24. Экзогенная инфекция – это когда

- инфекционный агент привнесён извне.

25. Эндогенная инфекция – это когда

- инфекционный агент присутствует в организме изначально

26. Антропонозы –

- инфекционные заболевания, которыми болеют люди

27. Антропозоонозы –

- инфекционные заболевания, которыми болеют и люди, и животные

28. Зоонозы –

- инфекционные заболевания, которыми болеют только животные.

29. Факторы, способствующие восприятию хозяина к инфекции:

- Низкий иммунитет
- Возраст (младенцы, пожилые люди)
- Плохое питание
- Хронические заболевания, снижающие иммунитет человека
- Химиотерапия, лучевая терапия, лечение гормонами
- Приём антибиотиков
- Послеоперационный период
- Пост трансплантационный период
- Травмы, ожоги, обморожения
- Низкая гигиеническая культура
- Антисанитарная окружающая среда

30. Антисептика – это

- комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов в ране или организме человека.

31. Какие виды профилактики ВБИ вы знаете?

- Организационные меры (карантин, изоляция, проф. осмотры, оповещения о эпидемии или о инфекционном больном).
- Соблюдение санитарно- гигиенических правил, санитарного законодательства, санитарно-эпидемиологического режима ЛПУ (дезинфекция, дезинсекция, дератизация, стерилизация, асептика, антисептика, личная гигиена)
- Профилактика направленная на восприимчивый организм:
 - неспецифическая, направлена на повышение защитных сил организма
 - специфическая: вакцинация

32. Факторы, способствующие распространению ВБИ внутри ЛПУ

- Перегрузка ЛПУ
- Недооценка эпидемической опасности
- Не выявленные носители внутрибольничной инфекции среди медперсонала и пациентов.
- Нарушение медперсоналом асептики и антисептики
- Экономия на дезинфектантах
- Нарушение режимов дезинфекции и стерилизации
- Отсутствие приточно-принудительной фильтрационной вентиляции.

33. Факторы, способствующие развитию инфекционного процесса

- Восприимчивость хозяина (хр. заболевание)
- Инвазивность возбудителя (способность возбудителя проникать в органы и ткани, распространяться в них)
- Доза возбудителя
- Патогенность возбудителя (способность возбудителя при благоприятных условиях вызывать инфекционное заболевание).
- Вирулентность возбудителя (степень патогенности)

34 СПЭР – это ?

комплекс организационных, санитарно- профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения ВБИ

35. Что такое СанПиН ?

Санитарные правила и нормативы. Основной СанПиН 2.1.3678-20.

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	1. Полнота выполнения практического задания; 2. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	3. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Проблемно-ситуационные задачи .

Задача №1

Вы работаете в эндоскопическом кабинете. После гастроскопии вам нужно осуществить подготовку к следующему диагностическому исследованию гибкого гастроскопа.

Также подготовить кабинет к приёму следующего пациента.

1. Опишите полный цикл обработки гастроскопа.
2. Опишите, как вы проведёте подготовку эндоскопического кабинета.

Задача №2

Вы работаете в перевязочном кабинете. В течение рабочего дня вы ассистируете хирургу. После того, как закончены все перевязки вам нужно подготовить инструментарий и помещение к следующему рабочему дню.

1. Опишите, как вы будете собирать отходы. Где проводится сбор отходов в ЛПУ.
2. Опишите полный цикл обработки металлических хирургических инструментов, при условии, что вы сами осуществляете стерилизацию.

Задача №3

После проведения лекарственных клизм вам нужно провести весь цикл обработки грушевидных баллонов и газоотводных трубок из резины многократного использования.

1. Опишите полный цикл
2. Опишите, как вы проведёте дезинфекцию манипуляционной после каждого пациента и в конце смены.

Задача №4

Вы медсестра перевязочного кабинета. После окончания перевязок вы провели дезинфекцию хирургических инструментов.

1. Определите ваши последующие действия.
2. Какие виды упаковки, способы запечатывания и сроки годности стерильного инструмента вы знаете?

Задача №5

Вы медсестра онкологического отделения городской больницы. Во время вашего дежурства в четырехместной палате умерла пациентка.

1. Опишите ваши действия.
2. Перечислите признаки клинической и биологической смерти

Задача №6

При сборе инструмента для дезинфекции операционная медсестра порезалась использованным скальпелем.

1. Какие инфекции чаще всего могут передаваться через инфицированный инструмент?
2. Какие действия должна выполнить медсестра?

Задача №7

Вы работаете в операционном блоке, пришло время генеральной уборки.

1. С какой частотой проводится генеральная уборка оперблока?
2. Опишите порядок ваших действий.

Задача №8

Вы медицинская сестра ЦСО. Вам надо стерилизовать различные наборы инструментов, которые включают резиновые и силиконовые насадки, операционное бельё, металлический инструментарий, эндоскопическое оборудование, изделия мед. назначения из стекла.

1. Расскажите, какими методами и способами, режимами стерилизации вы воспользуетесь для каждого вида изделий медицинского назначения.
2. Какие виды упаковки и сроки их хранения вы знаете.

Задача №9

Вы постовая мед. сестра. Для дезинфекции термометров вам надо приготовить 2 литра 2% раствора дезинфектанта.

У вас есть концентрат Клиндезина для дезинфекции.

1. Опишите технологию приготовления раствора дезинфектанта.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Задача №10

Вы перевязочная мед. сестра. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 3 литра моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 6% перекись водорода.

1. Опишите технологию приготовления моющего комплекса.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Задача №11

Медсестра частной стоматологической клиники ассистировала врачу хирургу. При удалении зуба ВИЧ инфицированному пациенту произошло попадание крови на одежду, поверхность манипуляционного стола, а так же в глаза и нос медсестры.

1. Оцените ситуацию
2. Опишите действия мед.сестры.

Задача №12

Вы мед. сестра перевязочного кабинета. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 5 литров моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 33% перекись водорода.

1. Опишите технологию приготовления моющего комплекса.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Эталоны ответов на проблемно-ситуационные задачи

№1:

1. Работа осуществляется в перчатках. Гастроскоп нужно погрузить в дезинфектант так, чтобы над гастроскопом было 2-3 см жидкости. Заполнить все полости. Экспозиция согласно инструкции к данному дезинфектанту. Использовать дезинфектант совмещающий дезинфекцию с ПСО.

2. Вымыть гастроскоп марлевой салфеткой в растворе дезинфектанта.

3. Промыть под проточной водой до исчезновения запаха дезинфектанта.

4. Провести аэопирамовую пробу.

5. Погрузить гастроскоп в раствор стерилианта. Выдержать экспозицию согласно инструкции к стерилианту. При работе со стерилиантом использовать респиратор, очки,. Включить приточно-принудительную вентиляцию.

6. Надеть стерильные перчатки. Промыть гастроскоп в стерильной дистиллированной воде.

7. Сушка производится на стерильном столе, накрытом стерильной простыней, либо сушится и хранится гастроскоп в специальном шкафу, где поддерживается режим стерильности.

8. Стол, куда ложится пациент, обрабатывается дезинфектантом дважды. Между обработками соблюдается экспозиция по инструкции к данному средству. Затем застилается одноразовой простыней. Стул или кушетка, где пациент оставляет вещи обрабатывается также дважды.

9. В конце рабочего дня проводится заключительная дезинфекция. Протираются все плоскости раствором дезинфектанта, моется пол.

№2:

1. Упаковка, ампулы, флаконы – это отходы класс «А». Собираются в белый пакет с соответствующей маркировкой. На пакете указывается название ЛПУ, отделения, дата сбора и подпись медсестры. Отходы собираются и выносятся в конце рабочей смены, либо по мере накопления (не реже двух раз в сутки) в течении смены на контейнерную площадку ЛПУ.

Отходы загрязнённые биологической жидкостью. Являются опасными, собираются в жёлтые пакеты с маркировкой класс «Б». В жёлтый бак заправляется жёлтый пакет с маркировкой «Б». Бак на четверть заполняется дезинфектантом, в пакете делаются разрезы для того, чтобы дезинфектант проникал внутрь пакета и отходы, по мере накопления, постепенно пропитывались и обеззараживались дезинфектантом.

На пакете указывается название ЛПУ, отделения, дата сбора и подпись медсестры. Отходы собираются и выносятся в конце рабочей смены, либо по мере накопления(не реже двух раз в сутки) в течении смены на контейнерную площадку ЛПУ.

На контейнерной площадке ЛПУ отходы собираются в контейнеры с разной маркировкой, соответствующей классу отходов. На отделении медсестра ведёт журнал по утилизации отходов.

2. После использования металлический инструмент погружается в раствор дезинфектанта на время экспозиции, согласно инструкции и концентрации раствора дезинфектанта. С заполнением всех полостей. Если дезинфектант совмещает дезинфекцию и ПСО, то в этом же растворе осуществляется механическая чистка.

Если, нет, то сначала инструмент промывается под проточной водой до исчезновения запаха дезинфектанта.

Затем готовится моющий комплекс из воды, перекиси водорода и стирального порошка. На литр воды берётся 17 мл 30% перекиси водорода и 5 грамм СМС. Рабочий раствор подогревается до 55 градусов однократно, температура не поддерживается. Инструмент замачивается на 15 минут в растворе моющего комплекса, затем, механически чистится в этом же растворе ватно-марлевыми тампонами от загрязнений. Затем инструмент промывается под проточной водой. Потом инструмент промывается дистиллированной водой для обессоливания. В сушильном шкафу при температуре 80-85 градусов осуществляется сушка

инструмента. Затем проводится азопирамовая проба. Если она положительная, то ПСО проводится повторно. Далее, инструмент сортируется по наборам и упаковывается. На упаковке ставится дата стерилизации и подпись медсестры. Стерилизация проводится в сухожаровом шкафу при температуре 180 градусов 60 минут. 3. После каждого пациента проводится дезинфекция перевязочного стола, кушеток. После экспозиции дезинфектанта перевязочный стол застилается чистой простынёй. В конце рабочего дня все плоскости, перевязочный стол, пол обрабатывается раствором дезинфектанта. Включается Дезар или УФО по графику. Заполняются журналы стерилизации инструментов, работы Дезара, проведения перевязок, утилизации отходов.

№3:

1. После использования грушевидный баллон вместе с газоотводной трубкой помещают в раствор дезинфектанта, заполняя полость баллона. Выдерживают экспозицию в соответствии с концентрацией раствора и инструкцией. Затем баллоны и газоотводные трубки промывают под проточной водой до исчезновения запаха дезинфектанта. Затем в 2% растворе натрия гидрокарбоната баллоны и газоотводные трубки кипятятся 15 минут с момента закипания. Дезинфекция и ПСО. Далее все баллоны и газоотводные трубки промываются под проточной водой. После чего промываются в дистиллированной воде и выкладываются для подсушивания на чистую салфетку. Сортируются и упаковываются. На упаковках ставится дата стерилизации и подпись медсестры. Стерилизация проводится автоклавированием при температуре 120 гр 1.1 атм. 45 минут. Контроль с помощью ТИС 120.

2. После каждого пациента кушетка протирается раствором дезинфектанта дважды с обязательной экспозицией. Застилается чистой салфеткой. Руки моются и меняются перчатки после каждого пациента. В конце смены все плоскости и пол моются раствором дезинфектанта. Включается УФОлампа или дезар по графику. Заполняется журнал стерилизации и работы Дезара.

№4:

1 этап – промыть инструмент под проточной водой.

2 этап - замочить в моющем комплексе при температуре 55гр.

3 этап - механическая очистка инструмента в моющем комплексе ватно-марлевыми тампонами.

4 этап - промыть проточной водой

5 этап - обессолить в дистиллированной воде, погрузив инструмент на 15 минут

6 этап - сушка в сухожаровом шкафу при температуре 85 гр. 20 минут до полного испарения влаги

7 этап - проведение азопирамовой пробы

8 этап - упаковка

Азопирамовая проба.

Концентрат азопирама готовится в больничной аптеке. Концентрат прозрачного цвета и может храниться до 2 месяцев в холодильнике (+ 4) в темноте и 1 месяц при комнатной температуре.

Состав концентрата азопирама; 0,1 -0,15 % солянокислый анилин, 95 гр. этиловый спирт, 10 % амидопирин. Для пробы надо приготовить рабочий раствор, который состоит из двух равных частей – раствор азопирама и 3% перекиси водорода. При проведении азопирамовой пробы берется 1 % от общего количества инструмента. Инструмент разный – с резьбой, с полостью, с режущими частями. Для проверки качества раствора его можно нанести на кровяное пятно на минуту. Экспозиция 1 минута. Реактив меняет цвет, если есть реакция на наличие крови – розово-сиреневый цвет. Если есть ржавчина, СМС, дезинфектант – бурый. Если рабочий раствор не изменил цвет - ПСО проведена качественно и проба отрицательная.

Виды упаковки – способ запечатывания- срок хранения – метод стерилизации

Бикс КФ - 20 дней в закрытом виде, 6 часов после вскрытия – пар/воздух;

Бумажный пакет – 20 суток – клейкая лента- пар/воздух;

6 часов после выкладки на стерильный стол

Комбинированный пакет(бумага/полиамидная плёнка) – 20 суток – клейкая лента;

1 год - термосваривание + пар/воздух; 3 года – радиационная стерилизация+ термосваривание;

Крафт-пакет – 3 суток – не самоклеящийся (скрепки) , 20 суток – самоклеящийся- пар/воздух;

№5:

1. Для констатации смерти пациентки надо пригласить врача.

2. Пациентов попросить выйти, лежащих отвернуться к стене. По возможности поставить ширму.

3. Одеть перчатки. Тело раздеть, переложить на каталку. Закрывать глаза и подвязывать нижнюю челюсть. Руки и ноги выпрямить. Руки положить вдоль тела, если они свисают, то сложить на груди и связать куском бинта. Тело накрыть простынёй. Каталку с телом поставить в недоступном месте для других пациентов помещения (площадка запасной лестницы, санитарная) на 2 часа.

4. Все ценности снятые с тела умершего вносят в акт (2 экземпляра), один в мешок с ценностями, второй вклеивается в историю болезни. Составляют список вещей умершего, в двух экземплярах – один список в мешок с вещами, второй в историю болезни. Запись о том, что не удалось снять с умершего вносится в историю болезни.

Все экземпляры подписывают три человека: врач, сестра, мл.мс

5. Проверить наличие признаков биологической смерти через 2 часа (трупные пятна, окоченение, размягчение глазного яблока - симптом «кошачий глаз», помутнение роговицы)

6. На большой палец ноги вешается бирка из клеёнки, где написаны ФИО умершего, отделение, дата и время смерти, №истории болезни.

7. Тело доставляется в морг с посмертным эпикризом.

После того, как тело увезли из палаты, проводят дезинфекцию. Снимают бельё и помещают в непромокаемый мешок. Матрас, одеяло и одеяло отправляют для дезинфекции . Если матрас зашит в клеёнку, то его следует дважды протереть раствором дезинфектанта и выдержать экспозицию. Кровать, тумбочку, стены и пол моют с раствором дезинфектанта, а потом чистой водой. Включить Дезар или УФО лампу.

№6:

1. Гепатит, ВИЧ, сифилис и др.. Заражение через инфицированную кровь.

2. а) при попадании биологических жидкостей:

- кожу следует в течение двух минут обработать раствором антисептика (70гр. раствором спирта), не втирая, через 5 минут вымыть теплой водой с мылом двукратно и повторить обработку антисептиком;

- слизистые оболочки глаз промыть проточной водой, а затем обработать 1% раствором борной кислоты, слизистую носа обработать раствором 1% протаргола или 0,05% раствором перманганата калия, рот и горло прополоскать 70гр раствором спирта;

- при уколах и порезах кожи рук, перчатки обработать антисептиком и снять. Кровь не выдавливать, а дать ей истечь, кожу обработать 70% спиртом, тщательно вымыть руки под проточной водой, повторно обработать 70 % спиртом , края раны обработать 5% йодом, рану заклеить лейкопластырем.

б) об аварийной ситуации сообщить руководителю и зафиксировать в специальном журнале, составить акт;

в) обратиться к врачу-инфекционисту для консультации и наблюдаться у него в течение 12 месяцев;

г) пройти лабораторное обследование на наличие антител к ВИЧ;

д) по назначению врача, не позднее 2 суток начать химиопрофилактику антиретровирусными препаратами;

№7:

1. раз в 7 дней

2. Асептика – это организационно-профилактические мероприятия направленные на исключение возможности занесения инфекции в рану. (Дезинфекция-ПСО-Стерилизация и обработка рук)

3. Операционная (малая операционная), перевязочный и процедурный (прививочный) кабинеты.

4. Генеральная уборка проводится по принципам : « От окна к двери», «сверху – вниз» и в два этапа.

Медицинская сестра должна включить приточно-принудительную вентиляцию, одеть халат для уборки, перчатки. Использовать промаркированный инвентарь. Инвентарь должен использоваться только для уборки операционной. Приготовить два ведра для стен – одно с раствором дезинфектанта, другое с

чистой водой, две тряпки.

Также два ведра для пола. И швабры для стен и пола должны быть разными. Сухую ветошь, спирт 70 гр.

Мебель и оборудование сдвигается на середину операционной. Нанесение раствора дезинфектанта на потолок/стены начинается от окна к двери и сверху-вниз. Выдерживается экспозиция. Дезинфектант смывается чистой водой. Вода и раствор дезинфектанта меняется. Раствором дезинфектанта орошается или протирается операционный стол с подъёмным механизмом, оборудование и мебель. Выдерживается экспозиция.

Затем дезинфектант смывается. Оборудование насухо протирается чистой ветошью.

Лампы обрабатываются салфетками, смоченными 70гр этиловым спиртом. Вся мебель ставится по местам. На пол наносится раствор дезинфектанта от окна к двери, выдерживается экспозиция. Затем пол промывается чистой водой. Включается дезар или УФ-лампы. Кварцевание обычными лампами по графику.

№8

1. Стерилизация – (обесположивание), уничтожение вегетативных и споровых форм патогенных и условно-патогенных микроорганизмов.

2. Металлический инструментарий и силиконовые насадки можно стерилизовать воздушным способом в сухожаровом шкафу при 180гр 60 минут.

Стекло, резину и операционное бельё можно стерилизовать паровым способом в автоклаве при 120 гр 1.1 атм. 45 минут

Эндоскопическое оборудование стерилизуется холодным способом с помощью растворов стерилиантов.

3. Виды упаковки – способ запечатывания- срок хранения – метод стерилизации

Бикс КФ - 20 дней в закрытом виде, 6 часов после вскрытия – пар/воздух;

Бумажный пакет – 20 суток, 6 часов после выкладки на стерильный стол – клейкая лента- пар/воздух;

Комбинированный пакет(бумага/полиамидная плёнка) – 20 суток – клейкая лента;

1 год - термосваривание + пар/воздух; 3 года – радиационная стерилизация+ термосваривание;

Крафт-пакет – 3 суток – не самоклеящийся (скрепки) , 20 суток – самоклеящийся- пар/воздух;

№9

1. Для приготовления 2 % раствора Клиндезина потребуется 1 960 мл воды и 40 мл концентрата Клиндезина; При приготовлении сначала наливается вода, затем доливается концентрат.

Для приготовления моющего комплекса потребуется 2685 мл воды, 300 мл 6% перекиси водорода и 15 грамм СМС.

При приготовлении всегда сначала наливается вода. От её общего количества отбавляется сумма всех входящих ингредиентов в мл. затем добавляется перекись водорода и СМС.

Все перемешивается стеклянной палочкой и перед ПСО нагревается до 55 гр однократно. Температура не поддерживается.

2. Включу приточно-принудительную вентиляцию или открою окно. Одену фартук, перчатки и маску, защитные очки.

3. При поражении дыхательных путей пострадавшего надо вывести на свежий воздух или к открытому окну. Прополоскать рот и промыть носоглотку водой. Приём тёплого молока с ¼ чайной ложки пищевой соды, либо минеральная вода.

При попадании дезинфектанта на кожу, поражённое место обильно промыть водой.

При попадании дезинфектанта в глаза промывать проточной водой в течении 20 минут. При раздражении глаз закапать альбucid.

№10

- 300 мл перекиси водорода, 15 гр СМС, 2685 мл воды

- Маска, перчатки

№11

Риск заражения ВИЧ инфекцией или гепатитом.

1. Гепатит, ВИЧ, сифилис и др.. Заражение через инфицированную кровь.

2. а) при попадании биологических жидкостей:

- кожу следует в течение двух минут обработать раствором антисептика (70гр. раствором спирта), не втирая, через 5 минут вымыть теплой водой с мылом двукратно и повторить обработку антисептиком;
- слизистые оболочки глаз промыть проточной водой, а затем обработать 1% раствором борной кислоты, слизистую носа обработать раствором 1% протаргола или 0,05% раствором перманганата калия, рот и горло прополоскать 70гр раствором спирта;
- при уколах и порезах кожи рук, перчатки обработать антисептиком и снять. Кровь не выдавливать, а дать ей истечь, кожу обработать 70% спиртом, тщательно вымыть руки под проточной водой, повторно обработать 70 % спиртом, края раны обработать 5% йодом, рану закрыть лейкопластырем.

б) об аварийной ситуации сообщить руководителю и зафиксировать в специальном журнале, составить акт;

в) обратиться к врачу-инфекционисту для консультации и наблюдаться у него в течение 12 месяцев;

г) пройти лабораторное обследование на наличие антител к ВИЧ;

д) по назначению врача, не позднее 2 суток начать химиопрофилактику антиретровирусными препаратами;

3. Медицинскую одежду необходимо сменить, а запачканный кровью костюм замочить в растворе дезинфектанта.

№12

- 75 мл 33% перекиси водорода, 25 гр СМС, 4900 мл воды
- Маска, перчатки

Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали

необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Если имеется курсовая работа (проект), то сделать оценочное средство

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 01.01 Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

2.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.01.02 Фельдшер в системе технологий оказания медицинских услуг.

Оценочное средство 2.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 2.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Вопросы для фронтального опроса

«Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи»

1. Основополагающие принципы первичной медико-санитарной помощи как

Основного вида обслуживания населения

2. Нормативном документе, признающий право каждого человека на охрану здоровья и медицинскую помощь

3. Нормативные документы второго уровня законодательства об охране здоровья граждан в РФ

4. Виды медицинской помощи в РФ

5. Когда оказывается скорая медицинская помощь.

6. Кто оказывает первичную медико-санитарную помощь

7. Как оказывается первичная медико-санитарная помощь

8. Принцип организации первичной медико-санитарной помощи

9. Участки, организованные в медицинских организациях.

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 2.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 2.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Итоговый контроль знаний к практическому занятию

Выберите один правильный ответ

1. Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг, это:

1. Медицинская помощь

2. Медицинская услуга

3. Медицинское вмешательство

2. Изменения организма, возникающие в связи с воздействием патогенных и (или) физиологических факторов и требующие оказания медицинской помощи, это:

1. Заболевание

2. Состояние

3. Патология

3. К критериям общественного здоровья относятся:

1. Рождаемость, заболеваемость, смертность

2. Прирост и убыль населения

3. Повышение частоты производственного травматизма

Дополнить

4. Активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья определённых групп населения (здоровых и больных), взятие этих групп населения на учёт с целью раннего

выявления заболеваний, динамического наблюдения и комплексного лечения заболевших, проведение мероприятий по оздоровлению условий их труда и быта, предупреждению развития и распространения болезней, восстановлению трудоспособности и продлению периода активной жизнедеятельности – это _____

5. Комплекс медицинских и немедицинских мероприятий. Направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения, отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов, - это _____

Профилактика.

6. Структура центра медицинской профилактики:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Термометрия общая

Выбрать один правильный ответ.

1. Лихорадка ☐ это повышение температуры тела выше:

- 1) 36,0 °C; 2) 37,0 °C; 3) 38,0 °C; 4) 39,0 °C.

2. Причиной лихорадки является нарушение процесса:

- 1) кровообращения;
- 2) терморегуляции;
- 3) дыхания;
- 4) потоотделения.

3. Терморегуляция ☐ это процесс, в результате которого:

- 1) регулируется образование и выделение тепла;
- 2) регулируется выделение тепла;
- 3) регулируется образование тепла;
- 4) поглощается тепло организмом.

4. Температуру в подмышечной впадине измеряют:

- 1) 5 мин;
- 2) 10 мин;
- 3) 20 мин;
- 4) 40 мин.

5. Субфебрильной называется температура тела: 1) 37,0-38,0 ☐ C;

2) 35,0-36,0 ☐ C;

3) 36,0-37,0 ☐ C;

4) выше 38,0 °C.

6. Нормальная температура тела в прямой кишке: 1) 37,8 ☐ C;

2) 37,0 °C;

3) 36,6 °C;

4) 35,5 ☐ C.

7. Извращенная лихорадка ☐ это:

- 1) с суточным колебанием температуры более 1,0 °C;
- 2) утренняя температура максимальная, вечерняя нормальная;
- 3) колебания температуры в пределах 0,5-1,0 °C;
- 4) утренняя температура нормальная, вечерняя максимальная.

8. Умеренная лихорадка (°C):

- 1) температура тела не выше 38 °C; 2) выше 41,0 °C;
- 3) 38,0-39,0 °C;
- 4) 39-40,0 °C.

9. Термометры после использования дезинфицируются методом:

- 1) протирания;
- 2) полного погружения;
- 3) УФО-облучения;
- 4) орошения.

10. Температурная кривая регистрируется:

- 1) в температурном листе;
- 2) в дневнике истории болезни;
- 3) в журнале поступления больных;
- 4) в листе назначений.

11. Тип лихорадки, при которой периоды постоянного повышения температуры (на 3-50 C)

сменяются периодами понижения до субнормальной или нормальной:

- 1) послабляющая;
- 2) перемежающаяся;
- 3) волнообразная;
- 4) гектическая.

12. Тип лихорадки, при которой утренная температура выше вечерней:

- 1) послабляющая;
- 2) перемежающаяся;
- 3) волнообразная;
- 4) извращенная.

13. Температура тела, измеряемая на слизистых оболочках (°C):

- 1) 39-41;
- 2) 38-39;
- 3) 37-38;
- 4) 36-37.

14. Температура тела в течение дня колеблется в пределах (°C):

- 1) 1-1,5;
- 2) 0,8-1;
- 3) 0,3-0,8;
- 4) 0,1-0,3.

15. В развитии лихорадки различают периоды:

- 1) четыре;
- 2) три;
- 3) два;
- 4) один.

16. Учащение пульса в 1 мин при повышении температуры тела на 1 °C (в ударах) у взрослых:

- 1) 20; 2) 10; 3) 5; 4) 2.

□

17. У лихорадящего больного может возникнуть резкая слабость, обильный холодный пот, бледность кожных покровов, даже нитевидный пульс и снижение АД. Это наиболее вероятно при:

- 1) быстром повышении температуры;
- 2) литическом снижении высокой температуры;
- 3) критическом снижении температуры;
- 4) субфебрилитете.

18. Субфебрильная температура тела (°C):

- 1) 39-39,5;
- 2) 38,5-38,9;
- 3) 38,1-38,2;
- 4) 37,1-38.

19. В первом периоде лихорадки возможно применение:

- 1) влажного обертывания;

- 2) грелки;
- 3) холодного компресса;
- 4) пузыря со льдом.
20. Физиологическая температура тела пациента чаще бывает ниже:
 - 1) утром;
 - 2) в обед;
 - 3) вечером;
 - 4) ночью.
21. Основной признак первого периода лихорадки:
 - 1) озноб;
 - 2) чувство жара;
 - 3) учащение пульса;
 - 4) рвота.
22. Протирание подмышечной впадины перед измерением температуры тела:
 - 1) необходимо с гигиенической целью;
 - 2) проводят для получения правильных результатов термометрии;
 - 3) необязательно;
 - 4) не оказывает влияния на показания термометра.
23. В первом периоде лихорадки у пациента наблюдаются:
 - 1) недомогание, ломота во всем теле, головная боль, озноб;
 - 2) слабость, чувство жара, усиленное потоотделение, гиперемия кожи;
 - 3) внезапная слабость, холодный липкий пот, снижение АД, нитевидный пульс;
 - 4) бред, головная боль, сухость во рту, снижение аппетита.

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	4. Полнота выполнения практического задания; 5. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	6. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Выполнение практической манипуляции

Инструкция:

Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами. Время выполнения – 15 минут.

Текст задания:

Продemonстрировать технику смены нательного белья недееспособному больному: Эталоны ответов:

Материальные ресурсы: перчатки нестерильные, комплект чистого нательного белья, комплект чистой одежды для пациента, непромокаемый мешок для грязного белья, клеенчатый фартук, кожный антисептик.

Алгоритм смены белья и одежды тяжелобольному

1. Подготовка к процедуре.

1. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, получить его информированное согласие.
2. Приготовить комплект чистого нательного белья и одежды.
3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.
4. Надеть перчатки.

II. Выполнение процедуры.

5. Опустить поручни, оценить положение и состояние пациента. При необходимости - установить ширму.
6. Помочь пациенту сесть на край кровати.
7. Помочь пациенту снять рубашку (платье). Если одна руки повреждена или производится инфузия, надо начать с другой руки. Осторожно проносить рукав над поврежденной рукой (иглой, катетером). При внутривенном вливании флакон с раствором снимается со штатива и проносится через рукав.
8. Помочь пациенту снять нижнее белье.
9. Укрыть пациента простыней.
10. Помочь пациенту надеть чистую рубашку (ночную рубашку, пижамную куртку) сначала на поврежденную конечность.
11. Помочь пациенту снять носки.
12. Помочь пациенту лечь в постель, поправить простыню.
13. Помочь пациенту снять брюки, нижнее белье.
14. Помочь пациенту надеть чистое белье, носки и брюки.

III. Окончание процедуры.

15. Удобно расположить пациента в постели, накрыть одеялом
16. Поместить грязную одежду в мешок для грязного белья.
17. Протереть стул или тумбочку, где располагалось грязное белье и одежда, влажной ветошью.
18. Снять перчатки и поместить их в емкость для дезинфекции.
19. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.
20. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию. Критерии оценки:

«Отлично» – рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

«Хорошо» – рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

«Удовлетворительно» – рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

«Неудовлетворительно» – затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практические манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техники безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами

Вопросы для актуализации знаний по теме: «Участие фельдшера в экспертизе трудоспособности»

1. Стойкая нетрудоспособность или.
2. Нетрудоспособность, при которой невозможно выполнять работу вообще или по своей профессии.
3. Врачебная комиссия, устанавливающая группу инвалидности
4. Медицинский работник, осуществляющий экспертизу трудоспособности в сельской местности
5. Нетрудоспособность когда человек без ущерба для здоровья может выполнять прежнюю или иную работу, но в других условиях или не в полном объеме
6. Косметическая операция, при которой больничный лист не выдается

7. Количество дней, на которые врач может выдать больничный лист единолично первый раз
8. Инвалидность, устанавливаемая мужчинам, находящимся на инвалидности, после 60 лет
9. Косметическая операция, при которой больничный лист не выдается в случае проведения её по желанию пациента без врачебных показаний
10. Операция, проводящаяся в стационарных условиях в государственном учреждении, при которой выдается больничный лист, являющаяся особым случаем выдачи больничного листа
11. Длительная или постоянная потеря трудоспособности, возникшая вследствие хронического заболевания или травмы, приведших к значительному нарушению функций организма
12. Нетрудоспособность, при которой человек не может и не должен выполнять никакой работы и нуждается в специальном лечебном режиме

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Онкологическому больному Воропаеву С.Д. организована помощь сотрудниками «стационара на дому».

При очередном посещении медицинская сестра осуществила перевязку пациента, обработала послеоперационную рану.

Объективно: состояние тяжелое, пациент очень слаб, отмечено значительное уменьшение массы тела., АД 90/50 мм рт.ст., Ps 96 в мин.

Со слов жены, у пациента усилились боли, он плохо ест и спит.

Родные переживают, предчувствуют скорую кончину и не могут с этим смириться.

Задание:

1. Определите, какие потребности нарушены у пациента.
2. Определите проблемы пациента, родных.
3. Составьте план ухода за пациентом.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Пациент на амбулаторном приеме поделился своим горем. Он тяжело переживает утрату своего имущества (пожар на даче). Прошло несколько месяцев, а ощущение страдания не покидают его. Появилась бессонница, чисто механически, без аппетита принимает пищу. Понимает, что надо взять себя в руки и жить дальше, иначе начнутся проблемы со здоровьем, но ничего с собой сделать не может. Он неоднократно отмечал появление неприятных давящих ощущений в области сердца и страх при их появлении.

Задание:

1. Определите, какие потребности нарушены у мужчины.
2. Определите проблемы.
3. Составьте план действий, дайте рекомендации.

ЛАБОРАТОРНЫЕ И ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Амбулаторному пациенту Ложкину В.П. для уточнения диагноза назначен мазок из зева и носа.

В.П. беспокоится по поводу возможного инфекционного заболевания. Говорит, что такое же красное горло с налетом было несколько лет назад у его родственника, умершего от дифтерии.

Спрашивает у сестры, как берут мазок и чем. Интересуется, каким антисептиком можно полоскать горло и когда это следует начинать.

Задание:

1. Определите, какие потребности нарушены у пациента.
2. Определите проблемы пациента.
3. Спланируйте сестринские действия для ликвидации проблем пациента.

Возможный вариант ответа

Нарушены потребности:

- в безопасности;
- в выделении;
- в сне и отдыхе;
- комфортного состояния.

Проблемы

пациента:

- Чувство опасения за свое состояние, вызванное отсутствием информации о заболевании и методах исследования.

Индивидуальный план ухода

Проблемы пациента	Цель/ожидаемые результаты	Сестринские вмешательства	Оценка эффективности ухода		
			Кратность оценки	Оценочные критерии	Итоговая оценка
Чувство опасения за свое состояние, вызванное отсутствием информации о заболевании и методах исследования	Спокойно ожидает результаты исследования мазка из зева и носа.	1. Провести беседу и упомянуть о благоприятной эпидемиологической обстановке по дифтерии. 2. Сообщить, что при наличии налетов на миндалинах проводят: ■ забор материала для исследования доеды и начала антибактериальной терапии или через 2 часа после приема пищи; ■ забор проводят ватным тампоном из стерильной пробирки на границе здоровой и патологически измененной ткани; ■ обработку миндалин антисептиком начинают после взятия мазка. 3. Выполнить забор материала в отдельные пробирки для носа и зева. 4. Дать рекомендации по обработке горла	Перед забором материала и после.	Наличие знаний относительно подготовки к исследованию. Стабильное эмоциональное состояние. Обрабатывает горло антисептиком.	Цель достигли.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 2.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 2.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Если имеется курсовая работа (проект), то сделать оценочное средство

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 01.02 Оказание медицинских услуг по уходу.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

1. Роль фельдшера при оказании медицинской помощи. Виды медицинской помощи.
2. Роль фельдшера в организации первой медицинской помощи, доврачебной медицинской помощи.
3. Роль фельдшера в организации квалифицированной медицинской помощи, специализированной медицинской помощи.
4. Роль фельдшера в организации системы первичной медицинской помощи.
5. Роль фельдшера в организации амбулаторно-поликлинической помощи. Структура поликлиники.
6. Организация первичной медико-санитарной помощи по принципу общей практики. Роль фельдшера.
7. Организация системы амбулаторно-поликлинической помощи населению. Обязанности фельдшера.
8. Роль фельдшера в организации амбулаторно-поликлинической помощи населению (принцип территориальности и участковости).
9. Организация системы первичной медико-санитарной помощи населению.
10. Профилактическая деятельность фельдшера общей практики в системе первичной медико-санитарной помощи населению.
11. Профилактическая деятельность фельдшера в амбулаторно-поликлинической помощи населению.
12. Организация медицинской помощи на дому по принципу «Стационар на дому», «Дневной стационар». Роль фельдшера.
13. Профилактическая деятельность участковой фельдшера в системе первичной медико-санитарной помощи населению.
14. Профилактика неинфекционных заболеваний. Понятие «Предболезнь» и «Болезнь». Роль фельдшера в проведении профилактических мероприятий.
15. Профилактика неинфекционных заболеваний. Понятие «Адаптационные возможности организма. Роль фельдшера в профилактике неинфекционных заболеваний.
16. Профилактика, виды профилактики. Роль фельдшера в проведении профилактических мероприятий.
17. Основные направления в профилактике. Роль фельдшера в проведении профилактических мероприятий.
18. Роль фельдшера в проведении медицинских осмотров.
19. Гигиеническое воспитание и обучение населения. Роль фельдшера.
20. Роль фельдшера в формировании здорового образа жизни.
21. Роль фельдшера в проведении первичной профилактики заболеваний. Цели и задачи первичной профилактики

Критерии оценки

5 «отлично» - знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

4 «хорошо» - раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения изложения последовательности. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, но с 1-2 неточностями использованы научные термины;

3 «удовлетворительно» - неполный ответ, требующий наводящих вопросов экзаменатора;

содержание теоретического материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения понятий или даны с ошибками.

2 «неудовлетворительно» - основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий, в трактовке терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения с учетом междисциплинарных связей.

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

3.1. Общая характеристика оценочных материалов

Оценочные средства используются с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Задания экзамена по модулю носят компетентностно-ориентированную, комплексную готовность применять знания, умения и навыки в ситуациях, нетождественных тем, в которых они формировались.

Итогом экзамена по модулю является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по модулю проводится в форме выполнения оценочных заданий (Приложение).

3.2. Вопросы для подготовки к экзамену по модулю

Вопросы для промежуточной аттестации по ПМ 01

1. Роль фельдшера в пропаганде здорового образа жизни.
2. Роль фельдшера в организации иммунопрофилактики.
3. Роль фельдшера в пропаганде рационального питания пациентов с сердечно-сосудистой патологией.
4. Профилактика, определение, характеристика индивидуальной и общественной профилактики.
5. Роль фельдшера в формировании здорового образа жизни среди пациентов и медицинского персонала.
6. Организация работы прививочного кабинета поликлиники.
7. Роль фельдшера в пропаганде рационального питания пациентов с сахарным диабетом.
8. Роль фельдшера в организации работы по гигиеническому воспитанию населения
9. Характеристика вакцин, оптимальные сроки введения, роль фельдшера.
10. Роль фельдшера в проведении мероприятий, направленных на устранение источника инфекции.
11. Роль фельдшера в проведении мероприятий, направленные на разрыв путей передачи возбудителя инфекции.
12. Роль фельдшера в реализации первичной профилактики.
13. Тактика фельдшера при развитии анафилактического шока после введения вакцины.
14. Роль фельдшера по реализации вторичной и третичной профилактики заболеваний.
15. Роль фельдшера в проведении мероприятий по дезинфекции в инфекционном очаге, виды дезинфекции.
16. Роль фельдшера в определении уровней здоровья
17. Роль фельдшера в проведении мероприятий, направленные на разрыв путей передачи возбудителя инфекции. Виды искусственного иммунитета.

3.3. Условия и процедура проведения экзамена по модулю

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (Приложение)

- структура контрольно-оценочных средств
- Каждый билет состоит задания и вопросов.

пакет экзаменатора

- условия проведения экзамена

Место проведения - учебный кабинет, подготовленный для проведения экзамена по модулю

Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе. Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося

3.4. Критерии оценки экзамена по результатам освоения профессионального модуля

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

содержание задания	Оцениваемые компетенции		Показатели оценки результата
	ПК	ОК	
	ПК 1.1	ОК01	Знание правовой базы по
1.Теоретический вопрос по проведению мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	ПК 1.2	ОК02	проведению санитарно-гигиенического просвещения
2.Обеспечение безопасности окружающей среды	ПК 1.3	ОК03	
3. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	ПК 1	ОК04	
		ОК07	населения;
		ОК09	Соблюдение требований к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке
			Соблюдение требований к проведению мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения;
			Правильность выбора формы, содержания занятий с пациентами и их окружением;
			Владение профессиональной терминологией

Критерии оценки экзамена

Оценка «отлично»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят

аргументированный и доказательный характер. Допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.

Оценка «удовлетворительно»:

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. Допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются неточности.

Оценка «неудовлетворительно»:

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа, допускаются принципиальные ошибки в ответе на вопросы.

При возникновении разногласий и выставлении итоговой оценки учитываются особые мнения членов аттестационной комиссии, и спор решается в пользу обучающегося.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

БИЛЕТЫ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по МДК 01.01 Санитарное содержание палат, специализированных кабинетов, перемещение материальных объектов и медицинских отходов, уход за телом умершего человека

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.

I Типовые задания в тестовой форме с одним вариантом ответа

Инструкция: выберите один правильный ответ.

1. При загрязнении кожи рук выделениями, кровью необходимо вымыть руки мылом и водой, высушить и дважды обработать:

- 70% этиловым спиртом;
- 96% этиловым спиртом;
- 5% аламинолом;
- 3% перекисью водорода.

ОТВЕТ: А

2. Инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, называются:

- любые инфекционные заболевания, возникающие у пациентов в результате обращения в МО за медицинской помощью или у медицинских работников при выполнении профессиональных обязанностей в данной МО;
- инфекционные заболевания медицинского персонала, контактирующего с пациентами при выполнении профессиональных обязанностей в данной МО;
- инфекционные заболевания пациентов стационаров и амбулаторно – поликлинических учреждений;
- неинфекционные заболевания медицинского персонала и пациентов, находящихся на лечении в стационаре или обратившиеся за медицинской помощью.

ОТВЕТ: А

3. Для гигиенической обработки рук медицинский персонал использует:

- жидкое мыло в дозаторе (диспенсер);
- индивидуальное мыло;
- мыльницу с решеткой;
- губки с моющим раствором.

ОТВЕТ: А

4. Инфекции, передающиеся воздушно-капельным путем:

- Covid-19;
- ВИЧ-инфекция;
- гепатит В;
- гепатит С.

ОТВЕТ: А

5. Гигиеническую обработку рук проводят:

- перед надеванием перчаток;

- 二. перед и после приёма пищи;
- 三. при бытовом загрязнении рук;
- 四. после посещения туалета.

ОТВЕТ: А

6. Медицинские маски используются при непрерывном использовании не более:

- 一. 2-х часов;
- 二. 1 часа;
- 三. 10 часов;
- 四. 5 часов.

ОТВЕТ: А

7. Антисептика – это мероприятия, направленные на:

- 一. уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме;
- 二. предупреждение попадания микробов в рану или организм в целом;
- 三. уничтожение патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах;
- 四. уничтожение всех микробов и их спор на изделиях медицинского назначения.

ОТВЕТ: А

8. Одноразовые использованные маски относят к отходам класса:

- 一. Б;
- 二. А;
- 三. Г;
- 四. В.

ОТВЕТ: А

9. После снятия использованных перчаток следует:

- 一. провести гигиеническую обработку рук кожным антисептиком;
- 二. удалить только видимые загрязнения;
- 三. провести хирургическую обработку рук;
- 四. провести обычное мытье рук.

ОТВЕТ: А

10. Асептика – это мероприятия, направленные на:

- 一. предупреждение попадания микробов в рану или на кожные покровы;
- 二. уничтожение или уменьшение количества микробов в ране или организме;
- 三. уничтожение патогенных микробов на эпидемиологически значимых объектах;
- 四. уничтожение всех микробов и их спор в ране или организме в целом.

ОТВЕТ: А

11. Стандартные меры предосторожности включают:

- 四. использование средств индивидуальной защиты;
- 五. уход за неинфицированными пациентами;
- 六. уход за пациентами, инфицированными эпидемически значимыми микроорганизмами;
- 七. соблюдение дистанции не менее 1 метра при контакте с инфицированным пациентом.

ОТВЕТ: А

12. При попадании биологической жидкости пациента на слизистые ротоглотки медицинского персонала необходимо обработать рот:

- 一. проточной водой;
- 二. 1% раствором хлорамина;

- ≡. 2% раствором хлоргексидина;
- Ⅳ. 96% этиловым спиртом.

ОТВЕТ: А

13. К способности микроорганизмов вызывать патологические процессы в макроорганизме относится:

- . патогенность;
- 二. инвазивность;
- ≡. комплиментарность;
- Ⅳ. востребованность.

ОТВЕТ: А

14. При поступлении на работу проводится медицинский осмотр:

- . предварительный;
- 二. периодический;
- ≡. профилактический;
- Ⅳ. внеочередной.

ОТВЕТ: А

15. Инфекциями, связанными с оказанием медицинской помощи, наиболее подвержены:

- . пожилые люди и дети;
- 二. мужчины призывного возраста;
- ≡. женщины детородного возраста;
- Ⅳ. подростки.

ОТВЕТ: А

16. Информация об аварийной ситуации заносится в:

- . журнал учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций;
- 二. медицинскую карту стационарного больного;
- ≡. личное дело медицинского сотрудника;
- Ⅳ. журнал инструктажа по охране труда.

ОТВЕТ: А

17. Особенностью проведения манипуляций ВИЧ-инфицированному пациенту является:

- . выполнение в присутствии второго работника (специалиста) с проверкой целостности на рабочем месте аварийной аптечки;
- 二. выполнение инвазивных вмешательств только по показаниям;
- ≡. профилактический прием антиретровирусной терапии после проведения манипуляции;
- Ⅳ. выполнение манипуляций одному без проверки целостности на рабочем месте аварийной аптечки.

ОТВЕТ: А

18. Возможным путем передачи ВИЧ-инфекции является:

- . переливание инфицированной крови;
- 二. прием пищи из одной посуды;
- ≡. укус насекомого;
- Ⅳ. рукопожатие.

ОТВЕТ: А

19. Раствор для обработки слизистой глаз медперсонала при попадании крови инфицированного пациента:

- проточная вода;
- перекись водорода;
- этиловый спирт;
- раствор фурацилина.

ОТВЕТ: А

20. При порезе или колотой ране (уколе) инструментом, загрязненным кровью или иными биологическими жидкостями, следует:

- вымыть руки с мылом, обработать рану 70% спиртом, затем рану обработать 5% спиртовым раствором йода;
- выдавить кровь, обработать рану 5% спиртовым раствором йода;
- помыть руки без мыла под проточной водой и высушить одноразовой салфеткой;
- снять перчатки рабочей поверхностью внутрь и утилизировать как отходы класса «А».

ОТВЕТ: А

21. При транспортировке крови и других биологических жидкостей нужно:

- биологические жидкости транспортировать в штативах, поставленных в контейнеры;
- биологические жидкости в плотных контейнерах транспортировать исключительно при помощи пневмопочты;
- бланки направлений вкладывать в карту;
- емкости с биологическими жидкостями на месте взятия оставляем открытыми.

ОТВЕТ: А

22. Срок диспансерного наблюдения за медицинским работником, получившим травму при оказании медицинской помощи больному с ВИЧ-инфекцией, составляет:

- не менее 12 месяцев;
- 2 месяца;
- 4 месяца;
- до 6 месяцев.

ОТВЕТ: А

23. Многоразовый медицинский инструментарий сразу после использования погружают в _____:

- дезинфицирующий раствор;
- моющий раствор;
- антисептический раствор;
- стерилизующий раствор.

ОТВЕТ: А

24. Концентрация спирта, используемого для обработки кожи при попадании биологических жидкостей пациента, составляет (в процентах)

- 70;
- 80;
- 96;
- 60.

ОТВЕТ: А

25. Укажите виды профилактики ИСМП:

- специфическая и неспецифическая;
- очаговая и профилактическая;
- физическая и механическая;
- химическая и биологическая.

ОТВЕТ: А

26. Состав «укладки для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов для профилактики парентеральных инфекций лицам, оказывающим медицинскую помощь» указан в законе:

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11.04.2025 № 189н;
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 N 29н;
- Санитарные правила и нормы СанПиН 2.1.3684-21;
- Санитарные правила и нормы СанПиН 3.3686-21.

ОТВЕТ: А

27. К искусственному механизму передачи инфекций, связанному с оказанием медицинской помощи, относится

- артифициальный;
- аспирационный;
- контактный;
- фекально-оральный.

ОТВЕТ: А

28. Меры профилактики воздушно-капельной инфекции в медицинской организации

- масочный режим, влажная уборка, УФО;
- масочный режим, дезинсекция;
- влажная уборка, дератизация;
- контроль пищевых продуктов.

ОТВЕТ: А

29. Цель деkontаминации рук медицинского персонала:

- профилактика профессионального заражения;
- обеспечение кратковременной стерильности;
- создание долговременной стерильности;
- удаление бытовой грязи.

ОТВЕТ: А

30. Укладка для оказания первой помощи с применением медицинских изделий и лекарственных препаратов для профилактики парентеральных инфекций лицам, оказывающим медицинскую помощь содержит:

- 5% спиртовой раствор йода;
- 0,02% раствор фурацилина;
- раствор перекиси водорода 3%;
- 0,9% раствор натрия хлорида.

ОТВЕТ: А

II Типовые задания в тестовой форме с множественным вариантом ответа

Инструкция: выберите несколько правильных ответов

1. Уровни деkontаминации рук медицинского персонала:

- гигиенический;
- биологический;
- хирургический;
- комбинированный.

ОТВЕТ: А, В

2. К средствам индивидуальной защиты относятся:

- . одноразовая маска;
- . медицинские перчатки;
- . защитный костюм;
- . гигиеническое мыло.

ОТВЕТ: А, Б, В

3. Гигиеническую обработку рук проводят:

- . перед надеванием перчаток;
- . после снятия перчаток;
- . перед инвазивными манипуляциями;
- . при бытовом загрязнении.

ОТВЕТ: А, Б, В

4. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, включает:

- . соблюдение медицинским персоналом санитарно-гигиенических норм и правил;
- . сокращение числа инвазивных процедур;
- . использование дезинфицирующих средств;
- . соблюдение медицинским персоналом техники безопасности.

ОТВЕТ: А, В

5. В состав аварийной ВИЧ аптечки входят (несколько правильных ответов)

- . 70% этиловый спирт;
- . 5% спиртовой раствор йода;
- . навески перманганата калия;
- . 1% раствор борной кислоты.

ОТВЕТ: А, Б

6. Укажите все звенья эпидемического процесса, без которых невозможно распространение инфекционных заболеваний:

- . пути передачи возбудителей инфекционных заболеваний;
- . источник инфекции;
- . восприимчивый организм;
- . окружающая среда;

ОТВЕТ: А, Б, В

7. Риск возникновения ИСМП в медицинской организации повышается в результате:

- . увеличения числа диагностических и лечебных манипуляций с нарушением целостности кожных покровов;
- . увеличения срока пребывания пациента в стационаре;
- . сокращения срока пребывания пациента в стационаре;
- . проведение противоэпидемических мероприятий.

ОТВЕТ: А, Б.

8. Укажите контактный путь передачи инфекции:

- . рукопожатие;
- . пользование одной посудой;

- III. через загрязненную воду;
- IV. укусы насекомых.

ОТВЕТ: А, Б.

9. Отметьте искусственный путь передачи инфекции:

- в результате проведения инъекции;
- во время проведения оперативного вмешательства;
- половой путь;
- трансмиссивный путь.

ОТВЕТ: А, Б.

10. Укажите при каких обстоятельствах требуется снятие медицинских перчаток:

- после проведения манипуляции;
- при повреждении целостности одной перчатки;
- во время проведения манипуляции;
- после гигиенической обработки рук.

ОТВЕТ: А, Б.

III Типовые задания в тестовой форме открытого типа (дополнения, свободного изложения)

Инструкция: укажите правильный **ОТВЕТ**

1. Концентрация этилового спирта в кожных антисептиках _____ %.

ОТВЕТ: 70

2. Смена медицинской маски осуществляется каждые _____ часа.

ОТВЕТ: 2

3. Способ передачи инфекции человеку в результате проведения инъекции в медицинской организации _____

ОТВЕТ: искусственный

4. Извещение, которое оформляется при обнаружении ИСМП в медицинской организации _____.

ОТВЕТ: экстренное

5. Предупреждение попадания микробов в рану или на кожные покровы называется _____.

ОТВЕТ: асептика

IV Типовые задания на установление соответствия

Инструкция: установите соответствие

1. Установите соответствие между классами антисептиков и их назначением:

Классы антисептиков		Назначение	
—	Класс А	1.	для гигиенической обработки кожных покровов
—	Класс Б	2.	для обработки рук хирургов
—	Класс В	3.	для обработки инъекционного поля
ОТВЕТ: А-1, Б-3, В-2			

2. Установите соответствие между механизмом и путями передачи ИСМП:

Механизм передачи		Пути передачи	
—	Контактный	1.	попадание микрофлоры в организм через воду, пищу, руки
—	Аэрозольный	2.	попадание микрофлоры в организм через предметы

			ухода, ИМН
≡.	Фекально-оральный	3.	попадание микрофлоры в организм через руки медперсонала, инструменты
Ⅳ.	Артифициальный	4.	попадание микрофлоры в организм воздушно-капельным путем
ОТВЕТ: А-2, Б-4, В-1, Г-3.			

3. Установите соответствие между видом и свойством микроорганизмов:

Вид микроорганизмов		Свойство микроорганизмов	
8.	патогенные	Ⅳ.	Никогда не вызывают развитие инфекционного процесса
9.	Условно- патогенные	Ⅴ.	Вызывают развитие инфекционного процесса
10.	Непатогенные	Ⅵ.	Вызывают развитие инфекционного процесса при определенных условиях
ОТВЕТ: А- 2, Б-3, В -1.			

4. Установите соответствие между определением и свойством микроорганизма:

Определение		Свойство микроорганизмов	
—.	Токсигенность	1.	способность вызывать заболевание
Ⅱ.	Вирулентность	2.	степень, мера патогенности индивидуально присущая каждому штамму
≡.	Патогенность	3.	способность к выработке и выделению токсинов
Ⅳ.	Инвазивность	4.	способность к проникновению в ткани и органы микроорганизма и распространению в них
ОТВЕТ: А- 3, Б-2, В -1, Г-4.			

5. Установите соответствие между термином и определением:

Определение		Свойство микроорганизмов	
—.	Санитарно-противоэпидемический режим	1.	Взаимодействие микроорганизма и макроорганизма в определенных условиях внешней и внутренней среды.
Ⅱ.	Инфекционный процесс	2.	Любые проявления заболевания микробной природы, которые наблюдаются у пациента после лечения в стационаре.
≡.	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	3.	Комплекс мероприятий, направленных на предупреждение инфицирования ран, тканей организма пациента при операциях, перевязках.
Ⅳ.	Асептика	4.	Комплекс организационных и санитарно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний среди пациентов и персонала.
ОТВЕТ: А- 4, Б-1, В -2, Г-3.			

V Типовые задания на установление последовательности

Инструкция: установите последовательность

1. Установите правильную последовательность обработки рук мылом и водой

1.	увлажнить руки водой
2.	вымыть руки, соблюдая стандартную методику
3.	обеспечить условия для эффективного мытья и обеззараживания рук
4.	тщательно промокнуть руки одноразовым полотенцем (салфеткой)

5.	нанести на ладони необходимое количество мыла
6.	тщательно смыть мыло под проточной водопроводной водой
7.	поместить одноразовое полотенце (салфетку) в емкость для медицинских отходов класса «А»
8.	закрыть кран локтем (при отсутствии локтевого крана – одноразовым полотенцем (салфеткой))

ОТВЕТ: 3, 1, 5, 2, 6, 8, 4, 7

2. *Установите правильную последовательность при снятии использованных перчаток*

1.	Взять пальцами правой руки в перчатке манжету на левой перчатке с наружной стороны. Осторожно потянуть перчатку вниз, попутно выворачивая перчатку наизнанку
2.	Осторожно потянуть перчатку вниз, попутно выворачивая перчатку наизнанку.
3.	Поместить перчатки в отходы класса Б
4.	Провести гигиеническую обработку рук
5.	При загрязнении перчаток выделениями во избежание загрязнения рук в процессе снятия перчаток их следует обработать дезинфицирующей салфеткой
6.	Свободной от перчатки рукой снять вторую перчатку за безопасный отворот, выворачивая таким образом, чтобы первая перчатка оказалась внутри второй
7.	Новую пару перчаток надевать на высохшие руки
8.	Снятую перчатку удерживать в руке с надетой перчаткой

ОТВЕТ: 5, 1, 2, 8, 6, 3, 4, 7

3. *Установите правильную последовательность при надевании медицинской маски*

1.	Большим и указательным пальцами согнуть носовой фиксатор таким образом, чтобы маска максимально плотно прилегала к лицу в верхней части
2.	Продеть пальцы в резинки, не касаясь пальцами маски, визуально осмотреть изделие и убедиться, что на нем нет повреждений
3.	Наложить маску на лицо так, чтобы маска закрывала нос, рот и подбородок
4.	Расправить складки маски, убедиться, что между нею и кожей нет зазоров. Убедиться, что нижний край маски закрывает подбородок, а верхний – ноздри и кончик носа
5.	Расположить маску перед лицом таким образом, чтобы светлая сторона была повернута к лицу, а цветная (синяя, голубая, зеленая, розовая) – наружу, убедиться, что носовой фиксатор из гнущейся проволоки расположен сверху
6.	Подготовить необходимые ресурсы. Обработать руки гигиеническим способом.
7.	Заправить за уши одновременно обе резинки
8.	Взять маску из упаковки в руки и расправить ее, взявшись за края

ОТВЕТ: 6, 8, 2, 5, 3, 7, 1, 4.

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации

I Типовые задания в тестовой форме с одним вариантом ответа

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Санитарно-противоэпидемический режим включает:

- комплекс организационных и санитарно-профилактических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения, распространения и ликвидацию инфекционных заболеваний среди пациентов и персонала;
- комплекс мероприятий, направленный на уничтожение болезнетворных микроорганизмов;
- меры предосторожности при работе с пациентами в медицинских организациях;
- строгое соблюдение и регулярный контроль над выполнением требований асептики и антисептики.

ОТВЕТ: А

2. Вывоз и обеззараживание отходов класса Д осуществляется организациями по обращению с:

- радиоактивными отходами;
- бытовыми отходами;
- токсикологически опасными отходами;
- промышленными отходами.

ОТВЕТ: А

3. Все отходы МО по степени опасности делят на:

- 5 классов;
- 2 класса;
- 3 класса;
- 4 класса.

ОТВЕТ: А

4. Медицинские отходы, загрязненные биологическими жидкостями пациентов, в том числе кровью, относятся к классу:

- Б;
- А;
- В;
- Г.

ОТВЕТ: А

5. Одноразовые пакеты для сбора отходов МО, относящихся классу Б, должны иметь окраску:

- желтую;
- черную;
- красную;
- белую.

ОТВЕТ: А

6. Отходы, не имеющие контакта с биологическими жидкостями пациентов, инфекционными больными, не токсичные отходы относятся к классу:

- А;
- Б;
- В;

4. Г.
ОТВЕТ: А

7. Радиоактивные отходы МО относятся к классу:

- Д;
- А;
- Б;
- В.

ОТВЕТ: А

8. В пакеты красного цвета собирают медицинские отходы класса:

- В;
- А;
- Б;
- Г.

ОТВЕТ: А

9. При использовании одноразовых контейнеров для острого инструментария допускается их заполнение в течение:

- 72 часов;
- 8 часов;
- рабочей смены;
- 12 часов.

ОТВЕТ: А

10. В случае получения работником при обращении с медицинскими отходами травмы, потенциально опасной в плане инфицирования, необходимо:

- составить акт о несчастном случае на производстве установленной формы;
- составить акт о несчастном случае на производстве произвольной формы;
- обратиться к врачу;
- обратиться в управление Роспотребнадзора.

ОТВЕТ: А

11. Временное хранение пищевых отходов при отсутствии специально выделенного холодильного оборудования допускается не более:

- 24 часов;
- 12 часов;
- 36 часов;
- 48 часов.

ОТВЕТ: А

12. Генеральная уборка помещений для временного хранения медицинских отходов классов Б и проводится не реже 1 раза в:

- месяц;
- год;
- неделю;
- полгода.

ОТВЕТ: А

13. Герметизация одноразовых пакетов для сбора отходов класса Б в местах их образования осуществляется после заполнения пакета на:

- 3/4;
- 1/3;

≡. 1/2;

Ⅳ. 2/3.

ОТВЕТ: А

14. К отходам класса Г относят:

- . лекарственные средства, подлежащие использованию;
- . органические операционные отходы;
- . пищевые отходы инфекционных отделений;
- Ⅳ. материалы, контактирующие с больными инфекционными болезнями.

ОТВЕТ: А

15. К работе с медицинскими отходами допускаются лица:

- . старше 18 лет;
- . старше 20 лет;
- . старше 16 лет;
- Ⅳ. независимо от возраста, прошедшие предварительный инструктаж.

ОТВЕТ: А

16. Сбор медицинских отходов в операционных залах осуществляется:

- . после каждой операции;
- . не реже 1 раза в 8 часов;
- . не реже 1 раза в 24 часа;
- Ⅳ. не реже 1 раза в 72 часа.

ОТВЕТ: А

17. Обязательный инструктаж по правилам безопасного обращения с отходами проходят:

- . при приеме на работу и затем ежегодно;
- . при приеме на работу;
- . при приеме на работу и затем один раз в два года;
- Ⅳ. по собственному желанию.

ОТВЕТ: А

18. Одноразовые пакеты, используемые для сбора отходов классов Б и В, должны обеспечивать возможность безопасного сбора не более ____ кг отходов:

- . 10;
- . 5;
- . 15;
- Ⅳ. 20.

ОТВЕТ: А

19. Целью проведения дезинсекции является уничтожение:

- . насекомых;
- . спор бактерий;
- . патогенной микрофлоры;
- Ⅳ. грызунов.

ОТВЕТ: А

20. Замачивание хирургического инструментария в дезинфицирующем растворе относится к способу дезинфекции:

- . погружение;

- 二. орошение;
- 三. протираание;
- 四. засыпание.

ОТВЕТ: А

21. Генеральная уборка в процедурных и перевязочных кабинетах проводится согласно графику:

- 一. 1 раз в неделю;
- 二. 2 раза в неделю;
- 三. 1 раз в месяц;
- 四. 2 раза в месяц.

ОТВЕТ: А

22. Резистентность микроорганизмов – это:

- 一. устойчивость;
- 二. экспозиционная выдержка;
- 三. деконтаминация;
- 四. обсеменение.

ОТВЕТ: А

23. Временное хранение грязного белья в отделениях допускается не более

- 一. 12 часов;
- 二. 72 часов;
- 三. 3 суток;
- 四. 1 недели.

ОТВЕТ: А

24. К классу чистоты помещений А относятся:

- 一. особо чистое помещение;
- 二. чистое помещение;
- 三. условно чистое помещение, количество микроорганизмов не нормируется;
- 四. «грязное» помещение, количество микроорганизмов не нормируется.

ОТВЕТ: А

25. К классу чистоты помещений Б относят:

- 一. процедурные и асептические перевязочные;
- 二. операционные;
- 三. палаты для взрослых больных;
- 四. комнаты для персонала.

ОТВЕТ: А

26. Для предупреждения формирования внутрибольничных очагов проветривание в палатах проводится не менее:

- 一. 4-х раз в сутки;
- 二. 3-х раз в сутки;
- 三. 2-х раз в сутки;
- 四. 1-х раз в сутки;

ОТВЕТ: А

27. Уборочный инвентарь после проведения уборок помещений в медицинской организации подвергают:

- 一. дезинфекции;
- 二. промыванию под водой;
- 三. утилизации в отход класса А;
- 四. утилизации в отход класса Б.

ОТВЕТ: А

28. Персонал медицинских организаций при работе с медицинскими отходами подвергается риску:

- . инфекционного заражения;
- . получения физической травмы;
- . токсического поражения;
- . получения психической травмы.

ОТВЕТ: А

29. Класс опасности дезинфицирующих средств, которые могут применяться при текущей уборке в присутствии пациентов:

- . 4;
- . 3;
- . 2;
- . 1.

ОТВЕТ: А

II Типовые задания в тестовой форме с множественным вариантом ответа

Инструкция: выберите несколько правильных ответов

1. Правила техники безопасности при работе с дезинфекционными средствами предусматривают:

- . предварительный инструктаж;
- . помещение без вентиляции;
- . допуск лиц старше 18 лет;
- . прохождение предварительного медосмотра по желанию работника.

ОТВЕТ: А, В.

2. Уборочный инвентарь процедурного кабинета после использования подлежит:

- . дезинфекции;
- . промыванию;
- . проветриванию;
- . утилизации.

ОТВЕТ: А, Б.

3. Бактерицидные лампы предназначены для:

- . обеззараживания воздуха в помещениях;
- . отопления помещения;
- . обеззараживания поверхностей в помещении;
- . освещения помещения.

ОТВЕТ: А, В.

4. Для дезинфекции помещений медицинской организации применяются бактерицидные облучатели:

- . комбинированного типа;
- . закрытого типа;
- . открытого типа;
- . щелевидного типа.

ОТВЕТ: Б, В.

5. Для текущей и генеральной уборки предпочтительно использовать средства, обладающие свойствами:

- дезинфицирующими;
- дезодорирующими;
- моющими;
- антисептическими.

ОТВЕТ: А, В.

6. К отходам класса В относятся:

- одноразовое постельное белье после пациента с инфекционным заболеванием;
- выделения инфекционного больного;
- использованный перевязочный материал в поликлинике;
- бумажные пакеты.

ОТВЕТ: А, Б.

7. К помещениям класса А относятся:

- операционные;
- палаты интенсивной терапии;
- палаты для пациентов;
- санитарные комнаты.

ОТВЕТ: А, Б.

8. Генеральную уборку частотой 1 раз в неделю проводят в помещениях класса:

- А;
- Б;
- В;
- Г.

ОТВЕТ: А, Б.

9. Укажите требования к уборочному инвентарю:

- иметь четкую маркировку;
- для разных помещений хранится отдельно;
- после использования подвергается промыванию под водой;
- весь инвентарь хранится вместе.

ОТВЕТ: А, Б.

10. Укажите виды маркировки уборочного инвентаря:

- цветовая;
- в виде надписей;
- наклейки;
- рисунки.

ОТВЕТ: А, Б.

III Типовые задания в тестовой форме открытого типа
изложения)

(дополнения, свободного

Инструкция: укажите правильный *ОТВЕТ*

1. Желтый пакет используется для сбора отходов класса _____

ОТВЕТ: Б.

2. Пищевые отходы терапевтического стационара относятся к медицинским отходам класса _____

ОТВЕТ: А

3. Санитарные комнаты в медицинской организации относят к классу помещений

ОТВЕТ: Г

4. Ежедневная уборка палат в медицинской организации с дезинфекцией поверхностей и пола относится к _____ уборке.

ОТВЕТ: текущей

5. Уничтожение грызунов, являющихся переносчиком инфекционных заболеваний называется _____.

ОТВЕТ: дератизация

IV Типовые задания на установление соответствия

Инструкция: установите соответствие

1. Установите **соответствие** между классами отходов и категорий их опасности:

	Отходы класса		Категория
—.	А	1	токсикологически опасные
—.	Б	2	эпидемиологически безопасные
—.	Г	3	радиоактивные
—.	Д	4	эпидемиологически опасные

ОТВЕТ: А - 2; Б - 4; В - 1, Г - 3.

2. Установите **соответствие** между классом и видом медицинских отходов:

	Класс отходов		Вид отходов
—.	А	1	лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфекционные средства
—.	Б	2	живые вакцины, непригодные к использованию
—.	В	3	использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями
—.	Г	4	органические операционные отходы (органы, ткани)

ОТВЕТ: А - 3; Б - 4; В - 2, Г - 1.

3. Установите **соответствие** между методом и способом дезинфекции:

	Метод дезинфекции		Способ дезинфекции
—.	химический	1	кипячение
—.	физический	2	проветривание
—.	механический	3	использование микроорганизмов
—.	биологический	4	погружение в дезинфицирующий раствор

ОТВЕТ: А - 4; Б - 1; В - 2, Г - 3.

4. Установите **соответствие** между классом помещения и примером

	Класс помещений		Пример
—.	А	1	палаты для взрослых пациентов
—.	Б	2	послеоперационные палаты
—.	В	3	регистратура
—.	Г	4	Центральное стерилизационное отделение

ОТВЕТ: А–2; Б–4; В–1, Г–3.

5. Установите **соответствие** между способом УФ-обеззараживания воздуха в помещении и его характеристикой

	Способ облучения		Характеристика
Д.	прямое	1	имеется рефлектор для отражения прямого излучения, можно использовать в присутствии людей
Е.	непрямое	2	можно проводить в присутствии людей, осуществляется через специальные рециркуляторы, а также через вентиляционную систему
А.	закрытое	3	проводится в отсутствии людей перед началом работы или в перерывах между приемами пациентов

ОТВЕТ: А–3; Б–1; В–2.

V Типовые задания на установление последовательности

Инструкция: установите последовательность

1. Установите правильную последовательность при обращении с медицинскими отходами класса Б

1.	Загрузить отходы в маркированный контейнер (120 литров) для последующего вывоза. Проконтролировать вывоз с территории медорганизации.
2.	Одноразовый пакет расположить внутри многоразового контейнера
3.	Осуществить герметизацию пакета
4.	Ответственному лицу произвести обеззараживание медицинских отходов класса Б, взвесить отходы.
5.	Обработать руки, надеть СИЗ, подготовить контейнер и пакет желтого цвета.
6.	Снять средства индивидуальной защиты, обработать руки.
7.	Заполнить пакет на $\frac{3}{4}$ объема необеззараженными отходами
8.	Транспортировать на тележке отходы класса Б к месту обеззараживания

ОТВЕТ: 5, 2, 7, 3, 8, 4, 1, 6.

2. Установите правильную последовательность при проведении генеральной уборки медицинских помещений

1.	Обработать стены дезинфицирующим раствором на высоту не менее 2 м (в классах А – на всю высоту стен). В последнюю очередь вымыть пол.
2.	Отключить от сети электроприборы, убедиться в отсутствии пациентов в помещении
3.	Проветрить помещение, кроме помещений категории А. Провести обеззараживание уборочного инвентаря.
4.	Отодвинуть мебель от стен, освободить поверхности рабочих и перевязочных столов, освободить от шкафов.
5.	Обработать руки, надеть СИЗы, подготовить дезинфицирующие растворы
6.	Снять средства индивидуальной защиты, обработать руки гигиеническим

	способом
7.	Утилизировать медицинские отходы. Подготовить СИЗы и оснащение.
8.	Расставить обработанные мебель, оборудование, аппаратуру по местам. Включить бактерицидную лампу.

ОТВЕТ: 7, 2, 5, 4, 1, 8, 3, 6.

3. *Установите правильную последовательность при проведении дезинфекции уборочного инвентаря*

9.	Вымытую ветошь высушивают
10.	Обработать руки гигиеническим способом.
11.	Обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы.
12.	Снять средства индивидуальной защиты
13.	После полного высыхания ветошь хранят в подписанной емкости.
14.	Ветошь и ведра замачивают в дезинфицирующем растворе. Швабры обрабатывают методом протирания.
15.	Подготовить необходимое оснащение (дезинфицирующий раствор, салфетки)
16.	По окончании экспозиции ветошь достают из дезраствора и промывают под проточной водой

ОТВЕТ: 7, 3, 6, 8, 1, 5, 4, 2.

ПК 1.3 Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода

I Типовые задания в тестовой форме с одним вариантом ответа

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Экспозиционной выдержкой называется:

- промежуток времени для наступления дезинфекции (стерилизации);
- инкубационный период;
- уничтожение возбудителей инфекционных болезней в окружающей среде;
- окрашивание раствора после проведения дезинфекции.

ОТВЕТ: А

2. Одноразовые изделия медицинского назначения перед утилизацией:

- дезинфицируют;
- ополаскивают проточной водой;
- обрабатывают в дистиллированной воде;
- стерилизуют;

ОТВЕТ: А

3. Химический метод дезинфекции медицинского инструментария предполагает применение:

- растворов химических средств;
- сухого горячего воздуха;
- водяного насыщенного пара;
- дистиллированной воды.

ОТВЕТ: А

4. Срок сохранения стерильности изделий зависит от:

- упаковки;
- метода стерилизации;
- вида изделия медицинского назначения;
- вида манипуляции.

ОТВЕТ: А

5. Для контроля качества предстерилизационной очистки медицинского назначения:

- проводят азопирамовую пробу;
- используют термовременные индикаторы;
- используют биотесты;
- делают смывы с различных поверхностей.

ОТВЕТ: А

6. Стерилизация - это метод уничтожения:

- всех форм микроорганизмов;
- только условно-патогенных микроорганизмов;
- только непатогенных микроорганизмов;
- только патогенных микроорганизмов.

ОТВЕТ: А

7. Дезинфекция - это метод уничтожения:

- патогенных и условно-патогенных микроорганизмов;
- всех форм микроорганизмов;
- только патогенных микроорганизмов;
- только споровых форм микроорганизмов.

ОТВЕТ: А

8. Для контроля качества предстерилизационной очистки (ПСО) используют:

- 1% изделий, но не менее 3 штук;
- 5 изделий;
- все изделия;
- не более 2% изделий.

ОТВЕТ: А

9. Стерилизации подлежат медицинские изделия, соприкасающиеся с:

- кровью;
- постельным бельём;
- продуктами питания;
- воздухом.

ОТВЕТ: А

10. Качественная реакция на остаточное количество моющего средства:

- фенолфталеиновая проба;
- никотиновая проба;
- судановая проба;
- амидопириновая проба.

ОТВЕТ: А

11. Воздействие ультрафиолетового излучения – это метод дезинфекции:

- физический;
- химический;
- биологический;
- механический.

ОТВЕТ: А

12. Укажите последовательность этапов обработки ИМН:

- дезинфекция - ПСО – стерилизация;
- ПСО - дезинфекция – стерилизация;
- ПСО – стерилизация – дезинфекция;
- стерилизация - ПСО – дезинфекция.

ОТВЕТ: А

13. Пригодность рабочего раствора азопирама проверяют нанесением 3 капель раствора на:

- каплю крови;
- металлический предмет;
- каплю физраствора;
- стерильный инструмент;

ОТВЕТ: А

14. Качественная реакция на скрытую кровь – это проба _____:

- азопирамовая;
- фенолфталеиновая;
- судановая;
- йодокрахмальная.

ОТВЕТ: А

15. Целью предстерилизационной очистки медицинского инструментария является:

- удаление различных загрязнений и остатков лекарственных средств;
- уничтожение только патогенных микробов;
- уничтожение патогенных и условно-патогенных микробов;

И. уничтожение всех микробов и их спор.

ОТВЕТ: А

16. Контроль качества проведенной предстерилизационной очистки проводится старшей медсестрой:

- И. не реже 1 раза в неделю;
- И. ежедневно;
- И. 2 раза в неделю;
- И. раз в месяц.

ОТВЕТ: А

17. При проведении предстерилизационной очистки для обессоливания медицинских инструментов используется вода:

- И. дистиллированная;
- И. проточная;
- И. кипяченная;
- И. питьевая.

ОТВЕТ: А

18. Время использования рабочего раствора азопирама (температура не более 25 град) составляет (час.):

- И. 1,5-2;
- И. 2-3;
- И. 1;
- И. 3-4.

ОТВЕТ: А

19. Результат азопирамовой пробы учитывают в течение:

- И. 1 мин;
- И. 10 сек;
- И. 2 мин;
- И. 3 мин.

ОТВЕТ: А

20. Положительная азопирамовая проба на скрытую кровь дает окрашивание:

- И. фиолетовое, переходящее в сиреневое;
- И. желто-фиолетовое;
- И. розовое;
- И. красное.

ОТВЕТ: А

21. Спецдежда персонала ЦСО меняется:

- И. ежедневно, по мере загрязнения
- И. еженедельно;
- И. 1 раз в 3 дня;
- И. через день.

ОТВЕТ: А

22. Упаковочный материал во избежание разрывов швов пакета заполняют инструментом не более чем _____ объема:

- И. 3/4
- И. 2/3;
- И. 1/3;
- И. 1/2.

ОТВЕТ: А

23. В сухожаровом шкафу время начала стерилизации отсчитывают с момента:

- . подъема температуры до 180°C;
- . включения сухожарового шкафа;
- . загрузки упаковочного материала;
- . подъема температуры до 100°C.

ОТВЕТ: А

24. Преимущества химического способа стерилизации:

- . падающий температурный режим;
- . возможность при стерилизации использовать металлы;
- . возможность стерилизовать ткани, пленки;
- . высокий температурный режим.

ОТВЕТ: А

25. Дезинфекции подлежат медицинские изделия, соприкасающиеся с:

- . кожей и слизистыми оболочками пациента;
- . воздушной средой;
- . постельным бельём;
- . продуктами питания.

ОТВЕТ: А

26. Положительная фенолфталеиновая проба дает окрашивание в:

- . малиновый цвет;
- . желтый цвет;
- . фиолетовый цвет;
- . бурый цвет.

ОТВЕТ: А

27. Укажите дезинфицирующее средство, относящееся к кислородсодержащим:

- . пероксид водорода;
- . 70% этиловый спирт;
- . мыльный раствор;
- . формальдегид.

ОТВЕТ: А

28. При приготовлении рабочего раствора азопирамовой пробы смешивают азопирам-комплекс и 3% раствор перекиси водорода в пропорции:

- . 1:1;
- . 1:2;
- . 2:1;
- . 1:4.

ОТВЕТ: А

29. Использование специальных индикаторов для оценки качества стерилизации это метод контроля:

- . химический;
- . физический;
- . биологический;
- . комбинированный.

ОТВЕТ: А.

30. К какому классу относятся многопеременные индикаторы, контролирующие качество нескольких параметров стерилизационного цикла:

- 4;
- 2;
- 1;
- 6.

ОТВЕТ: А.

II Типовые задания в тестовой форме с множественным вариантом ответа

Инструкция: выберите несколько правильных ответов

1. Цель проведения предстерилизационной очистки:

- повысить эффективность последующей стерилизации;
- удаление с изделий медицинского назначения белковых, жировых, лекарственных, механических загрязнений;
- уничтожение патогенных микроорганизмов на объектах внешней среды, предметах ухода за больными;
- повысить эффективность последующей дезинфекции.

ОТВЕТ: А, Б.

2. Многоразовые медицинские изделия после инвазивных манипуляций подвергаются:

- дезинфекции;
- промыванию в проточной воде;
- предстерилизационной очистке и стерилизации;
- только предстерилизационной очистке.

ОТВЕТ: А, В

3. Способы предстерилизационной обработки изделий медицинского назначения:

- ручной;
- механизированный;
- термический;
- физический.

ОТВЕТ: А, Б.

4. К химическому методу дезинфекции относится:

- погружение в дезинфицирующий раствор;
- обжигание;
- протирание дезинфицирующими салфетками;
- ультрафиолетовое излучение.

ОТВЕТ: А, В.

5. К термическому методу стерилизации относится:

- паровая;
- газовая;
- воздушная;
- радиационная.

ОТВЕТ: А, В.

Спецодежда персонала ЦСО меняется:

- ежедневно;
- 1 раз в 7 дней;
- по мере загрязнения;
- 1 раз в 2 дня.

ОТВЕТ: А, В.

6. К специфической профилактике инфекционных болезней относится:

- активная иммунизация;
- сбор медицинских отходов;
- пассивная иммунизация;
- использование средств индивидуальной защиты.

ОТВЕТ: А, В.

7. Укажите существующие зоны в ЦСО:

- грязная;
- нейтральная;
- чистая;
- стерильная.

ОТВЕТ: А, В, Г.

8. Для контроля качества приготовления дезинфицирующего средства используются:

- визуальный контроль;
- измерение температуры раствора;
- индикатор экспресс-контроля;
- бактериологический контроль.

ОТВЕТ: А, В.

9. Для получения рабочего раствора при проведении азопирамовой пробы нужно смешать:

- Амидопирин +солянокислый анилин;
- фенолфталеин;
- 3% раствор перекиси водорода;
- 33% раствор перекиси водорода.

ОТВЕТ: А, В.

III Тестовые задания открытого типа (дополнения, свободного изложения)

Инструкция: укажите правильный **ОТВЕТ**

1. Готовый раствор азопирамовой пробы хранится в холодильнике в течение ____ часов

ОТВЕТ: 2.

2. Стерилизация насыщенным водяным паром под давлением относится к методу стерилизации:

ОТВЕТ: физический.

3. Предстерилизационная очистка медицинских изделий проводится в случае необходимости дальнейшей:

ОТВЕТ: стерилизации.

4. Концентрация перекиси водорода, которая используется для проведения азопирамовой пробы ____%:

ОТВЕТ: 3.

5. Проба при контроле ПСО с целью обнаружения остаточных средств моющих веществ называется:

ОТВЕТ: фенолфталеиновая

IV Тестовые задания на установление соответствия

Инструкция: установите соответствие

1. Установите соответствие между названием стерилизующего агента и методом стерилизации:

	Стерилизующий агент		Метод стерилизации
—.	сухой горячий воздух	1.	паровой
—.	насыщенный пар под избыточным давлением	2.	радиационный
—.	раствор химических веществ	3.	воздушный
—.	бета и гамма-излучение	4.	химический

ОТВЕТ: А–3, Б -1, В -4, Г- 2.

2. Установите соответствие между методом контроля качества стерилизации и способом проведения:

	Метод контроля качества стерилизации		Способ проведения
—.	физический	1.	при помощи химических термоиндикаторов
—.	химический	2.	при помощи биологических индикаторов, тест-культур
—.	бактериологический	3.	путем наблюдения за показаниями приборов

ОТВЕТ: А -3, Б -1, В -2.

3. Установите соответствие между этапом ПСО и его характеристикой:

	Этапы ПСО		Характеристика
—.	1 этап	1.	Мойка каждого изделия в моющем растворе при помощи ершиков и тампонов
—.	2 этап	2.	Ополаскивание дистиллированной водой
—.	3 этап	3.	Замачивание в дезинфицирующе-моющем растворе
—.	4 этап	4.	Сушка в сухожаровом шкафу
—.	5 этап	5.	Промывание под проточной водой

ОТВЕТ: А -3, Б -1, В -5, Г - 2, Д -4 .

4. Установите соответствие между видами упаковочного материала и сроками сохранения стерильности:

	Вид упаковочного материала		Сроки стерильности
—.	Крафт-пакет несамоклеящийся	1.	до 20 суток
—.	Пакеты комбинированные закрытые клейкой лентой	2.	до 1 года
—.	Пакеты комбинированные с термосваркой	3.	до 5 лет
—.	Заводские методы упаковки	4.	3 суток

ОТВЕТ: А -4, Б -1, В -2, Г -3.

5. Установите соответствие между видами упаковочного материала и сроками сохранения стерильности:

	Название положения		Положение тела пациента
—.	Дезинфектант	1.	комплекс мероприятий направленных на уничтожение микробов в ране или патологическом очаге
—.	Стерилиант	2.	химические вещества различного состава и назначения, вызывающие гибель или приостановку жизнедеятельности микроорганизмов
—.	Асептика	3.	химические вещества, вызывающие гибель всех видов, микроорганизмов, в том числе бактериальных спор
—.	Антисептика	4.	комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микробов в рану

ОТВЕТ: А -2, Б -3, В -4, Г -1.

V Тестовые задания на установление правильной последовательности

Инструкция: установите последовательность

1. Установите правильную последовательность дезинфекции венозного жгута

1.	Выдержать время экспозиции (30 секунд)
2.	Снять СИЗы, обработать руки гигиеническим методом.
3.	Приготовить оснащение (дезраствор, салфетки, СИЗы)
4.	Обработать рабочую поверхность дезинфицирующими салфетками
5.	Тщательно обработать жгут венозный с застежкой аэрозольным методом
6.	Проверить срок годности кожного антисептика (спиртовых салфеток)
7.	Обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы
8.	Повторно обработать жгут венозный с застежкой аэрозольным методом. Дождаться полного высыхания жгута.

ОТВЕТ: 3, 6, 7, 5, 1, 8, 4, 2.

2. Установите правильную последовательность проведения азопирамовой пробы

1.	Приготовить рабочий раствор: смешать равные объемные количества азопирама и 3%-ной перекиси водорода
2.	При положительной реакции, отправить всю партию инструментов снова на ПСО, при отрицательной – на упаковку и стерилизацию.
3.	Подготовить оснащение, обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы.
4.	Обработать руки гигиеническим способом, сделать запись
5.	Наружные части медицинских изделий протереть тампоном, на медицинское изделие с помощью пипетки нанести несколько капель
6.	Снять средства индивидуальной защиты и поместить их в отходы класса Б
7.	Подготовить «Азопирам-Комплект», проверить эффективность раствора
8.	Оценить результат через 1 минуту.

ОТВЕТ: 3, 7, 1, 5, 8, 2, 6, 4.

3. Установите правильную последовательность проведения предстерилизационной очистки

1.	Тщательно промыть инструменты подпроточной водой
2.	Подготовить оснащение, обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы
3.	Сушка инструментов до полного исчезновения влаги
4.	Снятие СИЗ, обработка рук гигиеническим способом
5.	Погрузить инструменты, загрязнённые биологическими жидкостями пациента, в дезинфицирующе-моющий раствор, выдержать экспозицию.
6.	Провести контроль качества предстерилизационной очистки
7.	Мойка каждого изделия в моющем растворе при помощи ерша или ватно-марлевого тампона
8.	Ополаскивание инструментов в дистиллированной воде

ОТВЕТ: 2, 5, 7, 1, 8, 3, 6, 4.

Критерии оценки решения тестовых заданий.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90-100%	5	отлично
80-89%	4	хорошо
70-79%	3	удовлетворительно
Менее 70%	2	неудовлетворительно

ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по МДК 01.02 Оказание медицинских услуг по уходу

ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека

I Типовые задания в тестовой форме с одним вариантом ответа

Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Первый уровень в пирамиде человеческих ценностей (потребностей) психолога А.Маслоу:

- .выживание;
- .достижение успеха;
- .безопасность;
- .принадлежность.

ОТВЕТ: А

2. К физиологической потребности человека относится

- .голод;
- .успех;
- .познание;
- .лидерство.

ОТВЕТ: А

3. Лихорадка с повышением температуры тела до 39°C называется:

- . фебрильной;
- . пиретической;
- . субфебрильной;
- . гиперпиретической.

ОТВЕТ: А

4. Частота сердечных сокращений в норме у взрослого человека в 1 минуту составляет (ударов в минуту):

- 60-80;
- 40-60;
- 90-100;
- 100-120.

ОТВЕТ: А

5. К мероприятию, проводимому в первом периоде лихорадки, относится:

- обеспечение тёплым одеялом и питьём;
- смена нательного и постельного белья;
- подача прохладного питья;
- применение физических методов охлаждения (пузырь со льдом).

ОТВЕТ: А

6. Частота дыхательных движений в норме у взрослого человека в 1 минуту составляет (дыханий в минуту):

- 16-20;
- 20-25;
- 10-14;
- 25-30.

ОТВЕТ: А

7. Одышкой называется:

- расстройство ритма и глубины дыхания;
- расстройство глубины дыхания;
- расстройство ритма дыхания;
- количество вдохов в 1 минуту.

ОТВЕТ: А

8. Ритм пульса определяют по:

- интервалу между пульсовыми волнами;
- силе, с которой нужно прижать лучевую артерию чтобы полностью прекратились ее пульсовые колебания;
- наполнению артерии кровью;
- числу пульсовых волн за 1 минуту.

ОТВЕТ: А

9. Разность между систолическим и диастолическим давлением, называется давление:

- пульсовое;
- максимальное артериальное;
- минимальное артериальное;
- оптимальное.

ОТВЕТ: А

10. Нормальные цифры систолического давления, в мм рт.ст.

- 100-139;
- 60-89;
- 90-100;
- 140-159.

ОТВЕТ: А

11. Продолжительность термометрии стеклянным термометром, в минутах:

- . 5-10;
- . 3-7;
- . 15-20;
- . 1-2.

ОТВЕТ: А

12. Осложнение при критическом падении температуры тела:

- . коллапс;
- . обморок;
- . одышка;
- . диспноэ.

ОТВЕТ: А

13. Индекс массы тела вычисляется по формуле:

- . масса тела в кг разделить на рост, выраженный в метрах, в квадрате;
- . рост в см минус 100;
- . масса тела в кг разделить на рост в см;
- . рост в метрах минус 100.

ОТВЕТ: А

14. Для оценки физического развития организма фельдшер проводит:

- . антропометрию;
- . рентгенологическое исследование;
- . ультразвуковое исследование;
- . эндоскопическое исследование.

ОТВЕТ: А

15. Перед измерением массы тела на электронных весах, необходимо предложить пациенту:

- . разуться и раздеться до нательного белья;
- . разуться и встать на площадку весов;
- . снять только верхнюю одежду;
- . выложить из карманов тяжелые вещи.

ОТВЕТ: А

16. Показание для постановки очистительной клизмы:

- . перед постановкой лекарственной клизмы;
- . воспалительные заболевания прямой кишки;
- . подготовка пациента к извлечению желудочного содержимого;
- . первые дни после операции на ЖКТ.

ОТВЕТ: А

17. Противопоказанием к постановке очистительной клизмы является:

- . кишечное кровотечение;
- . метеоризм;
- . подготовка к родам;
- . отсутствие стула более 48 часов.

ОТВЕТ: А

18. Показанием для постановки газоотводной трубки является:

- . метеоризм;
- . кишечная непроходимость;
- . отравление ядовитыми веществами;
- . подготовка к родам.

ОТВЕТ: А

19. При недержании мочи используют предметы ухода:

- . мочеприемник, подгузник;

- . грушевидный баллон;
- . резиновое судно;
- . резиновый катетер.

ОТВЕТ: А

20. Абсолютным противопоказанием для постановки любой клизмы являются:

- . неясные боли в животе;
- . пищевые отравления;
- . массивные отеки;
- . роды.

ОТВЕТ: А

21. Запор характеризуется задержкой стула более (час):

- . 48;
- . 24;
- . 12;
- . 6.

ОТВЕТ: А

22. Метеоризмом называется:

- . усиление газообразования в кишечнике;
- . задержка стула;
- . чувство давления вокруг пупка;
- . частый жидкий стул.

ОТВЕТ: А

23. Глубина введения в прямую кишку газоотводной трубки составляет (см):

- . 20-30;
- . 30-40;
- . 10-15;
- . 8-10.

ОТВЕТ: А

24. Время постановки газоотводной трубки составляет (час):

- . 1;
- . 2;
- . 3;
- . 0,5.

ОТВЕТ: А

25. Положение пациента при постановке клизмы на кушетке:

- . левом боку;
- . спине;
- . правом боку;
- . животе.

ОТВЕТ: А

26. При истощении назначается диета:

- . ВБД (высокобелковая);
- . НКД (низкокалорийная);
- . ЩД (щадящая);
- . НБД (низкобелковая).

ОТВЕТ: А

27. При заболеваниях сердечно-сосудистой системы назначается диета:

- НКД (низкокалорийная);
- ВБД (высокобелковая);
- ЩД (щадящая);
- НБД (низкобелковая).

ОТВЕТ: А

28. Оптимальное соотношение в пище белков, жиров, углеводов составляет:

- 1:1:4;
- 1:4:1;
- 4:1:1;
- 4:1:4.

ОТВЕТ: А

29. Порционное требование составляет:

- ежедневно;
- 2 раза в неделю;
- раз в неделю;
- при поступлении пациента.

ОТВЕТ: А

30. Механическое щажение в диетотерапии включает:

- измельчение пищи;
- ограничение жареного;
- температурный режим готовых блюд;
- ограничение соли и пряностей.

ОТВЕТ: А

31. Показанием к кормлению тяжелобольного пациента с помощью поильника является:

- невозможность самостоятельно принимать пищу;
- отказ от приема пищи;
- обследование больного;
- отсутствие аппетита.

ОТВЕТ: А

32. Сразу после кормления пациент должен размещаться в положение:

- Фаулера на 30 минут;
- лежа на боку на 20 минут;
- Симса на 30 минут;
- лежа на спине на 5 минут.

ОТВЕТ: А

33. Оптимальная температура воды при применении горчичников, в градусах:

- 40-45;
- 20-25;
- 30-36;
- 37-39.

ОТВЕТ: А

34. Показанием для использования грелки является:

- постинъекционный инфильтрат;
- острые воспалительные процессы в брюшной полости;
- гипертермия;

IV. опухоль процесс.

ОТВЕТ: А

35. Грелку рекомендуется заполнять водой:

- на 2/3 объема;
- II. на 1/2 объема;
- III. полностью;
- IV. на 1/3 объема.

ОТВЕТ: А

36. Необходимую диету и ее длительность определяет:

- лечащий врач;
- II. диетическая медицинская сестра;
- III. палатная медицинская сестра;
- IV. буфетчица.

ОТВЕТ: А

37. Согревающий (полуспиртовой) компресс накладывается на:

- 4-6 часов;
- II. 1-2 часа;
- III. 9-12 часов;
- IV. 30 минут.

ОТВЕТ: А

38. Для искусственного кормления используют:

- назогастральный зонд;
- II. систему для инфузионной терапии;
- III. катетер;
- IV. поильник.

ОТВЕТ: А

39. Показанием к применению пузыря со льдом являются:

- первые сутки после ушиба;
- II. вторые сутки после ушиба;
- III. первый период лихорадки;
- IV. коллапс.

ОТВЕТ: А

40. Показанием к применению грелки является:

- переохлаждение;
- II. острый аппендицит;
- III. заболевание кожи;
- IV. кровотечение.

ОТВЕТ: А

41. Болеутоляющее и рассасывающее действие согревающего компресса основано на:

- расширении кровеносных сосудов и увеличении кровообращения в тканях;
- II. сужении кровеносных сосудов и снижении кровообращения в тканях;
- III. насыщении крови кислородом;
- IV. ускорении метаболических процессов организма.

ОТВЕТ: А

42. Холодный компресс необходимо менять:

- каждые 2-3 минуты;
- II. каждые 15-20 минут;
- III. через 10-15 минут;
- IV. через 20-30 минут.

ОТВЕТ: А

43. Компоненты согревающего компресса:

- вата, бинт, компрессная бумага;
- лейкопластырь, бинт, пленка;
- горчица, полотенце, крем;
- бинт, компрессная бумага.

ОТВЕТ: А

44. Положение Симса предполагает размещение пациента в постели:

- промежуточное положение, между положением лежа на боку и лежа на животе;
- полулежа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов;
- полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов;
- на боку, руки согнуты в локтевых суставах.

ОТВЕТ: А

45. Вынужденное положение в постели больной принимает для:

- облегчения болевых ощущений;
- проведения диагностических мероприятий;
- физиологического сна;
- проведения гигиенических мероприятий;

ОТВЕТ: А

46. Положение Фаулера предполагает размещение пациента в постели:

- полусидя, с приподнятым изголовьем кровати под углом 45-60 градусов;
- промежуточное положение, между положением лежа на боку и лежа на животе;
- полулежа, с приподнятым изголовьем кровати под углом 25-30 градусов;
- на боку, руки согнуты в локтевых суставах.

ОТВЕТ: А

47. Во время перемещения пациента положение спины фельдшера должно быть:

- прямым;
- с наклоном влево;
- с наклоном вперед;
- с наклоном вправо.

ОТВЕТ: А

48. Для уменьшения усилий, прикладываемых при подъеме тяжести, предмет необходимо приблизить к себе на:

- вплотную;
- 10 см;
- 15 см;
- 5 см.

ОТВЕТ: А

49. Тело умершего пациента транспортируют в:

- патологоанатомическое отделение;
- приемное отделение;
- реанимационное отделение;
- терапевтическое отделение.

ОТВЕТ: А

50. Смена постельного и нательного белья в стационаре проводится планово один раз в:

- 7 дней;
- день;
- 2 недели;

IV. месяц.

ОТВЕТ: А

51. Для смены постельного белья продольным способом пациенту, находящемуся на строгом постельном режиме, придают положение:

- на боку;
- положение Симса;
- на спине;
- IV. на животе.

ОТВЕТ: А

52. Специализированной организацией для оказания паллиативной медицинской помощи является:

- хоспис;
- поликлиника;
- пансионат;
- IV. станция скорой медицинской помощи.

ОТВЕТ: А

53. Необратимым этапом умирания организма является:

- биологическая смерть;
- агония;
- клиническая смерть;
- IV. преагония.

ОТВЕТ: А

54. Образованию пролежней способствует:

- сдавление тканей при длительном лежачем положении пациента;
- сдавление тканей гипсовой повязкой;
- активное положение пациента в постели;
- IV. пассивное положение пациента в постели.

ОТВЕТ: А

55. Признаки 3-й стадии пролежней:

- образование язв;
- мацерация кожи;
- покраснение кожи с синюшным оттенком;
- IV. некроз кожи и подкожной клетчатки.

ОТВЕТ: А

56. Для обработки слизистых оболочек глаз используют:

- кипяченую воду;
- 0,5 % раствор перманганата калия;
- 2% раствор перекиси водорода;
- IV. 1% раствор фурацилина.

ОТВЕТ: А

57. При смене нательного белья пациенту с обездвиженной рукой надевают рубашку:

- начиная с поврежденной руки;
- начиная со здоровой руки;
- на обе руки одновременно;
- IV. не имеет значение.

ОТВЕТ: А

58. При появлении трещин на губах пациенту необходимо смазать губы:

- вазелиновым маслом;

- .содовым раствором;
- .раствором перманганата калия;
- .раствором йода.

ОТВЕТ: А

59. Уход за полостью рта осуществляют:

- .после каждого приёма пищи;
- .2 раза в день;
- .через 6 часов;
- .ежедневно.

ОТВЕТ: А

60. Мытье головы пациенту в стационаре проводят:

- .1 раз в 7 дней;
- .2 раза в неделю;
- .ежедневно;
- .1 раз в две недели.

ОТВЕТ: А

61. При обработке глаз необходимо протирать ресницы и веки пациенту в направлении:

- . от наружного угла глаза к внутреннему;
- .круговыми движениями;
- .сверху вниз;
- .от внутреннего угла глаза к наружному.

ОТВЕТ: А

62. Частота проведения обработки кожных покровов тяжелобольному пациенту:

- . 1 раз в неделю;
- . ежедневно;
- . 1 раз в 10 дней;
- . 1 раз в 2 недели.

ОТВЕТ: А

63. Профилактика инфицирования при проведении катетеризации связана прежде всего с:

- . соблюдением правил асептики и антисептики;
- . использованием одноразового инструментария;
- . соблюдением техники проведения манипуляции;
- . использованием высокоэффективных антисептиков.

ОТВЕТ: А

64. Для катетеризации мочевого пузыря следует использовать урологические катетеры

- . одноразовые стерильные;
- . одноразовые чистые;
- . многоразовые чистые;
- . многоразовые стерильные.

ОТВЕТ: А

65. Перед катетеризацией мочевого пузыря катетер обрабатывают:

- . стерильным лубрикантом;
- . водным антисептиком;
- . спиртовым антисептиком;
- . стерильным физиологическим раствором.

ОТВЕТ: А

66. При проведении катетеризации мочевого пузыря у женщины, урологический катетер вводят в уретру на глубину:

- 4-6 см;
- 2-3 см;
- 10-15 см;
- 19-20 см.

ОТВЕТ: А

67. При проведении катетеризации у мужчины, урологический катетер вводят в уретру на глубину:

- 9-20 см
- 10-15 см;
- 4-6 см;
- 2-3 см.

ОТВЕТ: А

68. При уходе за постоянным катетером Фолея проксимальный конец катетера обрабатывают на расстояние, примерно:

- 10 см;
- 3 см;
- 5 см;
- 20 см.

ОТВЕТ: А

69. Диагностические исследования при неосложненной болезни 12-ти перстной кишки:

- ЭФГДС;
- МРТ головного мозга;
- УЗИ органов брюшной полости;
- УЗИ щитовидной железы.

ОТВЕТ: А

70. Ультразвуковые методы исследования

- УЗИ органов брюшной полости
- дуоденальное зондирование;
- колоноскопия;
- обзорная рентгенография органов брюшной полости.

ОТВЕТ: А

II Типовые задания в тестовой форме с множественным вариантом ответа

Инструкция: выберите несколько правильных ответов

1. Антропометрическое исследование включает определение:

- массы тела;
- температуры тела;
- частоты дыхания;
- роста пациента.

ОТВЕТ: А, Г

2. К мероприятиям, проводимым в первом периоде лихорадки, относится:

- обеспечение тёплым одеялом;
- смена нательного и постельного белья;

≡. подача теплого питья;

▣. применение физических методов охлаждения (пузырь со льдом).

ОТВЕТ: А, В.

3. Показания для применения пузыря со льдом:

— . укусы насекомых;

≡. переохлаждение;

≡. травмы в первые часы и сутки;

▣. инфильтрат.

ОТВЕТ: А, В.

4. Показания для применения грелки. Выберите два правильных ответа

— . постинъекционный инфильтрат;

≡. острый аппендицит;

≡. кровотечение;

▣. переохлаждение.

ОТВЕТ: А, Г

5. Различают артериальное давление. Выберите два правильных ответа

— . диастолическое;

≡. систолическое;

≡. атмосферное;

▣. внутриглазное.

ОТВЕТ: А, Б

6. Что относится к принципам лечебного питания. выберите два правильных ответа

— . щажение;

≡. тренировка;

≡. ограниченная калорийность;

▣. пониженная температура блюд.

ОТВЕТ: А, В.

7. Виды питания по способу принятия пищи...выберите два правильных ответа.

— . естественное;

≡. искусственное;

≡. здоровое;

▣. щадящее.

ОТВЕТ: А, Б

8. К стерильному оснащению для постановки урологического катетера относится:

— . марлевые салфетки и шарики;

≡. подкладная пеленка;

≡. лубрикант;

▣. фартук.

ОТВЕТ: А, В.

9. Показания к катетеризации мочевого пузыря:

— . острое воспаление уретры;

≡. ретроградное введение контрастных веществ (цистоуретрография);

- ≡. интраоперационный/послеоперационный период;
- Ⅳ. травма мочевого пузыря.

ОТВЕТ: Б, В.

10. Противопоказания к катетеризации мочевого пузыря:

- . травма мочевого пузыря;
- ≡. ретроградное введение контрастных веществ (цистоуретрография);
- ≡. интраоперационный/послеоперационный период;
- Ⅳ. острое воспаление уретры.

ОТВЕТ: А, Г.

11. Определите инструментальные методы анализа:

- . ЭФГДС;
- ≡. общий анализ мочи;
- ≡. клинический анализ крови;
- Ⅳ. колоноскопия.

ОТВЕТ: А, Г.

12. Отметьте рентгенологические методы исследования:

- . дуоденальное зондирование;
- ≡. колоноскопия;
- ≡. обзорная рентгенография органов брюшной полости;
- Ⅳ. холецистография.

ОТВЕТ: В, Г.

13. Эндоскопические методы исследования:

- . бронхоскопия;
- ≡. цистография;
- ≡. цистоскопия;
- Ⅳ. компьютерная томография.

ОТВЕТ: А, В.

14. Инструментальные методы исследования с введением контрастных веществ:

- . ангиография;
- ≡. холецистография;
- ≡. бронхоскопия;
- Ⅳ. флюорография.

ОТВЕТ: А, Б.

15. Положение пациента при постановке очистительной клизмы:

- . на левом боку;
- ≡. на спине;
- ≡. на правом боку;
- Ⅳ. не имеет значение

ОТВЕТ: А, Б.

16. В зависимости от цели, клизмы бывают:

- . очистительные;

- профилактические;
- послабляющие;
- очищающие.

ОТВЕТ: А, В.

17. Показания к постановке газоотводной трубки:

- метеоризм;
- трещины анального отверстия;
- пищевые отравления;
- атония кишечника.

ОТВЕТ: А, Г.

18. Противопоказания к постановке газоотводной трубки:

- кишечные кровотечения;
- тошнота;
- выпадение прямой кишки;
- метеоризм.

ОТВЕТ: А, В.

19. К видам пассивного питания относятся:

- кормление с помощью ложки;
- кормление через назогастральный зонд;
- парентеральное питание;
- кормление с помощью поильника.

ОТВЕТ: А, Г.

20. Показания к постановке очистительной клизмы

- Задержка стула;
- Перед постановкой лечебной клизмы;
- Первые дни после операций;
- Острые воспалительные процессы в кишечнике.

ОТВЕТ: А, Б.

21. Укажите виды помощи пациенту с недостаточностью самостоятельного ухода при физиологических потребностях.

- подача судна;
- постановка очистительной клизмы;
- утренний туалет глаз, носа;
- поднятие изголовья кровати для облегчения дыхания.

ОТВЕТ: А, Б.

22. Положение Фаулера - это положение пациента в постели:

- полулежа;
- на боку;
- полусидя;
- на животе.

ОТВЕТ: А, В.

23. Показания для постановки грелки

- спазм гладкой мускулатуры;
- кровотечение;

- ≡. озноб;
 - Ⅳ. инфицированные раны.
- ОТВЕТ: А, В.

24. Отметьте все слои в согревающем компрессе:

- . влажный;
- ≡. сухой;
- ≡. изолирующий;
- Ⅳ. физиологический;
- Ⅴ. согревающий.

ОТВЕТ: А, В, Д.

25. Противопоказания при постановке пузыря для льда:

- . переохлаждение;
- ≡. укусы насекомых;
- ≡. коллапс;
- Ⅳ. кровотечения.

ОТВЕТ: А, В.

26. Укажите функциональные положения в постели:

- . Фаулера;
- ≡. ортопноэ;
- ≡. Симса;
- Ⅳ. Фавера.

ОТВЕТ: А, В.

27. Укажите процедуры, которые необходимо осуществлять пациенту 1 раз в 7 дней:

- . смена постельного белья;
- ≡. туалет глаз, носа, ушей;
- ≡. мытье головы и волос;
- Ⅳ. чистка зубов и зубных протезов.

ОТВЕТ: А, В.

28. Отметьте названия шкал для оценки степени риска образования пролежней:

- . шкала Ватерлоу;
- ≡. шкала Фаулера;
- ≡. шкала Нортон;
- Ⅳ. шкала Тренделенбурга .

ОТВЕТ: А, В.

29. Компенсаторными реакциями организма при значительном повышении температуры окружающей среды являются:

- . расширение периферических сосудов;
- ≡. сужение периферических сосудов;
- ≡. усиление потоотделения;
- Ⅳ. учащение дыхания;
- Ⅴ. брадикардия

ОТВЕТ: А, В, Г.

30. Компенсаторными реакциями организма при общем охлаждении являются:

- . сужение периферических сосудов;
- . мышечная дрожь;
- . снижение газообмена;
- . гипогликемия;
- . гипергликемия.

ОТВЕТ: А, Б, Д.

III Типовые задания в тестовой форме открытого типа (дополнения, свободного изложения)

Инструкция: укажите правильный ответ

1. Разница между систолическим артериальным и диастолическим артериальным давлением называется _____ давление.

ОТВЕТ: пульсовое.

2. Дезинфекцию электронных весов проводят методом _____.

ОТВЕТ: протираия.

3. Стойкое снижение частоты сердечных сокращений ниже 60 ударов в минуту называется _____.

ОТВЕТ: брадикардия.

4. Учащенное поверхностное дыхание свыше 20 дыханий в минуту приводит к развитию _____.

ОТВЕТ: тахипноэ.

5. Потребность в осуществлении физиологических отправления по А. Маслоу _____

ОТВЕТ: физиологическая.

6. Приспособление для кормления пациента в стационаре _____

ОТВЕТ: поильник.

7. Вид питания пациента, при котором пациента кормит медицинский работник _____

ОТВЕТ: пассивное.

8. Запор вследствие усиления тонуса мышц кишечника _____.

ОТВЕТ: спастический.

9. Основное показание для постановки газоотводной трубки _____

ОТВЕТ: метеоризм.

10. Смена подгузника у пациента проводится каждые _____ часа (в ответе укажите число)

ОТВЕТ: 6.

11. Смена постельного белья пациенту проводится 1 раз в _____ дней (в ответе укажите число)

ОТВЕТ: 7.

12. Температура воды при постановке холодного компресса пациенту _____ (укажите диапазон через тире)

ОТВЕТ: 14-16.

13. Положение тела, способствующее физиологическому расположению частей тела в постели, называется _____

ОТВЕТ: физиологическое.

14. Приспособление при недержании мочи и кала _____

ОТВЕТ: подгузник.

15. Флюорография относится к инструментальному методу исследования _____

ОТВЕТ: рентгенологический.

16. Инструментальное исследование, при котором получают изображения внутренних органов с помощью ультразвуковых волн высокой частоты, называется _____

ОТВЕТ: ультразвуковое.

17. При постановке катетера Фолея, для оттока мочи, его соединяют с _____

ОТВЕТ: мочеприемником.

18. При катетеризации мочевого пузыря медперсонал использует _____ перчатки

ОТВЕТ: стерильные.

19. Катетеризация мочевого пузыря у женщин до появления мочи проводится на глубину _____

ОТВЕТ: 4-6 см.

20. Длина мужского катетера до _____ см (укажите число)

ОТВЕТ: 40.

IV Типовые задания на установление соответствия

Инструкция: установите соответствие

1. Установите соответствие между температурой тела человека и видом лихорадки

	Температура, °C		Вид лихорадки
—	37-38°C	1	фебрильная
—	38-39°C	2	гиперпиретическая
—	39-41°C	3	субфебрильная
—	Выше 41°C	4	пиретическая

ОТВЕТ: : А – 3, Б -1, В -4 , Г -2 .

2. Установите соответствие между потребностями пациента и их характеристиками

	Потребности по А. Маслоу		Характеристика
—	физиологические	1	защищенность
—	потребности в безопасности	2	общение
—	социальные	3	любовь
—	эстетические	4	питание

ОТВЕТ: А – 4, Б -1, В -2 , Г -3 .

3. Установите соответствие между физиологическими понятиями и определениями

	Определение		Понятие
—.	брадикардия	1	Повышенное артериальное давление
—.	апноэ	2	Замедление частоты сердечных сокращений ниже 60 уд в минуту
—.	гипертония	3	человек с ярко выраженными особенностями телосложения: общая худощавость, узкие плечи, плоская и узкая грудная клетка.
—.	астеник	4	Прекращение легочной вентиляции длительностью не менее 10 секунд

ОТВЕТ: А – 2, Б -4, В -1 , Г -3 .

4. Установите соответствие между видом питания и способом приема пищи

	Виды питания		Способ приёма пищи
—.	активное	1	Пациент принимает пищу с помощью медицинской сестры
—.	пассивное	2	кормление больного специальными питательными смесями через рот или зонд (желудочный или кишечный) либо путём внутривенного капельного введения препаратов
—.	искусственное	3	Пациент может принимать пищу самостоятельно

ОТВЕТ: А - 3; Б -1; В -2.

5. Установите соответствие между видом запора и его причиной.

	Вид		Причина
—.	атонический	1	Запор вследствие усиления тонуса мышц кишечника
—.	спастический	2	Возникает при перегибах кишечника
—.	механический	3	При постоянном подавлении нормального рефлекса на дефекацию.
—.	привычный	4	Запор вследствие снижения двигательной функции кишечника

ОТВЕТ: А - 4; Б -1; В -2, Г-3.

6. Установите соответствие между видом клизмы и уровнем очищения кишечника.

	Вид		Уровень очищения кишечника
—.	очистительная	1	прямая кишка
—.	лекарственная	2	прямая и сигмовидная кишка
—.	послабляющие	3	нисходящая ободочная кишка
—.	сифонная	4	сигмовидная кишка

ОТВЕТ: А - 2; Б -1; В -4, Г-3.

7. Установите соответствие между видом клизмы и температурой воды.

	Вид клизмы		Температура воды при проведении клизмы, °С
—.	холодная	1	37-40°С
—.	прохладная	2	42-43 °С
—.	теплая	3	21-24°С
—.	горячая	4	18-20°С

ОТВЕТ: А - 4; Б -3; В -1, Г-2 .

8. Установите соответствие между названием и положением тела пациента:

	Название положения		Положение тела пациента
—.	положение Фаулера	5.	сидячее или полусидячее для уменьшения одышки
—.	положение Симса	6.	полулежа / полусидя (45-60°)
—.	положение ортопноэ	7.	промежуточное между лежа на животе и на боку
—.	положение вынужденное	8.	поза для облегчения состояния

ОТВЕТ: А -2, Б -3, В -1, Г -4.

9. Установите соответствие между физиотерапевтической процедурой и температурой растворов

	Процедура		Температура, °С
—.	Постановка горчичников	1.	60-70
—.	Постановка пузыря со льдом	2.	22-24
—.	Постановка грелки	3.	40-45
—.	Постановка согревающего полупиртового компресса	4.	14-16

ОТВЕТ: А -3, Б -4 , В -1 , Г -2.

10. Установите соответствие между процедурой личной гигиены и кратностью её проведения:

	Процедура		Кратность проведения
—.	Смена постельного белья в реанимации	1.	2 раза в день
—.	Смена положения тела для профилактики	2.	ежедневно

	пролежней		
≡.	Туалет глаз пациента	3.	1 раз в 7 дней
Ⅳ.	Стрижка ногтей пациента	4.	Каждые 2 часа

ОТВЕТ: А -2, Б -4 , В -1 , Г -3.

11. Установите соответствие между стадией пролежней и характеристикой каждой стадии:

	Стадии пролежней		Характеристика
—.	1 стадия	1.	Появление участка кожи синюшно-красного цвета с четкими границам, возникает отслойка кожи
≡.	2 стадия	2.	Некроз всех мягких тканей, угроза заражения крови.
≡.	3 стадия	3.	Разрушение (некроз) кожи до мышечного слоя
Ⅳ.	4 стадия	4.	Появление устойчивого покраснения без нарушения целостности кожных покровов

ОТВЕТ: А -4, Б -1, В -3, Г -2.

12. Установите соответствие между подготовкой к катетеризации мочевого пузыря и возможными последствиями

	Подготовка к катетеризации		Последствия
—.	Показания к катетеризации	1.	Инфицирование мочевого пузыря
≡.	Противопоказания к катетеризации	2.	Острая задержка мочи
≡.	Возможные осложнения катетеризации	3.	Промывание мочевого пузыря
		4.	Новообразования, кровотечения
		5.	Травмирование уретры, кровотечение
		6.	Механическое препятствие при введении

ОТВЕТ: А-2,3; Б-4,6; В-1,5.

13. Установите соответствие между термином и его характеристикой

	Термин		Характеристика
—.	ишурия	1.	Полное прекращение поступления мочи в мочевой пузырь
≡.	анурия	2.	Учащенное мочеиспускание в ночное время
≡.	дизурия	3.	Задержка мочеиспускания, невозможность самостоятельного мочеиспускания
Ⅳ.	никтурия	4.	Расстройство мочеиспускания

ОТВЕТ: А-3; Б-1; В-4, Г-2.

14. Установите соответствие между методом инструментального исследования и его характеристикой

	Характеристика		Метод исследования
—.	получение изображения органов и систем путем пропускания пучка рентгеновского излучения	1.	Электрокардиография
—.	метод, который позволяет осмотреть внутренние органы и полости тела с помощью эндоскопа	2.	Ультразвуковое исследование
—.	метод основан на отражении высокочастотных волн от тканей и стенок внутренних органов	3.	Рентгенография
—.	регистрация электрических импульсов, которые создаются сердечной мышцей в процессе её сокращений	4.	Эндоскопическое исследование

ОТВЕТ: А-3, Б-4, В-2, Г-1.

15. Установите соответствие между видами катетеров и их назначением:

	Вид катетера		Назначение
—.	катетер Нелатона	1.	прямой катетер с закругленным концом в виде изогнутого клюва
—.	катетер Фолея	2.	прямой катетер со слепым концом и овальным отверстием сбоку
—.	катетер Тимана	3.	имеет утолщенную головку для удерживания в мочевом пузыре через надлобковый свищ
—.	катетер Пеццера	4.	имеет надувной баллон для фиксации в мочевом пузыре как постоянный катетер

ОТВЕТ: А-2, Б-4, В-1 Г-3.

V Типовые задания на установление последовательности

Инструкция: установите последовательность

1. Установите правильную последовательность измерения массы тела пациента:

1.	Провести измерение массы тела на электронных весах
2.	Постелить салфетку однократного применения на площадку весов
3.	Надеть перчатки и убрать салфетку с площадки весов и поместить в отходы класса Б
4.	Снять средства индивидуальной защиты и поместить в отходы класса Б

5.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль
6.	Предложить пациенту раздеться до нательного белья, разуться и осторожно встать (без обуви) на середину площадки весов
7.	Провести дезинфекцию рабочих поверхностей электронных весов
8.	Проверить исправность и точность медицинских весов в соответствии с инструкцией по их применению

ОТВЕТ: 5, 8, 2, 6, 1, 3, 7, 4

2. Установите правильную последовательность измерения ЧСС

1.	Взять часы с секундной стрелкой, проверить готовность к работе
2.	Сообщить пациенту результаты измерения
3.	Провести гигиеническую обработку рук, надеть СИЗы.
4.	Обработать руки кожным антисептиком, зарегистрировать результаты
5.	Определить ритм, частоту, напряжение и наполнение пульса
6.	Снять средства индивидуальной защиты, поместить в отходы класса Б
7.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль
8.	Поместить три пальца (2, 3, 4) на запястьях обеих рук пациента, первый (большой) палец должен быть внизу. Слегка нажать тремя пальцами на запястья обеих рук, почувствовать пульсацию

ОТВЕТ: 7, 3, 1, 8, 5, 2, 6, 4.

3. Установите правильную последовательность измерения ЧДД

1.	Взять пациента за руку так, как для исследования пульса, но наблюдать за экскурсией его грудной клетки и считать дыхательные движения в течение 30 секунд, затем умножить результат на 2
2.	Снять СИЗы, обработать руки гигиеническим способом
3.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль
4.	Сообщить пациенту результат исследования
5.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации
6.	Провести гигиеническую обработку рук, надеть СИЗы
7.	Часы с секундной стрелкой или секундомер подвергнуть дезинфекции
8.	Взять часы с секундной стрелкой, проверить готовность к работе

ОТВЕТ: 3, 6, 8, 1, 4, 7, 2, 5.

4. Установите правильную последовательность измерения роста пациента

1.	Попросить пациента встать на середину площадки, спиной к ростомеру так, чтобы он касался вертикальной планки ростомера пятками, ягодицами, межлопаточной областью и затылком
2.	Подготовить ростомер к работе в соответствии с инструкцией

3.	Снять СИЗы, обработать руки гигиеническим способом
4.	Опустить планку ростомера на голову пациента, определить на шкале рост пациента по нижнему краю планки
5.	Провести гигиеническую обработку рук, надеть СИЗы
6.	Снять салфетку с площадки ростомера и поместить в отходы класса Б, протереть дезсредствами ростомер.
7.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль
8.	Положить салфетку на площадку ростомера, попросить пациента снять обувь

ОТВЕТ: 7, 2, 5, 8, 1, 4, 6, 3.

5. Установите правильную последовательность алгоритма постановки газоотводной трубки

1.	Обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы
2.	Ввести конец газоотводную трубки смазанной лубрикантом на 20-30 см в кишечник.
3.	Подготовить необходимое оснащение.
4.	После полного отхождения газов извлечь газоотводную трубку через марлевую салфетку
5.	Опустить свободный конец трубки в судно с водой. Оставить трубку в кишечнике не более чем на один час до полного отхождения газов
6.	Установить контакт с пациентом, идентифицировать пациента
7.	Поместить ИМН однократного применения в отходы соответствующего класса, снять СИЗы, обработать руки гигиеническим способом.
8.	Уложить пациента на кушетку на левый бок с оголенными ягодицами на предварительно расправленную пеленку. Попросить согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу

ОТВЕТ: 6, 3, 1, 8, 2, 5, 4, 7.

6. Установите правильную последовательность алгоритма постановки очистительной клизмы

1.	Ввести наконечник кружки Эсмарха, предварительно смазанный лубрикантом, в прямую кишку на 3–4 см по направлению к пупку, далее по направлению вдоль позвоночника до 10–12 см
2.	Установить контакт с пациентом, идентифицировать пациента
3.	Поместить использованные материалы и инструменты однократного применения в отходы соответствующего класса
4.	Уложить пациента на кушетку на левый бок с оголенными ягодицами на предварительно расправленную пеленку. Попросить согнуть ноги в коленях и слегка подвести к животу
5.	Попросить пациента задержать воду в кишечнике на 5–10 минут (после чего опорожнить кишечник)
6.	Снять средства индивидуальной защиты и обработать руки гигиеническим способом
7.	Подготовить необходимое оснащение. Обработать руки гигиеническим

	способом, надеть СИЗы
8.	После введения жидкости закрыть зажим/вентиль, попросить пациента сделать глубокий вдох, извлечь наконечник через марлевую салфетку

ОТВЕТ: 2, 7, 4, 1, 8, 5, 3, 6

7. Установите правильную последовательность алгоритма кормления пациента через рот

1.	Набрать в ложку на 2/3 твердой (мягкой) пищи, коснуться ложкой нижней губы, чтобы пациент открыл рот, прикоснуться ложкой к языку и извлечь пустую ложку. Кормить пациента необходимо медленно, называть каждое предлагаемое блюдо.
2.	Установить контакт с пациентом, идентифицировать пациента
3.	Уложить пациента в удобное положение, спросить о самочувствии
4.	После кормления взять стакан с кипяченой водой и лоток. Предложить пациенту прополоскать полость рта и сплюнуть в почкообразный лоток.
5.	Подготовить необходимое оснащение. Обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы
6.	Снять средства индивидуальной защиты и обработать руки гигиеническим способом
7.	Убрать посуду и остатки пищи.
8.	При наличии у пациента съемных зубных протезов помочь их надеть. Провести тест «3 глотка»

ОТВЕТ: 2, 5, 8, 1, 4, 3, 7, 6.

8. Установите правильную последовательность алгоритма постановки судна тяжелобольному пациенту

1.	Опустить поручень. Повернуть пациента на бок. Подложить под ягодицы одноразовую впитывающую непромокаемую пеленку
2.	Провести подмывание пациента, уложить пациента в удобное положение. Вылить судно в унитаз.
3.	Подготовить необходимое оснащение. Обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы
4.	Опустить изголовье кровати. Повернуть пациента набок, убрать судно.
5.	Под ягодицы пациента подвести судно. Помочь пациенту повернуться на спину так, чтобы его промежность оказалась на судне
6.	Снять средства индивидуальной защиты и обработать руки гигиеническим способом
7.	Установить контакт с пациентом, идентифицировать пациента, объяснить ход манипуляции
8.	Приподнять изголовье кровати. Помочь пациенту занять положение Фаулера. Договориться о вызове медсестры.

ОТВЕТ: 7, 3, 1, 5, 8, 4, 2, 6

9. Установите правильную последовательность применения грелки

1.	Приложить грелку к нужному участку тела на время, назначенное врачом.
2.	Установить контакт с пациентом, идентифицировать пациента, подготовить оснащение
3.	Слить воду из грелки, провести дезинфекцию грелки.
4.	Налить горячую (60-70 °С) воду в грелку на 2/3 объема. Вытеснить воздух слегка сжав грелку у горловины, закрыть пробкой.
5.	Провести дезинфекцию поверхностей, снять СИЗы, осуществить гигиеническую обработку рук.
6.	Обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы
7.	Убрать грелку по истечении назначенного врачом времени, поместить пеленку в мешок для грязного белья
8.	Перевернуть грелку пробкой вниз: убедиться, что она завинчена плотно, затем вернуть в исходное положение. Обернуть грелку пленкой.

ОТВЕТ: 2, 6, 4, 8, 1, 7, 3, 5.

10. Установите правильную последовательность алгоритма ухода за глазами пациента:

1.	Установить контакт с пациентом, идентифицировать пациента
2.	В стерильный лоток с помощью пинцета положить стерильные салфетки не менее 10 штук, смочить салфетки в кипяченой воде.
3.	Использованную одноразовую пеленку поместить в отходы класса Б
4.	Протереть салфеткой веки и ресницы по направлению от наружного угла глаза к внутреннему,
5.	Подготовить необходимое оснащение. Обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы
6.	Снять средства индивидуальной защиты и обработать руки гигиеническим способом
7.	Повторить обработку 4–5 раз, каждый раз меняя салфетки. Обработать другой глаз в той же последовательности
8.	Помочь пациенту занять удобное положение – положение Фаулера или лежа на боку, положить пеленку на грудь

ОТВЕТ: 1, 5, 8, 2, 4, 7, 3, 6.

11. Установите правильную последовательность алгоритма перемещение пациента в положение на животе

1.	Убрать подушку из-под головы пациента. Передвинуть пациента ближе к одному краю, противоположному стороне поворота
2.	Согнуть руку, к которой обращена голова пациента, в локтевом суставе под углом 90°, положить под неё подушку, другую руку вытянуть вдоль туловища.
3.	Установить контакт с пациентом, идентифицировать пациента, закрепить тормоза на кровати
4.	Снять средства индивидуальной защиты и обработать руки гигиеническим способом
5.	Взяв пациента за бедро и плечо повернуть пациента на живот.

6.	Спросить пациента о его самочувствии, проинструктировать его о дальнейших действиях.
7.	Подготовить необходимое оснащение. Обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы
8.	Положить подушку под голову пациента. Положить валик под голени пациента, чтобы пальцы не касались постели.

ОТВЕТ: 3, 7, 1, 5, 8, 2, 6, 4

12. Установите правильную последовательность алгоритма смены подгузника тяжелобольному пациенту

1.	Развернуть чистый подгузник, расправить, подложить под пациента. Расправить переднюю часть подгузника на животе пациента. Застегнуть застёжки.
2.	Подложить под пациента непромокаемую пеленку. Расстегнуть застёжки на использованном подгузнике. Аккуратно сложить подгузник внутрь и провести его между ног пациента спереди назад
3.	Подготовить необходимое оснащение. Обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы
4.	Сделать соответствующую запись о выполнении процедуры
5.	Вымыть руки пациента, уложить в удобное положение, спросить о самочувствии.
6.	Установить контакт с пациентом, идентифицировать, объяснить ход манипуляции.
7.	Использованный подгузник поместить в отходы класса А, провести обработку промежутокности.
8.	Снять средства индивидуальной защиты и обработать руки гигиеническим способом.

ОТВЕТ: 6, 3, 2, 7, 1, 5, 8, 4.

13. Установите правильную последовательность катетеризации мочевого пузыря женщины катетером Нелатона.

1.	Провести подмывание пациентки с использованием судна. Сменить перчатки.
2.	Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом, надеть стерильные перчатки.
3.	Подготовить необходимое оснащение. Обработать руки гигиеническим способом, надеть СИЗы, нестерильные перчатки
4.	Извлечь катетер, поместить в отходы класса Б. Провести дезинфекцию ИМН многократного использования и рабочих поверхностей.
5.	Установить контакт с пациентом, идентифицировать, объяснить ход манипуляции.
6.	Обработать катетер лубрикантом. Ввести катетер на глубину 4-6 см до появления мочи. Оставить катетер до полного опорожнения мочевого пузыря.

7.	Обложить стерильными салфетками вход во влагалище. Обработать вход в уретру с помощью тампона, смоченного в антисептике.
8.	Снять СИЗы и обработать руки гигиеническим способом. Сделать соответствующую запись о выполнении процедуры

ОТВЕТ: 5, 3, 1, 7, 2, 6, 4, 8.

14. Установите правильную последовательность в модели Кюблер-Росс при описании стадий горевания

1.	гнев
2.	принятие
3.	торг
4.	отрицание
5.	депрессия

ОТВЕТ: 4, 1, 3, 5, 2.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача №1.

Семейная сестра посетила семью с целью проведения лечебного патронажа.

Семья состоит из 4 человек. Мать - 66 лет и состоит на диспансерном учёте по поводу сахарного диабета 2 типа, ожирение 2 степени, ИБС.

Сын- 40 лет, работает инженером, страдает поясничным радикулитом.

Невестка-40 лет, руководитель фирмы, страдает ожирением 2 степени, на диспансерном учёте не состоит. Внучка-10 лет, учится в 3 классе. Жилищные условия хорошие. Мать страдает сахарным диабетом с 60 лет. Диету не соблюдает, манинил принимает не регулярно. Жалуется на жажду, повышение аппетита, сухость и зуд кожных покровов.

При осмотре: питание повышено, кожа сухая, бледная, в паховых областях гиперемия, расчёсы.

АД-160/100,пульс-80 ударов в минуту.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте пациента по вопросу рационального питания).
2. Дайте рекомендации по режиму.

Задача №2.

Семейная сестра посетила на дому мужчину 47 лет, с целью профилактического патронажа. Пациент состоит на диспансерном учёте по поводу язвенной болезни желудка. Вредные привычки: пристрастие к спиртному, курение.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте пациента по вопросу рационального питания).
2. Обучите пациента здоровому образу жизни.

Задача №3.

Семейная сестра посетила на дому мужчину 75 лет, с целью профилактического патронажа. Пациент состоит в течении 20 лет на диспансерном учёте по поводу бронхиальной астмы. День назад дети подарили шерстяной ковер.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского

ухода (проконсультируйте пациента по вопросу рационального питания).

2. Проведите профилактические мероприятия на дому.

Задача №4.

Мама с ребенком 3-х месяцев пришла в поликлинику на прививку.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте маму по вопросам иммунопрофилактики).

2. Обучите маму принципам здорового образа жизни для ребенка 3-х месяцев.

Задача №5.

Мама с ребенком 18-ти месяцев пришла в поликлинику на прививку.

Задания:

1. Проведите профилактические мероприятия при осуществлении сестринского ухода (проконсультируйте маму по вопросам иммунопрофилактики).

2. Обучите маму принципам здорового образа жизни для ребенка 18-ти месяцев.

ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО МОДУЛЮ

Задача 1

Пациентка 45 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом – Артериальная гипертензия.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на сильную головную боль в затылочной области, слабость, плохой сон.

Больна около 5 лет, ухудшение состояния последние 2 месяца, после стрессовой ситуации. Лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД - 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 180/100 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Задания

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при артериальной гипертензии.
2. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациентки.
3. Составить план работы по раннему выявлению данного заболевания у родственников.
4. Оформить журнал регистрации поступающих больных в терапевтическое отделение.

Задача 2

При флюорографическом осмотре у 35 летнего пациента было найдено слева в подключичной зоне инфильтративное неоднородное затемнение, с нечеткими контурами, диаметром 3×4 см. Направлен в противотуберкулезный диспансер с диагнозом инфильтративный туберкулез верхней доли левого легкого.

При сестринском обследовании выяснилось, что пациент в последнее время стал замечать быструю утомляемость, слабость, потливость, особенно по ночам, покашливание, снижение аппетита. Этому состоянию не придавал значения, не лечился.

Объективно: состояние удовлетворительное, имеется дефицит веса, температура 37,2°C, в легких слева в верхних отделах дыхание ослаблено, хрипов нет. ЧДД-20 в минуту, АД 125/80 мм.рт.ст.

Задания

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при туберкулезе.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным туберкулезом.
3. Составить план работы с пациентом и его родственниками по обучению гигиеническим навыкам в очаге туберкулезной инфекции.
4. Составить план работы по профилактике туберкулеза у лиц, проживающих в очаге.

Задача 3

В противотуберкулезный диспансер поступил пациент К. 53 лет с диагнозом фиброзно-кавернозный туберкулез легких.

При сестринском обследовании выявлены жалобы на общую слабость, плохой аппетит, похудание, кашель с мокротой. Заболел 15 лет назад, когда находился в местах лишения свободы. Живет с матерью в двухкомнатной благоустроенной квартире.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка развита слабо, температура 37,6°C, в легких в нижних отделах с обеих сторон дыхание амфорическое, влажные среднепузырчатые хрипы, ЧДД-20 в минуту, АД 125/80 мм.рт.ст.

Задания

1. Составить план беседы с пациентом по гигиене кашля.
2. Составить план диспансерного наблюдения.
3. Составить план обучения родственников проведению текущей дезинфекции в очаге туберкулезной инфекции.
4. Оформление карты эпидобследования очага инфекционного заболевания (форма №357/у).

Задача 4

Вы работаете на базе отдыха без врача. К вам обратилась пациентка 48 лет, с жалобами на сильную боль в правом глазу, иррадирующую в правую височную область, резкое снижение зрения – до светоощущения, тошноту, рвоту. Состояние ухудшилось после того, как она в течение 5-ти часов собирала грибы. Острота зрения снижена до светоощущения.

Объективно: застойное инъецирование правого глазного яблока, роговица отечная, зрачок шире, чем на другом глазу, радужка отечная.

Задания

1. Составить план беседы с пациенткой об особенностях диеты и образа жизни
2. Составить план диспансерного наблюдения
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациентки
4. Оформить карту диспансерного наблюдения

Задача 5

Пациент 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: язвенная болезнь желудка, фаза обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на сильные боли в эпигастральной области через 30-60 минут после еды, отрыжку воздухом, запоры, вздутие живота. Болен в течение 1,5 лет. Ухудшение связывает со стрессом.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка развита умеренно. Язык обложен белым налетом, живот правильной формы умеренно напряжен в эпигастрии.

Задания

1. Составить план беседы с пациентом о диете при язвенной болезни.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным язвенной болезнью.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента с язвенной болезнью.
4. Оформить необходимую документацию на пациента при поступлении в терапевтическое отделение.

Задача 6

В здравпункт завода обратилась за помощью пациентка с жалобами на боли, покраснение, отек в области внутреннего угла левого глаза, повышение температуры тела. Симптомы появились после переохлаждения. Раньше беспокоило слезотечение, слизисто-гнойное отделяемое левой конъюнктивальной полости.

Объективно: общее состояние средней тяжести, температура 37,5°C. Припухлость и гиперемия кожи в области слезного мешка слева. Отек распространяется на левую щеку. При пальпации этой области отмечаются флюктуация и болезненность.

Задания

1. Составить план беседы с пациенткой о профилактике воспалительных заболеваний глаз
2. Составить план диспансерного наблюдения

3. Составить план рекомендаций по профилактике осложнений у пациентки
4. Оформить статистический талон

Задача 7

Пациентка 40 лет поступила в стационар на лечение с диагнозом: хронический холецистит, стадия обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной пищи, тошноту, по утрам горечь во рту, однократную рвоту желчью, общую слабость. Больна в течение 7 лет, ухудшение связывает с приемом обильной, жирной пищи.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, чистая, отмечается желтушность склер, язык сухой, обложен серо-белым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Пульс 84 в мин. АД 130/70 мм рт. ст., ЧДД 20 в мин.

Задания

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при хроническом холецистите.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным хроническим холециститом.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента с хроническим холециститом.
4. Оформить необходимую документацию на пациента при направлении его на плановое стационарное лечение.

Задача 8

Пациент 35 лет, находится на стационарном лечении в эндокринологическом отделении с диагнозом: сахарный диабет, инсулинозависимая форма.

При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на сухость во рту, жажду, учащенное мочеиспускание, зуд кожных покровов, общую слабость.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы бледные, сухие со следами расчесов, подкожно-жировая клетчатка выражена слабо. Язык сухой. Пульс 88 в мин., АД 140/90 мм. рт. ст., ЧДД 16 в мин.

Задания

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при сахарном диабете.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным сахарным диабетом.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента сахарным диабетом.
4. Оформить титульный лист медицинской карты стационарного больного при поступлении в стационар.

Задача 9

Пациент М., 1958 г.р. направлен в пульмонологическое отделение с диагнозом: Атопическая бронхиальная астма, приступный период.

При сестринском обследовании выявлены жалобы на периодические приступы удушья, непродуктивный приступообразный кашель с отделением вязкой мокроты.

Приступу удушья предшествует слезотечение и заложенность носа.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы чистые, бледные. Лимфоузлы не увеличены, дыхание с затрудненным выдохом, свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД 19 в минуту, пульс 86 в минуту, удовлетворительных качеств, АД 140/90 мм рт.ст.

Задания

1. Составить план беседы с пациенткой о факторах риска развития приступа бронхиальной астмы.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больными бронхиальной астмой.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике у пациента приступов удушья.
4. Оформить статистическую карту выбывшего из стационара.

Задача 10

Пациент 47 лет находится в палате интенсивной терапии третьи сутки по поводу крупноочагового инфаркта миокарда.

При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на отсутствие стула с момента поступления, вздутие живота,

слабость, боли в животе, плохой сон.

Объективно: состояние средней тяжести, кожные покровы обычной окраски, температура 36,8 град, ЧДД 18 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, АД 140/90 мм рт.ст. Живот при осмотре вздут, болезненный при пальпации в околопупочной области.

Задания

1. Составить план беседы с пациентом о диете при инфаркте миокарда.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным инфарктом миокарда.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике запоров у пациентов с постельным режимом.
4. Оформить «Журнал учета наркотических препаратов».

Задача 11

Пациент, 22 лет, студент. Поступил на стационарное лечение в кожное отделение клиники с диагнозом чесотка.

При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на зуд в ночное время, высыпания на коже, которые появились после работы в колхозе и проживания там в общежитии.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. На коже живота, в межпальцевых складках кистей рук, сгибательных поверхностях верхних и нижних конечностей имеются везикуло-папулезные высыпания, чесоточные ходы.

Задания

1. Составить план беседы с пациентом о сущности заболевания.
2. Составить план работы с родственниками пациента и контактными лицами по профилактике заражения чесоткой.
3. Составить план работы по раннему выявлению данного заболевания среди контактных лиц.
4. Оформить журнал регистрации поступающих в отделение

Задача 12

Пациент 40 лет поступил на стационарное лечение в венерологическое отделение клиники с диагнозом: сифилис вторичный, свежий.

При сестринском обследовании получены следующие данные: жалобы на появление высыпаний на коже туловища, слабость, боль в мышцах, костях, снижение аппетита. Больным себя считает в течение недели. Из анамнеза выяснилось, что 2 месяца назад имел случайную половую связь с незнакомой женщиной в поезде.

Объективно: сознание ясное, положение в постели активное. На боковой поверхности груди, живота множественные рассеянные розеолезно-папулезные высыпания буровато-красного цвета с четкими границами. Пульс и АД дыхание в пределах нормы. Живот мягкий, безболезненный, физиологические отправления в норме.

Задания

1. Составить план беседы с пациентом о сущности данного заболевания.
2. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента.
3. Составить план работы по раннему выявлению данного заболевания у контактных лиц.
4. Оформить необходимую документацию при поступлении пациента в стационар.

Задача 13

Больной С., 38 лет, поступил в инфекционную больницу с диагнозом "Острая дизентерия, средней тяжести". При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на схваткообразные боли в животе, учащенный жидкий стул со слизью до 9 раз, повышение температуры, общая слабость.

Считает себя больным в течение суток после употребления немых яблок.

Объективно: Сознание ясное, положение активное. Кожные покровы чистые, влажные, нормальной окраски, температура 37,8°C, ЧДД 17 в минуту, пульс 80 в минуту, АД 120/80 мм рт.ст. Язык сухой, обложен белым налетом. Живот правильной формы, мягкий, болезнен в левой подвздошной области. Стул: жидкий, слизистый".

Задания

1. Составить план беседы с пациентом о диете при дизентерии.
2. Составить план работы по раннему выявлению данного заболевания у контактных лиц.
3. Составить план проведения дезинфекции в инфекционном очаге.

4. Оформить экстренное извещение на инфекционное заболевание.

Задача 14

К медицинской сестре здравпункта обратилась пациентка 18 лет с жалобами на зуд волосистой части головы, нарушение сна, повышенную раздражительность. Болеет три недели.

Объективно: на волосистой части головы в затылочной и височной областях обнаружены головные вши, следы расчёсов, зудящие пятна, корки, узелки. Волосы жирные, имеют неприятный запах. Температура – 36,7°C, Рс, АД, ЧДД в пределах возрастной нормы. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Задания

1. Составить план беседы с пациентом о сущности данного заболевания .
2. Составить план работы по раннему выявлению заболевания у контактных лиц.
3. Составить план проведения санитарной обработки в инфекционном очаге.
4. Оформить экстренное извещение на инфекционное заболевание.

Задача 15

Вы работаете медицинской сестрой в доме престарелых. К вам обратилась пациентка 72 лет с диагнозом: старческая двусторонняя катаракта. Жалуется на значительное снижение зрения, трудности в быту. Рекомендована операция, пациентка беспокоится, боится последствий операции.

Задания

1. Составить план беседы с пациенткой об особенностях ухода после операции
2. Составить план диспансерного наблюдения
3. Составить план рекомендаций по профилактике осложнений у пациентки
4. Оформить направление на клинический анализ крови

Задача 16

Пациентка 56 лет поступила на лечение в терапевтическое отделение с диагнозом: Артериальная гипертензия.

При сестринском обследовании медицинская сестра получила следующие данные: жалобы на головную боль, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами.

Болеет около 12 лет, ухудшение состояния наступило после стресса 3 дня назад. Лечится нерегулярно. Злоупотребляет острой, соленой, жирной пищей, много пьет воды.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД - 16 в минуту, пульс 92 в минуту, ритмичный, напряжен, АД - 175/95 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Задания

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при артериальной гипертензии..
2. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациентки.
3. Составить план работы по раннему выявлению данного заболевания у родственников.
4. Оформить журнал регистрации поступающих больных в терапевтическое отделение

Задача 17

Пациент 48 лет находится на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении с диагнозом: хронический гастрит, фаза обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на боли в эпигастральной области, отрыжку тухлым, запоры, вздутие живота. Болен в течение 5 лет.

Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, положение в постели активное. Кожные покровы чистые, подкожно-жировая клетчатка развита умеренно. Язык обложен сероватым налетом, живот правильной формы, умеренно болезнен в эпигастральной области.

Задания

1. Составить план беседы с пациентом о диете при хроническом гастрите.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента.
4. Оформить необходимую документацию на пациента при поступлении в терапевтическое отделение.

Задача 18

Пациентка 60 лет поступила в стационар на лечение с диагнозом: хронический холецистит, стадия обострения.

При сестринском обследовании медсестра получила следующие данные: жалобы на ноющие боли в правом подреберье, усиливающиеся после приема жирной и жареной пищи, по утрам горечь во рту, общую слабость. Болеет 10 лет. Диету не соблюдает.

Объективно: состояние удовлетворительное, подкожно-жировая клетчатка выражена избыточно, кожа сухая, желтушность склер, язык сухой, обложен желтоватым налетом. При пальпации болезненность в правом подреберье. Пульс 86 в мин. АД 135/90 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин.

Задания

1. Составить план беседы с пациенткой о диете при хроническом холецистите.
2. Составить план диспансерного наблюдения за больным хроническим холециститом.
3. Составить план работы с родственниками по профилактике осложнений у пациента с хроническим холециститом.
4. Оформить необходимую документацию на пациента в стационаре.

Оценочные материалы/Фонд оценочных средств профессионального модуля

ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.2. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации профессионального модуля ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена по модулю.

1.2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля

Результатам освоения профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 2.1. Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	Способность планировать порядок проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп в соответствии с установленными порядками, алгоритмами	Экспертное наблюдение за выполнением студентом проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 2.2. Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	Способность грамотно планировать медикаментозное и немедикаментозное лечение; Соблюдение соответствия назначенного лечения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи; Умение правильно определять показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов Способность определять программы лечения с учетом особенностей применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Диагностический контроль: оценка результатов тестового контроля (с применением информационных технологий); - оценка результатов устного контроля (индивидуального, группового опрос); Тематический контроль: - наблюдение выполнения заданий компетентностного характера с целью оценки сформированности элементов компетенции (знаниевых, практических, мотивационных); - оценка выполнения заданий кейс-метода; - оценка качества заполнения медицинской документации; - кумулятивная оценка составления плана лечения,
ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не	Готовность осуществлять мониторинг жизненно важных показателей жизнедеятельности организма; Умение проводить наблюдение за динамикой симптомов заболевания и состоянием	

² В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

<i>сопровождающихся угрозой жизни пациента</i>	пациента под влиянием проводимого лечения; Способность проводить почасовое, посуточное наблюдение за пациентом, оценивать изменения в течении заболевания; Способность осуществлять оценку и контроль состояния пациента; Способность определять степень тяжести состояния пациента	выполнения назначений, техники выполнения и применение методов лечения пациента (методом наблюдения). Итоговый контроль: - оценка защиты портфолио; - наблюдение и дескриптивная оценка сформированности компетенций ПК 2.2 – ПК 2.4; - оценка результатов научно-исследовательской работы Оценка результатов обучения: - традиционная система оценивания по 5 балльной шкале; - кумулятивная система, за участие в различных видах деятельности, через оценку элементов компетенций. - критериальная оценка сформированности компетенций; - мониторинг результативности обучающихся при прохождении всех форм контроля
ПК2.4 Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.	Умение определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; Способность проводить экспертизу временной нетрудоспособности, оформлять листок нетрудоспособности индивидуально, сроком на 10 дней, в том	

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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;	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, э	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионально конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимость от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное

профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.3. Система контроля и оценки освоения программы ПМ

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК ПМ включает контрольно-оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК., входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

Предметом оценки при освоении теоретического курса профессионального модуля являются требования ППСЗ «знания» и «умения», обязательные при реализации программы ПМ.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы по индивидуальной инициативе преподавателя.

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности; соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 02.01. Осуществление диагностической деятельности	Экзамен, дифференцированный зачет
МДК. 02.02. Осуществление лечебной деятельности	Экзамен, экзамен
УП ПМ 02	дифференцированный зачет
ПП ПМ 02	дифференцированный зачет, дифференцированный зачет
ПМ. 02	экзамен по модулю

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПМ

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.02.01. Осуществление диагностической деятельности

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Вопросы для фронтального опроса

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Тема 1. Пропедевтика внутренних болезней

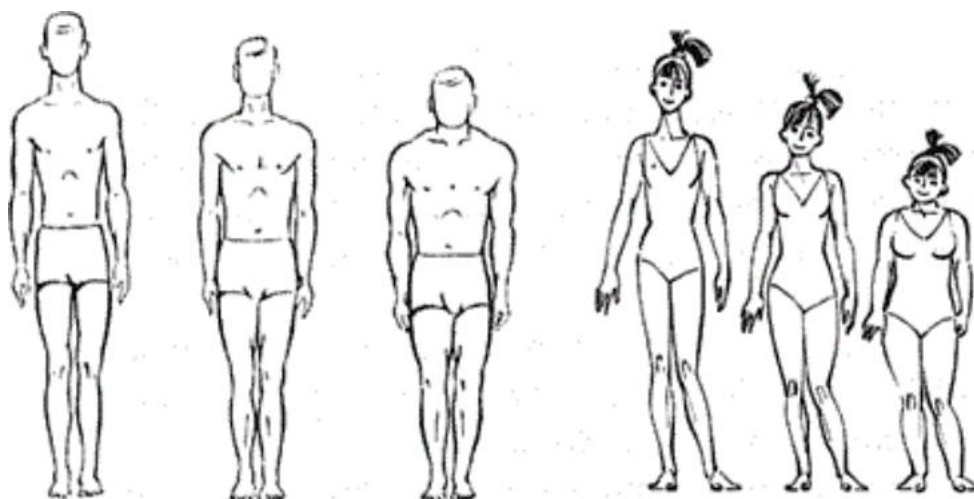
Задание №1. Продолжите определения:

1. Анизокория – это
2. Мидриаз – это
3. Энофтальм – это
4. Экзофтальм – это
5. Лихорадка в пределах 38,0-38,8°C в течение 1,5 недель называется:
6. Лихорадка, характеризующаяся повышением температуры на 2-4°C и падением ее до нормы и ниже, сопровождающаяся проливными потами, называется:
7. Волнообразная лихорадка - это
8. Лихорадка, для которой характерно чередование повышенной температуры с безлихорадочными периодами называется:
9. Пальпация- это
10. Перкуссия – это
11. Аускультация - это

Задание №2. Установите соответствие:

Клинические проявления:	Сознание: А. Сопор; Б. Возбуждение; В. Ступор; Г. Кома
1) Больной находится без сознания, реакция на внешние раздражители отсутствует; рефлексы отсутствуют	
2) Плохо ориентируется в окружающей обстановке, на вопросы отвечает неправильно	
3) На вопросы не отвечает, реагирует на сильные раздражители (укол)	
4) Больной неадекватен, возбужден, вырывается	

Задание №3. Определите тип конституции каждого человека.



Задание №4. Определите тип лихорадки:

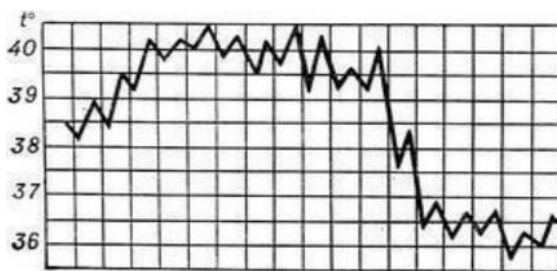


Рис. 1.

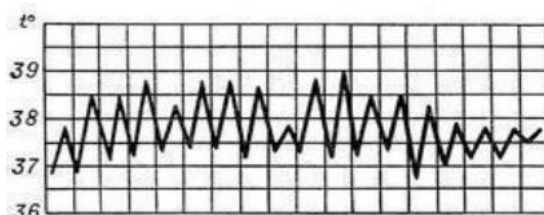


Рис. 2.

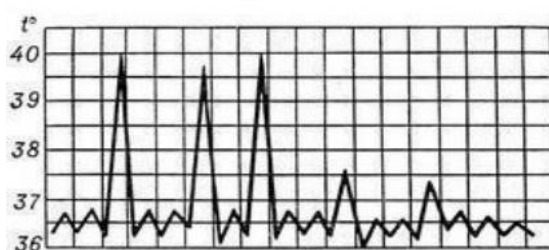


Рис. 3.

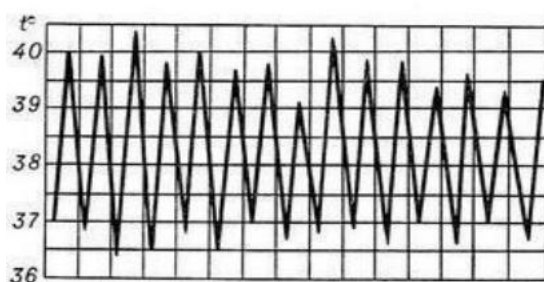


Рис. 4.

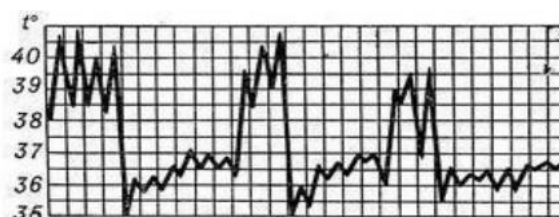


Рис. 5.

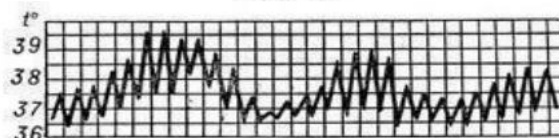


Рис. 6.

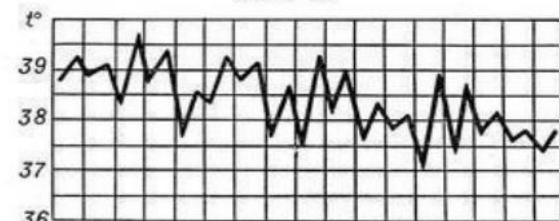


Рис. 7.

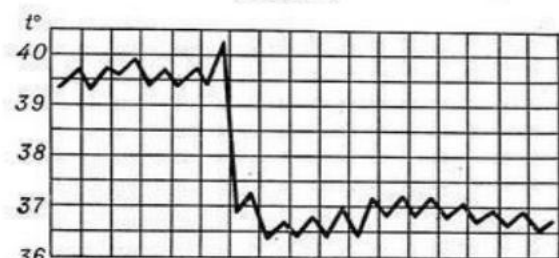


Рис. 8.

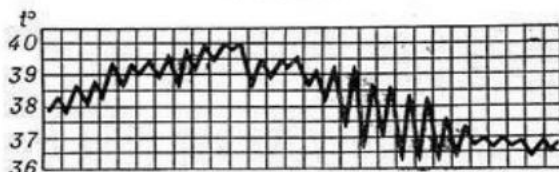


Рис. 9.

Ситуационная задача №1.

В приемное отделение поступила больная с жалобами на подъем температуры до 37,5, кашель с трудно отделяемой мокротой, на одышку, усиливающуюся при нагрузке. В анамнезе хронический бронхит.

- 1) С чего нужно начать работу с пациентом?
- 2) На какие два вида подразделяются жалобы?
- 3) С чего начинается Anamnesis morbi?
- 4) Что включает в себя анамнез жизни?
- 5) Значение аллергологического анамнеза

Ситуационная задача №2.

Больная В., 30 лет. Рост 150 см., вес 102 кг. Определите степень ожирения (с использованием ростового показателя).

Ситуационная задача №3.

Мужчина, 45 лет, рост 186 см., вес 67 кг., худощавый. Конечности длинные, грудная клетка удлинена. Определите конституциональный тип больного.

Ситуационная задача №4.

У больного при осмотре выявлено искривление позвоночника в боковых направлениях

Ситуационная задача №5.

У больного при осмотре обнаружено искривление позвоночника назад с образованием горба. УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ ТАКОГО ИСКРИВЛЕНИЯ

Ситуационная задача №6.

У больного при осмотре обнаружено искривление позвоночника в сторону и кзади. УКАЖИТЕ НАЗВАНИЕ ТАКОГО ИСКРИВЛЕНИЯ

«Методика диагностики заболеваний органов дыхания».

Задание №1. Продолжите определения:

Сравнительная перкуссия легких – это.....

Цель сравнительной перкуссии легких -

Топографическая перкуссия легких – по силе.....

Задачи топографической перкуссии:

К побочным дыхательным шумам относятся:.....

Крепитация (crepitation - треск) –.....

Шум трения плевры (affrictus pleurae)- возникает

Хрипы (rhonchi) возникают

Сухие хрипы. Выслушиваются на

Основная причина сухих хрипов –

Влажные хрипы. Выслушиваются на.....

Основная причина влажных хрипов –.....

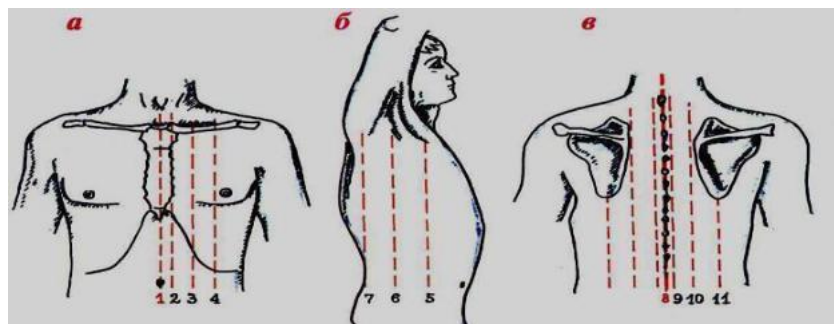
В зависимости от калибра бронхов влажные хрипы делятся на:

1.....

2.....

3.....

Задание №2. Напишите топографические линии на передней, боковой и задней поверхности грудной клетки:



Задание №3. Заполните таблицу:

Дифференциально-диагностические критерии побочных дыхательных шумов

Отличия	Побочные дыхательные шумы			
	Сухие хрипы	Влажные хрипы	Крепитация	Шум трения плевры
Отношение к фазам дыхания				
После кашля				
Акустическая характеристика				

Задача №1. Больной Т., 60 лет, предъявляет жалобы на одышку с затрудненным выдохом. Занимает вынужденное положение, сидит в постели с упором на руки. Дыхание шумное, слышимое на расстоянии. Какова наиболее вероятная причина одышки?

Задача №2. Больная К., 45 лет, доставлена в клинику с жалобами на смешанную одышку. При осмотре выявлено: левая половина грудной клетки несколько увеличена в размерах, отстаёт в акте дыхания, отмечается сглаженность межреберных промежутков. При пальпации снижение эластичности и голосового дрожания на стороне поражения. При перкуссии- тупой звук, при аускультации дыхательные шумы не выслушиваются. Для какой патологии это характерно?

Задача №3. У больного на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушивается побочный дыхательный шум, напоминающий крепитацию или мелкопузырчатые влажные хрипы. Шум не изменяется при покашливании. Назовите побочный дыхательный шум.

Задача №4. В отделение поступил больной М., 36 лет, с жалобами на боли в правой подлопаточной области, усиливающиеся на высоте вдоха и при покашливании. Болен в течение недели. Заболевание началось с озноба, подъема температуры до 39,0 С. К концу третьих суток появилось покашливание с отделением небольшого количества коричневой мокроты. Стала нарастать одышка, появились боли в грудной клетке. При осмотре выявлено небольшое отставание правой половины грудной клетки в акте дыхания, усиление голосового дрожания и укорочение перкуторного звука по правой лопаточной линии, при аускультации в правой подлопаточной области выслушивается патологическое бронхиальное дыхание. О каком патологическом процессе можно думать?

Задача №5. В приемное отделение машиной скорой помощи из спортивного зала доставлен молодой человек, 23 лет, у которого во время подъема штанги появилась резкая боль правой подлопаточной области, нарастающая одышка. При осмотре: правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. Голосовое дрожание резко ослаблено. При перкуссии определяется тимпанический звук. При аускультации выявлено значительное ослабление дыхания и бронхофонии. О какой патологии можно думать?

«Методика диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы».

Задача №1.

Фельдшер вызван на дом к больному К., 57 лет, который предъявляет жалобы на головную боль в затылочной области, головокружение. Из анамнеза выяснилось, что головная боль усилилась сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,40 С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1,0 см левее от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-ого тона на аорте, ЧСС 92 уд. в 1 мин., АД 160/100 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.

2. Перечислите письменно основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.

Задача №2.

Больной В., 44 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3 – 5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъёме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3-х месяцев.

Объективно: Т 36,60 С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 18 в мин. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 уд. в мин., АД 130/80 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.

2. Перечислите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.

Задача №3.

Больной С., 42 лет, страдающий язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки, обратился за медицинской помощью в связи с появлением жидкого темного «дегтеобразного» стула, головокружения и выраженной слабости. О каком неотложном состоянии можно думать?

Задача №4.

У больного С., 42 лет, внезапно появились сильные боли в животе. Любые движения усиливают боль. Пациент жалуется на тошноту, была однократная рвота съеденной накануне пищей. Кожные покровы бледные, влажные. Живот несколько вздут, отмечаются симптомы раздражения брюшины (Симптом Щеткина-Блюмберга положительный).

О каком синдроме можно думать?

«Методика диагностики заболеваний органов печени и желчевыводящих путей».

Задание 1. Перечислите письменно инструментальные и лабораторные методы исследования пациентов с патологией печени и желчевыводящих путей:

Печень:

Желчевыводящие пути:

Задача №1.

Пациентка В., 45 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на тупые, ноющие боли в области правого подреберья, которые обычно возникают через 1-3 часа после приема обильной, особенно жирной пищи и жареных блюд, ощущение горечи во рту, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, неустойчивый стул. Больна несколько лет.

Объективно: температура 37,20 С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые, розового цвета. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен желтовато-коричневым налетом. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье. Отмечается положительный симптом Кера. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.

Задача №2.

Пациент Б., 58 лет, жалуется на общую слабость, недомогание, тошноту, тяжесть в правом подреберье, метеоризм, кожный зуд. Из анамнеза выяснено, что больной несколько лет злоупотреблял алкоголем.

Объективно: температура 36,90 С. Состояние средней тяжести. Кожа, видимые слизистые иктеричны, следы расчесов на коже. Губы и язык малиновые. На коже груди 2 сосудистые звездочки, вокруг пупка расширенные и извитые подкожные вены, отсутствует оволосение в подмышечных впадинах, гинекомастия. Питание снижено. Дыхание ослабленное везикулярное. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 уд. в мин., АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье. Печень + 5,0 см, плотная, бугристая. Пальпируется увеличенная селезенка.

Задания:

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.

Задача №3.

Пациент С., 42 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на чувство полноты, тяжести в эпигастральной области, возникающие после приема пищи, отрыжку, похудание. Считает себя больным в течение 5 лет. Последние 2 дня ухудшение самочувствия связывает с погрешностью в питании. Вредные привычки: курит, злоупотребляет алкоголем.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка выражена недостаточно. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен белым налетом. При осмотре отмечается вздутие живота. При пальпации умеренная болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены.

Задания:

- 1.Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.
- 2.Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.

«Методика диагностики заболеваний органов мочевого выделения соединительной ткани, костно-мышечной системы».

Задача №1.

Пациентка В., 45 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на тупые, ноющие боли в области правого подреберья, которые обычно возникают через 1-3 часа после приема обильной, особенно жирной пищи и жареных блюд, ощущение горечи во рту, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, неустойчивый стул. Болеет несколько лет.

Объективно: температура 37,20 С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые, розового цвета. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен желтовато-коричневым налетом. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье. Отмечается положительный симптом Кера. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

- 1.Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.
- 2.Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.

Задача №2.

Пациент Б., 58 лет, жалуется на общую слабость, недомогание, тошноту, тяжесть в правом подреберье, метеоризм, кожный зуд. Из анамнеза выяснено, что больной несколько лет злоупотреблял алкоголем.

Объективно: температура 36,90 С. Состояние средней тяжести. Кожа, видимые слизистые иктеричны, следы расчесов на коже. Губы и язык малиновые. На коже груди 2 сосудистые звездочки, вокруг пупка расширенные и извитые подкожные вены, отсутствует оволосение в подмышечных впадинах, гинекомастия. Питание снижено. Дыхание ослабленное везикулярное. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 уд. в мин., АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье. Печень + 5,0 см, плотная, бугристая. Пальпируется увеличенная селезенка.

Задания:

- 1.Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.

Задача №3.

Пациент С., 42 лет обратился к фельдшеру с жалобами на чувство полноты, тяжести в эпигастральной области, возникающие после приема пищи, отрыжку, похудание. Считает себя больным в течение 5 лет. Последние 2 дня ухудшение самочувствия связывает с погрешностью в питании. Вредные привычки: курит, злоупотребляет алкоголем.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка выражена недостаточно. Со стороны органов дыхания и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен белым налетом. При осмотре отмечается вздутие живота. При пальпации умеренная болезненность в эпигастральной области. Печень и селезенка не увеличены.

Задания:

- 1.Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.
- 2.Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.

«Методика диагностики заболеваний органов соединительной ткани, костно- мышечной

системы».

Задание №1. Выполните письменно задания по медицинской терминологии: Дайте краткое объяснение терминам.

Конфигурация -
Деформация -
Остеопороз -
Узелки Гебердена -
Узелки Бушара -
Синовит -
Анкилоз -
Ревматоидный фактор -

Задание №2. Выполните письменно ситуационные задачи:

Задание №1. Интерпретируйте результаты исследований:

Анализ крови: эр. $5,1 \cdot 10^{12}/л$, Нв 135 г/л, л. $7,5 \cdot 10^9/л$, э. 5%, п. 2%, с. 47%, лимф. 43%, мон. 3%, СОЭ 47 мм/ч,

Задание №2. Интерпретируйте результаты исследований:

Биохимия крови: С-РБ.+++ . Общий белок сыворотки крови 80 г/л, альбумины 30,6%, глобулины 69,4%:
 $\square$ 1 – 2,2%, $\square$ 2 – 16,7%, $\square$ – 12,5%, $\square$ – 38,0%. А/Г коэффициент 0,69, ревматоидный фактор по латекс-тесту 1 : 128. Содержание серомукоида в сыворотке крови 0,450 ед., фибриногена 8 г/л.

«Методика диагностики заболеваний органов системы кроветворения».

Задание 1.

Общий анализ крови: Эритроциты – $2,5 \cdot 10^{12}/л$; гемоглобин – 80 г/л; цвет. показатель – 0,7; ретикулоциты – 3%; тромбоциты – $210 \cdot 10^9/л$;

Лейкограмма: палочкоядерные нейтрофилы 3%; сегментоядерные нейтрофилы 55%; лимфоциты 38%; моноциты 4%; СОЭ 30мм/м; анизоцитоз, пойкилоцитоз.

Решите ситуационные задачи:

Задача №1.

Больной Б., 52 года, страдает геморроем. В течение длительного времени отмечает частые ректальные необильные кровотечения. В настоящее время жалуется на повышенную утомляемость, общую слабость, головокружение, шум в ушах.

При исследовании больного отмечается бледность кожных покровов и слизистых оболочек, одутловатость лица, пастозность нижних конечностей. Границы сердца не изменены, при аускультации определяется систолический шум на верхушке.

При исследовании крови обнаружено уменьшение содержания гемоглобина, количества эритроцитов, снижение цветового показателя (0,5-0,6). Эритроциты изменены: микроцитоз, пойкилоцитоз, гипохромия. Количество ретикулоцитов увеличено (10-20%), а количество лейкоцитов - понижено.

Как объяснить изменения крови, имеющиеся у больного, и как они называются?

Задача №2.

Больной Т., 53 года, страдает анацидным гастритом в течение 15 лет. За последний год появились поносы, резкая общая слабость, шум в ушах, головокружения, очень быстрая утомляемость.

При исследовании крови обнаружена гипохромная анемия (цветовой показатель – 0,5-0,4%). Эритроциты бледные, некоторые в виде колец, пойкилоцитоз, анизоцитоз. Количество лейкоцитов уменьшено.

Какой причины может быть анемия у описанного больного и как она называется?

задача №3.

При осмотре больного обнаружено резкое увеличение всех периферических лимфоузлов. При пальпации они тестоватой консистенции, не спаяны между собой и с подлежащими тканями, безболезненны. При исследовании живота обнаружено его умеренное увеличение за счет печени и селезёнки.

Картина крови: эритроциты – $3 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобин – 60 г/л, лейкоциты – $200 \cdot 10^9/л$; лейкоцитарная формула: эозинофилы – 2 %, палочкоядерные нейтрофилы – 2 %, сегментоядерные нейтрофилы – 4 %, лимфоциты – 88 %.

лимфобласты -1 %, пролимфоциты-5%,лимфоциты -80%, моноциты -6%, СОЭ - 44мм\час.

О поражении какой системы следует думать и какое это заболевание?

«Методика диагностики заболеваний органов эндокринной системы».

Решите ситуационные задачи:

Задача №1.

Больная жалуется на слабость, сонливость, снижение памяти, увеличение массы тела, запоры, выпадение волос, которые стали беспокоить после наступления климакса. При осмотре: затормо- жена, лицо одутловатое, амимичное; голос осиплый, речь невнятная; волосы ломкие, тусклые; кожа сухая, холодная. Пульс — 54 в минуту, АД— 100/70 мм рт. ст.

А) О какой патологии можно думать?

Б) Какие симптомы предполагаемой патологии можно выявить при аускультации и термометрии?

В) Какие инструментальные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?

Задача №2.

Больной предъявляет жалобы на раздражительность, невозможность сконцентрировать внимание, постоянную потливость и чувство жара, дрожание рук, приведшее к изменению почерка, прогрессирующее похудание, несмотря на хороший аппетит. Вызывает беспокойство половая слабость. Появилось выпячивание глаз, слезотечение. При осмотре: больной совершает много лишних движений, на лице выражение ужаса, экзофтальм, заметно утолщение шеи за счет увеличенной щитовидной железы. Кожные покровы влажные, теплые, гиперемированы. Щитовидная железа увеличена, мягкоэластической однородной консистенции.

А) Какую патологию можно подозревать?

Б) Какие изменения можно выявить при термометрии и аускультации сердца?

В) Какие лабораторные исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?

Задача №3.

У больного Н., 56 лет, уровень сахара в крови – 8,2 ммоль/л.

А) О какой патологии необходимо думать при получении данного результата? Б) Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо назначить?

Задача №4.

Больная М., 25 лет, предъявляет жалобы на сердцебиение, потливость, раздражительность, тремор конечностей, бессонницу, неустойчивый стул. При осмотре обращает внимание увеличение щитовидной железы, экзофтальм. При аускультации выявлена тахикардия. На ЭКГ регистрируются единичные суправентрикулярные экстрасистолы.

О каком заболевании щитовидной железы свидетельствуют эти симптомы?

Задача №5.

Больной К., 60 лет, поступил в отделение с жалобами на жажду, сухость во рту, частое обильное мочеиспускание, прогрессирующее похудание несмотря на хороший аппетит. При осмотре: кожа сухая, лицо розоватое, следы расчесов на коже груди и живота.

А) О каком заболевании могут свидетельствовать данные симптомы?

Б) Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо провести данному пациенту?

Задание №6. Дайте оценку анализам крови и мочи:

Задание 1. Анализ крови:

Т3 (трийодтиронин) – 5,2 ммоль/л; Т4 (тироксин) – 190,0 ммоль/л;

ТТГ – 1,5 ммоль/л.

1.Оцените полученные данные.

2. О каком состоянии можно подумать?

Задание 2. Анализ крови и мочи:

сахар крови – 1,3 ммоль/л; сахар в моче – не определяется. 1.Оцените полученные данные.

2.О каком состоянии можно подумать?

Задание №7 Из приведенного перечня симптомов составьте клиническую картину, характерную для

синдромов тиреотоксикоза и гипотиреоза:

Патологический синдром:

- 1) тиреотоксикоз;
- 2) гипотиреоз.

Симптомы:

- а) бессонница; б) блеск глаз;
- в) брадикардия; г) влажность кожи;
- д) вялость; е) запоры; ж) зябкость;
- з) ослабление памяти; и) отечность;
- к) плаксивость;
- л) повышение температуры тела;
- м) понижение температуры тела;
- н) поносы; о) потливость;
- п) похудание; р) сонливость;
- с) сухость кожи; т) тахикардия;
- у) тремор; ф) увеличение массы тела; х) экзофтальм.

Тема 2. Пропедевтика в хирургии

Решите ситуационную задачу:

Задача №1.

Во время спортивной борьбы, после проведения приема, один из борцов почувствовал острую боль в области левого плечевого сустава и надплечья, невозможность движений верхней конечностью.

Объективно: пораженную конечность пострадавший придерживает здоровой рукой, голова наклонена в сторону больного надплечья, визуально плечевой сустав деформирован, целостность кожи не нарушена, при пальпации головка плечевой кости определяется в подмышечной впадине. Спортсмен стонет от боли.

Вы обслуживаете соревнования.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие дополнительные объективные симптомы и инструментальные исследования подтвердят предварительный диагноз?
3. Продемонстрируйте методику выявления достоверных симптомов данного повреждения на статисте.

Задача №2.

Пациент К., 20 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на сильные боли в животе, возникающие через 3 – 4 часа после еды, натошак, нередко ночью, боли проходят после приема молока. Отмечается склонность к запорам, похудание. Аппетит сохранен. Год назад был выставлен диагноз: Язвенная болезнь 12-типерстной кишки. Из анамнеза выяснилось, что больной много курит, злоупотребляет алкоголем.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита удовлетворительно. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается резкая болезненность справа от средней линии выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.
3. Продемонстрируйте технику проведения поверхностной пальпации живота на статисте.

Задача №3.

Пациентка В., 45 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на тупые, ноющие боли в области правого подреберья, которые обычно возникают через 1-3 часа после приема обильной, особенно жирной пищи и жареных блюд, ощущение горечи во рту, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, неустойчивый стул. Болеет несколько лет.

Объективно: температура 37,20 С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые, розового цвета. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен желтовато-коричневым налетом.

Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье. Отмечается положительный симптом Кера. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.
3. Продемонстрируйте технику определения желчно-пузырных симптомов на статисте.

Тема 3. Пропедевтика в акушерстве и гинекологии

Задача №1.

Пациентка Е. Н. 22 лет, обратилась на ФАП к фельдшеру 3 июля.

Жалобы на отсутствие менструации, тошноту по утрам, отвращение к запахам. Анамнез: Последняя менструация была 8 мая. Менструации с 12 лет регулярные, через 27–28 дней, по 3–4 дня, умеренные, безболезненные.

Объективно: общее состояние удовлетворительное АД – 110/80 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. При осмотре гинекологом влажными зеркалами: слизистая оболочка влагалища и шейки матки синюшная.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, влагалище узкое, матка увеличена до размеров гусиного яйца, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без изменений, выделения светлые.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте ответ.
2. Перечислите дополнительные методы диагностики беременности.
3. Проведите поверхностную пальпацию живота и определите симптомы Щеткина-Блюмберга.

Задача №2.

Больная Т., 67 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на умеренную жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад.

Объективно: температура 36,60 С. Рост 160 см, масса тела 92 кг. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы сухие. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 82 уд. в мин. АД 140/90 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.
3. Продемонстрируйте технику пользования глюкометром.

Задача №3.

Фельдшера вызвали к пациентке 25 лет. Неделю назад выписалась из родильного отделения. Предъявляет жалобы на боли в правой молочной железе. Боли и нагрубание в области молочной железы появились, когда пациентка находилась еще в родильном доме. Дома состояние ухудшилось, особенно после того, когда из-за болей перестала прикладывать к этой грудной железе ребенка и сцеживать молоко. Температура тела 38,20 С.

При обследовании: правая грудная железа увеличена в размерах, кожа в верхне-наружном квадрате гиперемирована. При пальпации определяется болезненный инфильтрат. Подмышечные лимфатические узлы увеличены, болезненные при пальпации.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Какие лабораторные и дополнительные методы обследования подтвердят предварительный диагноз?
3. Продемонстрируйте методику обследования молочных желез нафантоме.

Тема 4. Пропедевтика в педиатрии

Решите ситуационную задачу:

Задача №1.

Фельдшера ночью вызвали к ребенку 1 г. 10 месяцев. Со слов мамы заболел остро, повысилась температура до 38,60 С, стал вялым, «тяжело задышал».

При осмотре: состояние тяжелое, температура 39,20 С, адинамичен, вял, постанывает при дыхании. Кожа бледная, сухая и холодная на ощупь, с мраморным рисунком, цианоз носогубного треугольника. Частота дыхания 50 раз в 1 мин., пульс 140 уд. в 1 мин., отмечается раздувание крыльев носа и втяжение межреберных промежутков при дыхании.

При аускультации легких – дыхание жесткое, справа выслушиваются мелкопузырчатые хрипы, тоны сердца приглушены. Живот при пальпации мягкий, печень выступает на 1,5 см из-под реберной дуги. Стула и мочеиспускания при осмотре не было.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз.
2. Назовите методы дополнительной диагностики данного заболевания.
3. Техника проведения сравнительной перкуссии легких у детей.

Задача №2.

На фиксированном приеме здоровых детей мать с девочкой 3-х мес.

Мама предъявила жалобы, что у малыша в последние две недели значительно сократился интервал между кормлениями, постоянно беспокоится. Ребенок на грудном вскармливании, кормят 6-7 раз в день. При контрольном взвешивании высасывает 120 мл грудного молока.

За последний месяц поправился на 400,0 г, прибавки за 1-ый и 2-ой месяцы жизни составили соответственно 800 г и 900 г.

В настоящий момент весит 5500 г., рост 57 см, окружность груди 40 см, окружность головы 40,5 см.

Ребенок фиксирует взгляд на неподвижном предмете; проявляет радость оживленными движениями рук и ног, улыбкой; сосредотачивается на звуках разной интенсивности; держит голову в вертикальном положении, есть упор ног при поддержке подмышки; гулит; натолкнувшись на игрушку, захватывает ее.

Масса тела при рождении 3400 г.

Задания:

1. Проведите оценку нервно-психического развития ребенка.
2. Оцените физическое развитие ребенка по центильным таблицам.
3. Проведите диагностику проводимого вскармливания. Определите вид вскармливания, необходимый ребенку. Рассчитайте суточный и разовый объем питания, составьте примерное меню.

Задача №2.

На фиксированном приеме здоровых детей мать с мальчиком 7 месяцев. Ребенок находится на грудном вскармливании, растет и развивается по возрасту. При проведении антропометрии получены следующие данные:

масса тела – 8400 г, длина тела – 72 см,

окружность головы – 46,5 см, окружность груди – 47 см.

Задания:

1. Оцените физическое развитие ребенка по центильным таблицам.
2. Опишите его нервно-психическое развитие.
3. Рассчитайте суточное и разовое количество пищи, составьте примерное меню на 1 день.

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	7. Полнота выполнения практического задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.

Не зачтено	8. Своевременность выполнения задания; 9. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

Примерные тесты

«Методика диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы».

Задание №1. Решите тестовые задания:

Выберите один правильный ответ и обведите его контуром:

(90% -правильных ответов – оценка 5, 80%- оценка 4, 70%-оценка 3, менее 70%-неудовлетворительно).

1. Нормальная ЧСС у взрослого человека:

А) 30-40 уд. в минуту; Б) 40-50 уд. в минуту; В) 60-80 уд. в минуту; Г) 80-100 уд. в минуту;
Д) 110-130 уд. в минуту.

2. Симптом «кошачьего мурлыканья» определяется методом: а) перкуссии

б) пальпации

в) аускультации г) осмотра

3. Верхушечный толчок в норме расположен в V-м межреберье: а) по левой среднеключичной линии;

б) на 1—1,5 см кнутри от левой среднеключичной линии; в) на 1—1,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии; г) на 2-3 см кнаружи от левой среднеключичной линии.

4. Перкуссия сердца проводят с целью определения:

а) верхушечного толчка; б) границ сердца;

в) симптома Мюссе;

г) тонов и шумов сердца.

5. При патологии сердца выслушиваются:

а) хрипы; б) шумы;

в) крепитация;

г) амфорическое дыхание.

6. Больные с заболеваниями органов кровообращения предъявляют жалобы на: а) изжогу;
б) перебои, боли в сердце; в) кашель;
г) дизурические расстройства.

7. Для стенокардии не характерны боли: а) после физической нагрузки;
б) колющего характера;
в) отдающие в левую руку;
г) проходящие после приема нитроглицерина.

8. К факторам риска сердечно-сосудистой патологии относится: а) физическая активность;
б) низкокалорийное питание;
в) малоподвижный образ жизни;
г) перенесенный в детстве эпидемический паротит.

9. При осмотре области сердца можно выявить: а) пульсацию верхушечного толчка;
б) размеры сердца;
в) размеры сосудистого пучка;
г) симптом «кошачьего мурлыканья».

10. Твердый пульс наблюдается при: а) кровопотере;
б) шоке;
в) гипертонии; г) коллапсе.

11. Во II межреберье справа у грудины выслушивается клапан: а) аортальный;
б) митральный;
в) легочной артерии; г) трехстворчатый.

«Методика диагностики заболеваний органов системы кроветворения».

1. Наиболее типичные жалобы пациентов с патологией системы крови – все, кроме:
А) зуда кожи; Б) лихорадки;
В) повышенной кровоточивости;
Г) болей в левом и правом подреберье; Д) экспираторной одышки.

2. Симптомы, характерные для болезней системы крови – все, кроме:
А) увеличения лимфоузлов; Б) увеличения селезенки; В) желтухи;
Г) анемии;
Д) повышения АД.

3. Какие симптомы характерны для анемии: А) увеличение периферических лимфоузлов; Б) увеличение селезенки;
В) бледность кожных покровов и слизистых оболочек; Г) сухость кожных покровов;
Д) зуд кожи;
Е) бледность кожных покровов и слизистых оболочек.

4. Пальпация селезенки проводится в положении больного:
А) лежа на спине;
Б) лежа на правом боку; В) лежа на левом боку; Г) лежа на животе;
Д) стоя.

5. Нормальное число эритроцитов у женщин:
А) $2,3-3,5 \cdot 10^{12} / \text{л}$; Б) $3,9-4,5 \cdot 10^{12} / \text{л}$; В) $5,0-6,0 \cdot 10^{12} / \text{л}$; Г) $4,9-5,5 \cdot 10^{12} / \text{л}$; Д) $1,2-3,5 \cdot 10^{12} / \text{л}$.

6. Нормальное число эритроцитов у мужчин:

А) 4,5-5,0*10¹² /л; Б) 2,3-3,5*10¹² /л; В) 3,7-4,7*10¹² /л; Г) 4,9-5,5*10¹² /л; Д) 1,2-3,5*10¹² /л.

7. Нейтропения – это:

- А) увеличение количества нейтрофилов; Б) увеличение количества эритроцитов; В) уменьшение количества нейтрофилов; Г) изменение свойств лейкоцитов;
Д) изменение свойств эритроцитов.

8. Ретикулоцит – это:

- А) молодой незрелый эритроцит;
Б) крупный гиперхромный эритроцит;
В) существенное изменение форм эритроцитов; Г) незрелый лейкоцит;
Д) бластная клетка.

Критерии оценки решения тестовых заданий.

Процент результативности (правильных ответов)	Качественная оценка уровня подготовки	
	балл (отметка)	вербальный аналог
90-100%	5	отлично
80-89%	4	хорошо
70-79%	3	удовлетворительно
Менее 70%	2	неудовлетворительно

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3 для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Виды самостоятельной работы студентов:

Ответы на вопросы для самоконтроля.

Написание истории болезни по схеме.

Решение клинических (ситуационных) задач.

Ответы на тесты.

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	1. Полнота выполнения практического задания; 2. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	3. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Если имеется курсовая работа (проект), то сделать оценочное средство

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 02.01. Осуществление диагностической деятельности

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

1. Понятие о пропедевтике внутренних болезней. Принципы формирования диагноза
2. Методы обследования пациента. Характеристика дополнительных методов исследования. Схема истории болезни.
3. Субъективный метод обследования пациента. Правила сбора жалоб пациента, анамнеза заболевания, анамнеза жизни.
4. Объективные методы обследования пациента. Условия проведения объективного исследования больного. Схема проведения общего осмотра пациента.
5. Перкуссия. Определение, виды перкуссии, характеристика перкуторных звуков. Правила проведения опосредованной перкуссии.
6. Пальпация. Определение, виды пальпации, правила проведения. Аускультация. Определение, виды

аускультации, правила проведения.

7. Оценка общего состояния больного, сознания, положения. Вынужденные положения пациента, имеющие диагностическое значение

8. Понятие о телосложении и конституции тела. Методика определения телосложения и конституционального типа. Оценка осанки, походки.

9. Цель и методика проведения осмотра головы. Оценка выражения лица больного.

10. Цель и методика проведения осмотра глаз, ушей, носа полости рта, языка, зева; оценка результатов.

11. Основные клинические синдромы при заболеваниях легких: синдром увеличения воздушности легких, синдром жидкости в плевральной полости, синдром воздуха в плевральной полости.

12. Основные клинические синдромы при заболеваниях легких: синдром полости в легком, синдром уплотнения легочной ткани, синдром бронхоспазма.

13. Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: синдром острой и хронической левожелудочковой недостаточности.

14. Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: синдром острой и хронической правожелудочковой недостаточности;

15. Основные клинические синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: синдром артериальной гипертензии, синдром острой сосудистой недостаточности.

16. Основные клинические синдромы при болезнях органов желудочно-кишечного тракта: синдром пищевода и желудочного кровотечения.

17. Основные клинические синдромы при болезнях органов желудочно-кишечного тракта: синдром желудочной и кишечной диспепсии.

18. Основные клинические синдромы при болезнях органов желудочно-кишечного тракта: синдром дискинезии желудка и желчевыводящих путей.

19. Основные клинические синдромы при заболеваниях печени: синдром желтухи.

20. Основные клинические синдромы при заболеваниях печени: синдром острой и хронической печеночной недостаточности, синдром портальной гипертензии.

21. Основные клинические синдромы при болезнях почек: синдром почечной колики; нефротический синдром.

22. Основные клинические синдромы при болезнях почек: синдром почечной артериальной гипертензии, эклампсии.

23. Основные клинические синдромы при болезнях почек: синдром острой и хронической почечной недостаточности;

24. Основные гематологические синдромы: синдром анемии, синдром лейкомии, геморрагический синдром.

25. Основные эндокринологические синдромы: синдром гипергликемии и гипогликемии.

Перечень практических умений к экзамену

1. Провести диагностическое исследование: осмотр и пальпация кожных покровов и ее придатков, подкожно-жирового слоя на статисте, сделать заключение. Диагностическое значение осмотра и пальпация кожи, подкожно-жирового слоя

2. Провести диагностическое исследование: выявление отеков, сделать заключение. Диагностическое значение выявления отеков.

3. Провести диагностическое исследование: обследование мышц на статисте.

4. Провести диагностическое исследование: пальпация лимфоузлов на статисте.

5. Провести диагностическое исследование: обследование костей и суставов на статисте.

6. Провести диагностическое исследование: пальпация щитовидной железы.

7. Провести диагностическое исследование: статический и динамический осмотр грудной клетки, пальпация грудной клетки. Диагностическое значение осмотра и пальпации грудной клетки.

8. Провести диагностическое исследование: сравнительная перкуссия легких, сделать заключение. Диагностическое значение сравнительной перкуссии легких.

9. Провести диагностическое исследование: топографическая перкуссия легких, сделать заключение. Диагностическое значение топографической перкуссии легких.
10. Провести диагностическое исследование: подвижность нижнего края легких, сделать заключение. Диагностическое значение.
11. Провести диагностическое исследование: определение подвижности нижнего края легкого. Диагностическое значение.
12. Провести диагностическое исследование: аускультация легких, сделать заключение. Диагностическое значение изменения основных дыхательных шумов.
13. Провести диагностическое исследование: аускультация легких, сделать заключение. Диагностическое значение появления побочных дыхательных шумов.
14. Провести диагностическое исследование: определение ЧСС и ЧДД у детей различного возраста.
15. Провести диагностическое исследование: определение пульса, сделать заключение. Диагностическое значение определения свойств пульса.
16. Провести диагностическое исследование: осмотр и пальпация области сердца и крупных сосудов, сделать заключение. Диагностическое значение осмотра и пальпации области сердца и крупных сосудов.
17. Провести диагностическое исследование: перкуссия границ относительной сердечной тупости, сделать заключение. Диагностическое значение определения границ относительной сердечной тупости.
18. Провести диагностическое исследование: аускультация сердца, сделать заключение. Диагностическое значение аускультации сердца.
19. Провести диагностическое исследование: осмотр и поверхностная пальпация живота, сделать заключение. Диагностическое значение осмотра и поверхностной пальпации живота.
20. Провести диагностическое исследование: перкуссия живота, сделать заключение. Диагностическое значение перкуссии живота
21. Провести диагностическое исследование: глубокая скользящая пальпация толстого кишечника, сделать заключение. Диагностическое значение глубокой скользящей пальпации толстого кишечника.
22. Провести диагностическое исследование: пальпация селезенки, сделать заключение. Диагностическое значение пальпации селезенки.
23. Провести диагностическое исследование: перкуссия и пальпация печени, сделать заключение. Диагностическое значение перкуссии и пальпации печени.
24. Провести диагностическое исследование: пальпация почек. Определение симптома Пастернацкого, сделать заключение. Диагностическое значение перкуссии и пальпации почек.
25. Провести диагностическое исследование: продемонстрировать проверку симптомов при подозрении на острый аппендицит.
26. Провести диагностическое исследование: продемонстрировать проверку симптомов при подозрении на острый холецистит.
27. Провести диагностическое исследование: продемонстрировать проверку симптомов при подозрении на острый панкреатит.
28. Провести диагностическое исследование: продемонстрировать проверку симптомов при подозрении на острую кишечную непроходимость.
29. Провести диагностическое исследование: продемонстрировать осмотр и пальпацию

молочных желез на фантоме.

30. Провести диагностическое исследование: продемонстрировать выявление и оценку безусловных рефлексов у новорожденных на тренажере.

31. Провести диагностическое исследование: продемонстрировать оценку НПР у детей первого года жизни на тренажере.

32. Провести диагностическое исследование: продемонстрировать проведение антропометрии и оценки физического развития по центильным таблицам у детей на тренажере.

Уровень подготовки студента на экзамене, по МДК, ПМ определяется оценками:

5 «отлично», 4 «хорошо», 3 «удовлетворительно», 2 «неудовлетворительно». Критерии оценки решения теоретических вопросов по специальности:

5 «отлично» - знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

4 «хорошо» - раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения изложения последовательности. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, но с 1-2 неточностями использованы научные термины;

3 «удовлетворительно» - неполный ответ, требующий наводящих вопросов экзаменатора; содержание теоретического материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения понятий или даны с ошибками.

2 «неудовлетворительно» - основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий, в трактовке терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения с учетом междисциплинарных связей.

Критерии оценки выполнения практических манипуляций:

5 «отлично» - рабочее место оснащается с соблюдением всех требований к подготовке для выполнения манипуляций; практические действия выполняются последовательно, в соответствии с алгоритмом выполнения манипуляций; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; выдерживается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются;

4 «хорошо» - рабочее место не полностью самостоятельно оснащается для выполнения практических манипуляций; практические действия выполняются последовательно, но неуверенно; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала; нарушается регламент времени; рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима; все действия обосновываются с уточняющими вопросами педагога;

3 «удовлетворительно» - рабочее место не полностью оснащается для выполнения практических манипуляций; нарушена последовательность их выполнения; действия неуверенные, для обоснования действий необходимы наводящие и дополнительные вопросы и комментарии педагога; соблюдаются все требования к безопасности пациента и медперсонала рабочее место убирается, в соответствии с требованиями санэпидрежима;

2 «неудовлетворительно» - затруднения с подготовкой рабочего места, невозможность самостоятельно выполнить практически манипуляции; совершаются действия, нарушающие безопасность пациента и медперсонала, нарушаются требования санэпидрежима, техника безопасности при работе с аппаратурой, используемыми материалами.

2.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК.02.02 Осуществление лечебной деятельности

Оценочное средство 2.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 2.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Вопросы для фронтального опроса

«Лечение пациентов терапевтического профиля»

1. Острый бронхит. Определение, клиническая эпидемиология, этиология, предрасполагающие факторы. Классификация. Патогенез. Клиника. Диагностика. Осложнения. Лечение. Профилактика.
2. Хронический бронхит. Этиология, предрасполагающие факторы. Патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты лечения. Течение. Осложнения, экспертиза нетрудоспособности. Реабилитации больных. Диспансеризация больных.
3. ХОБЛ. Этиология, предрасполагающие факторы. Патогенез. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Стандарты лечения. Течение. Осложнения, экспертиза нетрудоспособности. Реабилитации больных. Диспансеризация больных.
4. Эмфизема легких. Определение. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Принципы лечения. Экспертиза нетрудоспособности.

«Лечение пациентов хирургического профиля»

1. Для чего необходимо соблюдать правила асептики? 2. Какие для принципа асептики вы знаете?
3. Что такое внутрибольничная инфекция?
4. Какие пути распространения инфекции вы знаете?
5. Какие микроорганизмы вызывают заболевания?
6. Какие методики применяются для лечения пациента?
7. Кто является основоположником антисептики
8. Что подразумевается под термином «антисептика»
9. Какие виды антисептики вы знаете?

«Основы трансфузиологии. Обезболивание»

Фронтальный опрос

1. Какие вещества применяются для наркоза
2. Какие стадии наркоза наблюдаются?
3. Что необходимо для проведения местной анестезии
4. Чем отличается местная анестезия от общей?
5. Что такое потенцированный наркоз и каковы его преимущества
6. Что такое нейролептанальгезия
7. В каких случаях применяется искусственная гипотермия
8. Какие осложнения и почему возникают при проведении?
9. Какие методики применяются для проведения местной анестезии?

«Десмургия».

Фронтальный опрос

1. Какие повязки необходимы при заболеваниях в области головы?
2. Какое назначение окклюзионной повязки.?
3. Какова техника выполнения повязки на культю?
4. Какие повязки накладываются на пальцы рук, кисть?
5. Какие достоинства и недостатки, лейкопластырной повязки?
6. Какие достоинства и недостатки косыночной повязки?

7. Какие достоинства и недостатки клеевой повязки?
8. С какой целью накладывается пращевидная повязка?
9. Для чего применяются сетчато-трубчатые повязки.?
10. Какая повязка выполняется при заболевании промежности?
11. Для чего применяют отвердевающие повязки? задания для фронтального контроля
12. Что представляет собой ИПП?
13. Какие современные перевязочные средства вы знаете?
14. Чем отличается колосовидная повязка от циркулярной?
15. Какие показания имеются для наложения повязки Дезо?
16. Почему возникают осложнения при проведении повязок и перевязок
17. Почему повязка называется лечебной?

«Тема 16. Оперативная хирургическая техника. Деятельность фельдшера в периоперативном периоде»

Фронтальный опрос

1. Какие виды лечения применяются при хирургических заболеваниях головы, лица, полости рта?
2. Какие правила должны соблюдаться при проведении разрезов на коже? 3. Как должен проводиться разрез на слизистой полости рта:
4. Для расширения раны применяется? 5. Какие швы накладываются в полости рта?
6. Что включает в себя лимфотропный метод лечения?
7. С какой целью необходима стимуляция работы слюнных желез?
8. Какие должны быть ваши действия при травме носа и носовом кровотечении? 9. Как произвести разрез при флегмоне языка?
10. Как лечится мигрирующая гранулема?

«Лечение хирургических заболеваний органов грудной клетки».

Фронтальный опрос

1. Какая задача стоит перед фельдшерами в случае травмы ребер?
2. С какой целью накладывается герметическая повязка?
3. Какое название имеет герметическая повязка?
4. С какой целью проводится пункция плевральной полости?
5. Почему пункция проводится в определенном месте грудной клетки?
6. Имеется ли разница в проведении пункции при гемотораксе?
7. В чем заключается трахеотомическая пункция?
8. С какой целью проводится дренирование плевральной полости?
9. Вид дренажа по Беллоу?
10. Хирургические методы лечения.
11. Консервативные методы лечения.

«Лечение хирургических заболеваний и травм прямой кишки».

Фронтальный опрос

1. Какие виды лечения применяют при хронической трещине прямой кишки? 2. Консервативные методы лечения геморроя?
3. Какие хирургические операции применяют при геморрое?
4. Лекарственные средства, применяемые при парапроктите.
5. Как устраняется выпадение прямой кишки?
6. Методики лечения парапроктита
7. Методики лечения кровотечения из прямой кишки
8. Какие лекарственные средства применяются местно при лечении воспалительных заболеваний прямой кишки?

Тема 19. Лечение пациентов травматологического профиля

Фронтальный опрос

1. Что включает в себя транспортная иммобилизация?

2. Какие виды транспортной иммобилизации вы знаете?
3. Какие существуют виды транспортных шин?
4. Сколько суставов необходимо иммобилизовать при переломе плеча?
5. Сколько суставов необходимо иммобилизовать при переломе костей предплечья?
6. Сколько суставов необходимо иммобилизовать при переломе костей голени?
7. Какое назначение шины Дитерихса?
8. Как зафиксировать конечность при переломе костей предплечья используя подручные средства?
9. Как накладывается шины Крамера при переломе бедра.?
10. Как наложить пневматическую шину при переломе бедра?
11. Какая последовательность оказания неотложной помощи при открытом переломе?
12. Какая последовательность оказания неотложной помощи при закрытом переломе.

«Лечение пациентов онкологического профиля»

Фронтальный опрос

1. Какие имеются критерии эффективности противоопухолевой эффект терапии? 2. Когда применяются алкилирующие препараты:?
3. Какие препараты относятся к антиметаболитам?
4. Какого класса антибиотики применяются в онкологии?
5. Какие имеются варианты полихимиотерапии:
6. Какие виды опухолей, излечиваемые химиотерапией?
7. Что говорит о высокой чувствительности опухолей к химиотерапии?
8. С какой целью применяется гормонотерапия в онкологии.?
9. Какие три направления гормонотерапии?

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 2.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 2.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Перечень тестовых заданий «Лечение пациентов терапевтического профиля»

#При лечении гнойного бронхита применяют:

- +ампициллин, бромгексин
- преднизолон, эуфиллин
- теофедрин, фуросемид
- пентамин, дигоксин

#При кашле с гнойной макротой противопоказан:

- бромгексин

- +кодеин
- мукалтин
- отхаркивающая микстура

#При густой вязкой макроте рекомендуют:

- +йодид калия
- кодеин
- либексин
- морфин

#При приступе бронхиальной астмы противопоказан:

- астмопент
- беротек
- эуфиллин
- +морфин

#Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы:

- +сальбутамол
- кодеин
- либексин
- тусупрекс

#В межприступном периоде бронхиальной астмы применяют:

- астмопент
- беротек
- +интал
- теофиллин

#Этиотропная терапия пневмококковой пневмонии:

- гемодез
- +пенициллин
- бромгексин
- эуфиллин

#При лечении пневмонии применяют:

- +антибиотики, отхаркивающие
- антибиотики, диуретики
- бронхолитики, глюкокортикостероиды
- бронхолитики, диуретики

#Патогенетическая терапия при активной фазе ревматизма проводится препаратами:

- антибиотиками
- гипотензивными
- диуретиками
- +нестероидными противовоспалительными

#При миокарде назначается диета №:

- 8
- 9
- +10
- 11

#При лечении гипертонической болезни применяют:

- +эналаприл, атенолол
- дигоксин, димедрол

-целанид, корвалол

-атропин, аспаркам

Лечение пациентов неврологического и психиатрического профиля

#Спинномозговую пункцию делают между:

-11-12-ым грудными позвонками

-1-2-ым поясничными позвонками

+2-3-ым поясничными позвонками

#Показаниями для проведения спинномозговой пункции являются:

-взятие спинномозговой жидкости для исследования (кровь, белок, цитоз);

-взятие спинномозговой жидкости для уменьшения внутричерепного давления;

-введение лекарственных веществ и анестезирующих растворов;

-введение воздуха в субарахноидальное пространство при пневмоэнцефалографии.

+верно всё.

#Наком относится к группе:

-противосудорожных

+противопаркинсонических

-обезболивающих

-сосудистых препаратов.

#К ноотропным препаратам относятся все, кроме:

-ноотропил

-пирацетам

-аминалон

+паркопан.

#К средствам для снижения внутричерепного давления относятся все, кроме:

-глицерол

-маннитол

-ацетазоламид (диакарб),

+калимин

-фуросемид

-дексаметазон

#Наиболее интенсивным противоболевым действием, активизирующим местное кровообращение и обменные процессы в тканях, обладают:

+диадинамические токи (ДДТ)

-синусоидальные модулированные токи (СМТ)

-постоянный ток

-электрофорез. #Гидрокинезотерапия относится:

+к форме ЛФК

-к виду тракционного лечения

-к виду водолечебных процедур

-к физико-фармакологическому методу лечения

#Средством терапии невралгии тройничного нерва является:

-феназепам

-фенобарбитал

+финлепсин

-фурасемид.

#Лечение и уход при остеохондрозе в острой стадии:

-щит, постельный режим

-местное тепло, противовоспалительные препараты

-мочегонные препараты, анальгетики

+все перечисленное

«Лечение пациентов хирургического профиля»

Выбери один правильный ответ, нажми «ответить» #К мягким повязкам относится:

-гипсовая повязка

+косыночная повязка

-шина Крамера

-аппарат Илизарова

#При ушибе плечевого сустава накладывается повязка:

-черепашью

+колосовидную

-восьмиобразную

-Дезо

#Для транспортной иммобилизации используют:

-шина Кузьминского

-шина Белера

+шина Крамера

-шина ЦИТО

#При травме ключицы накладывают:

-шину Крамера

+повязку Дезо

-гипсовую лангету

-колосовидную повязку

#При открытых переломах накладывают гипсовую повязку:

-мостовидную

+окончатую

-лангетную

-циркулярную

#При переломе лодыжек накладывают повязку:

+U-образную

-мостовидную

-сапожок

-циркулярную

#Признак характерный только для перелома:

-кровоподтек

-припухлость

+крепитация костных отломков

-нарушение функции конечности

Тема 22. Оказание акушерско-гинекологической помощи

Выбери один правильный ответ, нажми «ответить»

#Фазе роста и созревания фолликула соответствует все, кроме:

-фазы пролиферации

-фазы регенерации

+фазы секреции

-фазы десквамации

#В яичнике вслед за ростом и созреванием фолликула происходит:

-созревание желтого тела

-атрезия фолликула

-атрезия желтого тела

+овуляция

#Признаки начала первого периода родов:

-излитие околоплодных вод

+регулярная родовая деятельность

-полное открытие шейки матки

-головка большим сегментом во входе в малый таз

#Проводная точка при переднем виде затылочного предлежания:

+малый родничок

-большой родничок

-середина между малым и большим родничками

-подбородок

#Какие клинические критерии нормального второго периода родов:

-регулярные схватки через 10-15 минут

-открытие маточного на 8 см

-динамика открытия шейки матки

+продвижение плода в малом тазу

#Укажите высоту дна матки к 10 суткам после родов:

-в малом тазу

-на середине между пупком и лонам

+на уровне лона

-на уровне пупка

#Назовите характер послеродовых лохий на 7сутки после родов:

-серозные

-кровянистые

-слизистые

+сукровичные

#Какова тактика при лактостазе:

-холод на молочные железы

+согревающий компресс

-инъекции окситоцина

-инъекции антибиотиков

#Назовите клинический признак, нехарактерный для тазового предлежания:

-высокое стоянии дна матки

+сердцебиение плода выслушивается ниже пупка

-сердцебиение плода выслушивается выше пупка

-в дне матки пальпируется округлая ballotирующая часть

#Какой из приведенных симптомов не характерен для нефропатии:

-отеки

-гипертензия

+гипотензия

-протеинурия

#Для клиники угрожающего выкидыша характерно все, кроме:

-тянущих болей внизу живота

-шейка матки закрыта

+матка меньше предполагаемого срока беременности

-матка соответствует сроку беременности

#Укажите причину преждевременной отслойки плаценты:

- тазовое предлежание плода
- резус конфликтная беременность
- ранний токсикоз
- +поздний токсикоз

#Укажите клинический симптом предлежания плаценты:

- боли внизу живота
- +высокое стояние головки плода
- острая гипоксия плода
- асимметрия матки

Укажите клинический признак гипотонического кровотечения:

- +дряблая матка
- внутреннее кровотечение
- болезненная матка
- нормотония

«Лечение пациентов детского возраста»

Выбери один правильный ответ, нажми «ответить»

#Неотложная помощь детям при острой дыхательной недостаточности заключается в следующих мероприятиях, кроме:

- +витамиотерапии
- восстановления объема циркулирующей крови
- коррекции кислотно-щелочного равновесия
- оксигенотерапии
- ликвидация дыхательной недостаточности.

#При крупе III степени ингаляции следует проводить:

- 30 мин.
- 2 ч

-до появления продуктивного кашля

-15 мин.

+каждые 3 часа по 10 минут.

#У детей грудного возраста не рекомендуется применять в качестве жаропонижающего препарата:

-анальгин

-диклофенак

+ацетилсалициловую кислоту

-парацетамол

-ибупрофен.

#Дозирование общего объема жидкости при проведении инфузионной

терапии осуществляется с учетом:

-состояния и функции органов кровообращения

-наличия патологических потерь воды и ионов из организма

-состояния функций систем выделения, кровообращения, физиологических потребностей наличия дефицита и патологических потерь воды

-физиологических потребностей организма в воде

+всего перечисленного.

#Этиотропной терапией при остром пиелонефрите у детей является

+антибактериальная терапия

-фитотерапия

-физиотерапия

-витаминотерапия

#Лечебное питание ребенка с пиелонефритом строится по принципу

+молочно-растительной диеты с умеренным ограничением белка и соли

-усиленного белкового питания

-бессолевого питания

-молочно-растительной диеты с ограничением сахара

#Ребенку с любой формой гломерулонефрита в первую очередь назначают

-антибактериальную терапию

+строгий постельный режим и диету

-гипотензивные и диуретические препараты

-препараты цитостатического действия

#При лечении ребенка, больного гломерулонефритом, синдром отмены развивается при внезапной отмене

-метилурацила

-фуросемида

-делагила

+преднизолона

#После инъекции инсулина у ребенка появилось чувство голода, потливость, тремор. Это:

- гипергликемическая кома
- +гипогликемическая кома
- первый период лихорадки
- третий период лихорадки

#При скрытой форме спазмофилии ребенку назначают внутрь

- калия хлорид
- +кальция хлорид
- магния сульфат
- натрия хлорид

Тема 19. Лечение пациентов травматологического профиля

Тестовый контроль

1. Цель выполнения транспортной иммобилизации а/вытяжение б/противоболевое в/против отёчное г/фиксация д/кровоостанавливающее
2. Укажите средство транспортной иммобилизации при переломе костей локтевого сустава: а\шина Дитерикса б\шина Беллера в\шина Крамера г\повязка Дезо д\косыночная повязка
3. Укажите средство транспортной иммобилизации при переломе ключицы: а\шина Крамера б\шина Беллера в\косыночная повязка г\шина Дитерикса д\повязка Дезо
4. Укажите границы транспортной иммобилизации у пострадавшего при переломе плечевой кости: а\пальцы - лопатка здоровой стороны б\кисть - лопатка больной стороны в\лучезапястный сустав - лопатка больной стороны г\пальцы - верхняя треть плеча д\предплечье - плечо больной стороны
5. Укажите границы транспортной иммобилизации у пострадавшего при переломе костей

предплечья:

- а\пальцы - лопатка здоровой стороны б\кисть - лопатка больной стороны
- в\лучезапястный сустав - лопатка больной стороны г\пальцы - верхняя треть плеча
- д\предплечье - плечо больной стороны

6. Укажите границы транспортной иммобилизации при переломе бедренной кости: а\голеностопный сустав - средняя треть бедра

- б\голеностопный сустав - тазобедренный сустав в\пальцы стопы - верхняя треть бедра
- г\пальцы стопы - средняя треть бедра
- д\пальцы стопы - тазобедренный сустав

7. Какую повязку выполняют при переломе обеих костей голени: а\U-образную

- б\кокситную
- в\мостовидную
- г\заднюю лангету д\корсет

9.Иммобилизация - это:

- а\обеспечение неподвижности костных отломков б\сопоставление костных отломков
- в\ускорение процессов сращения
- г\улучшение общего состояния больного
- д\применение средств, стимулирующих консолидацию

Лечение пациентов терапевтического профиля

Решите ситуационную задачу:

Больной К., 65 лет, пенсионер.

Жалобы на одышку при обычной физической нагрузке, кашель со скудной вязкой мокротой,

недомогание.

Из анамнеза известно, что больной курит 40 лет, часто болеет простудными заболеваниями, дважды перенес пневмонию. Ухудшение самочувствия связывает с простудой, после которой длительно кашлял, а затем появилась одышка при физической нагрузке.

Объективно: грудная клетка бочкообразной формы, при аускультации ослабленное везикулярное дыхание, диффузные сухие хрипы. Число дыхательных движений – 22 в минуту. Правая граница относительной сердечной тупости на 2,5 см кнаружи от правого края грудины, верхняя – 3 ребро, левая – по среднеключичной линии. Первый тон на верхушке ослаблен, второй тон во втором межреберье слева от грудины акцентирован. Шумов в сердце нет. Пульс – 88 ударов в минуту, ритмичный. Живот мягкий, безболезненный, печень у края реберной дуги. Отёков нет.

Дополнительные методы исследования:

Рентгенография грудной клетки: деформация легочного рисунка, повышенная прозрачность легочных полей, низкое состояние диафрагмы.

Спирография: ОФВ1 - 60 %, индекс Тиффно 55 %, снижение минутной гипертрофии правого желудочка, неполная блокада правой ножки пучка Гиса.

Задание:

Сформулируйте клинический диагноз. Назначьте лечение.

Задание 1. Выполните манипуляции

1. Проведите общий осмотр
2. Проведите осмотр грудной клетки
3. Проведите пальпацию грудной клетки
4. Проведите сравнительную перкуссию лёгких
5. Проведите топографическую перкуссию лёгких
6. Проведите аускультацию лёгких
7. Проведите спирометрию
8. Проведите пневмотахометрию
9. Проведите снятие ЭКГ

Задание 2 Выпишите рецепты на следующие препараты:

- ☐ атровент
- ☐ беротек
- ☐ сальбутамол
- ☐ лазолван
- ☐ бромгексин
- ☐ беродуал
- ☐ вентакс
- ☐ эуфиллин
- ☐ аскорил (сироп)

«Лечение приобретенных пороков сердца, эндокардитов, острого септического эндокардита, затяжного септического эндокардита»

Задача 1

К фельдшеру обратилась больная 18 лет с жалобами на субфебрильную температуру, общую слабость, нерезкие боли в области сердца. В анамнезе частые ангины. Последняя ангина была две недели назад. Объективно: температура 37,40С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, влажная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, аритмичные, на верхушке - нежный систолический шум. ЧСС 96 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Язык чистый, есть кариозные зубы. Миндалины гипертрофированы. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Продемонстрируйте технику исследования пульса.

ЗАДАЧА 2

Фельдшер вызван на дом к больной Н., 20 лет. Жалобы на боли в коленных, голеностопных, плечевых суставах, высокую температуру. Заболела остро. Накануне вечером поднялась температура до 39,0С, появились боли в коленных суставах, утром присоединились боли в плечевых и голеностопных суставах. Из анамнеза выяснилось, что 2 недели назад больная перенесла ангину.

Объективно: температура 39,0С. Общее состояние средней тяжести. Кожа влажная, отмечается припухлость, покраснение кожи над коленными суставами, резкая болезненность при движении. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные ЧСС 115 в мин. АД 115/60 мм рт.ст. Есть кариозные зубы. Миндалины увеличены. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Продемонстрируйте технику забора крови на биохимическое исследование.

ЗАДАЧА 3

На ФАП обратилась больная К., 25 лет, с жалобами на одышку, усиливающуюся при физической нагрузке, сухой кашель. Накануне было кровохарканье. Ухудшение состояния отмечает в течение месяца. Два года назад болела ревматизмом.

Объективно: температура 37,20С. Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки цианотичны. Дыхание везикулярное, в нижних отделах легких незвучные влажные хрипы. ЧДД 26 в мин. При пальпации в области верхушки сердца определяется симптом «кошачьего мурлыканья». Верхняя граница относительной сердечной тупости определяется во втором межреберье. При аускультации на верхушке сердца 1-й тон хлопающий, диастолический шум, акцент 2-го тона на легочной артерии. ЧСС 110 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациентки, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Продемонстрируйте технику исследования пульса.

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	10.Полнота выполнения практического задания; 11.Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	12.Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

«Лечение артериальных гипертензий»

ЗАДАЧА 1

Фельдшер вызван на дом к больному К., 57 лет. Жалобы на головную боль в затылочной области, рвоту, головокружение, мелькание мушек перед глазами. Из анамнеза выяснилось, что эти явления развивались сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,40С. Общее состояние средней тяжести. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 1 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-го тона на аорте. ЧСС 92 в мин., пульс твердый, напряженный, 92 в мин. АД 200/110 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Продемонстрируйте технику исследования пульса.

ЗАДАЧА 5

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния – появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта.

Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациентки.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап.

«Лечение сахарного диабета и его осложнений»

ЗАДАЧА 1

Больная К., 18 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на жажду, повышенный аппетит, сухость во рту, обильное выделение мочи, похудание. Больна около 2-х мес.

Объективно: температура 36,60С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, шелушащаяся. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 110/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз
2. Назовите необходимые дополнительные исследования
3. Перечислите возможные осложнения
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания

ЗАДАЧА 2

Больная Т., 67 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, обильное выделение мочи, слабость. Подобные жалобы появились 3 месяца назад.

Объективно: температура 36,60С. Рост 160 см, масса тела 92 кг. Общее состояние удовлетворительное. Кожа сухая, видны следы расчесов. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца приглушенные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 140/90. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

«Лечение Диффузных болезней соединительной ткани»

ЗАДАЧА 1

Больная Д., 50 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ноющие боли в лучезапястных и мелких суставах пальцев рук. По утрам отмечается их скованность, тугоподвижность, быстрая утомляемость, общая слабость. Больна несколько лет, неоднократно лечилась в условиях стационара, последнее обострение в течение 5-6 мес.

Объективно: температура 37,20С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Имеется болезненность и деформация пястнофаланговых и проксимальных межфаланговых суставов 2,3,4 пальцев, движение в этих суставах ограничено. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

«Лечение больных с туберкулезом внелегочной локализации»

Задача №1

Больной 17 лет, студент, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на повышение температуры тела до субфебрильных цифр, периодически приступообразный кашель, слабость. Больным себя считает в течение 3-4 недель. Имел периодический контакт с больными открытой формой туберкулеза легких. При объективном обследовании: больной несколько пониженного питания, на голенях с обеих сторон узловатая эритема. В межлопаточной области справа перкуторный звук укорочен, над зоной притупления прослушиваются непостоянного характера хрипы. Рентгено- томографически: структура правого корня четко не определяется, тень его расширена с четкой наружной границей. Проба Манту – 22 мм папула. В мокроте БК не обнаружены. СОЭ – 20 мл/час.

Задание: установите диагноз и назначьте лечение

«Лечение заболеваний периферической нервной системы»

Задача №1

Больной В., 37 лет, жалуется на стреляющие боли по задней поверхности правой ноги до пятки и V пальца, которые появились после подъема тяжести. Вначале боль была тупой, ноющей, но постепенно выросла до максимальной интенсивности. Боль усиливается при движении, натуживании, длительном пребывании в одной позе, кашле, чихании и ослабевает в покое, если больной лежит на здоровом боку, согнув больную ногу в коленном и тазобедренном суставе.

Объективно: спина фиксирована в слегка согнутом положении. Выявляется

сколиоз в здоровую сторону, усиливающийся при наклоне кпереди. Наклон резко ограничен и осуществляется лишь за счёт тазобедренного сустава.

Определяется напряжение паравертебральных мышц, болевая гипестезия по наружной поверхности стопы и подошвы. Ахиллов рефлекс отсутствует.

Слабость при подошвенном сгибании большого пальца. Положительный симптом Ласега под углом 30-40°.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.
5. Назначить лечение и определить методы вторичной профилактики.

Задача №2

Больной А., 40 лет. Жалобы на слабость в дистальных отделах нижних конечностей, изменение походки, постоянные парестезии и жгучие боли в стопах и голенях. В течение ряда лет больной употребляет алкоголь, заболевание развивалось постепенно.

Объективно: симметричные парезы стоп с преимущественным поражением тыльных сгибателей стопы и пальцев с атрофией мышц, походка «петушиная» (степпаж). Ахилловы рефлексы отсутствуют. Чувствительные расстройства имеют вид «носков». Нарушена вибрационная и тактильная чувствительность. Отечность, гиперпигментация кожи нижних конечностей.

1. Выделить клинические синдромы.
2. Поставить топический диагноз.
3. Поставить клинический диагноз.
4. Назначить дополнительные методы обследования необходимые для уточнения диагноза.
5. Назначить лечение и определить методы вторичной профилактики.

«Лечение пациентов с венерическими заболеваниями»

Задача 1

На приём к фельдшеру здравпункта обратился больной 35 лет с жалобами на слабость, недомогание, головные боли, снижение аппетита и появление высыпаний на теле. Пациент встревожен, беспокоится о здоровье жены и детей, выражает опасение за своё и их будущее. Больным себя считает в течение недели. Из анамнеза выяснилось, что больной 10-12 недель назад имел случайную половую связь с незнакомой женщиной в поезде.

При осмотре на боковой поверхности туловища, половых органах обнаружены множественные розеолезно-папулезные высыпания, мелкие рассеянные, буровато-красного цвета, округлой формы, не склонные к слиянию. Субъективные ощущения отсутствуют. На половом члене имеется язва с ровными краями в стадии обратного развития. Лимфатические узлы все увеличены, плотноэластической консистенции, безболезненные, не спаянные друг с другом (полиаденит).

☐ Объективно: сознание ясное, температура

Задания

1. Поставьте диагноз, назначьте лечение

Задача 2

Больной, 25 лет, обратился в центр медицинской косметологии по поводу высыпаний, локализованных преимущественно на коже лица, груди и спины по поводу угревой болезни. Приблизительно через 8-10 дней высыпания постепенно прогрессировали, располагаясь симметрично, преимущественно на коже туловища. Кроме того, больной жаловался на слабость, снижение работоспособности, адинамию, головную боль, боли в мышцах и суставах, усиливающиеся в ночное время, повышение температуры тела до 37,7°C. По совету врача-косметолога больной обратился к дерматовенерологу.

Объективно при осмотре: на коже лица, груди и спины, резко отграниченные от здоровой кожи фолликулярные папулы, на вершине которых имеется пустула размером 0,2-0,3 см в диаметре, конусообразной формы с гнойным экссудатом; бледно-розовые с нерезкими очертаниями, округлые, размером до 1 см в диаметре, локализованные преимущественно на туловище и конечностях. Данные симптомы продолжались около 7-10 дней, больной расценил их, как проявление гриппозного состояния. При исследовании крови на RW - реакция резко положительная.

Задания

1. Поставьте диагноз, назначьте лечение

«Основы трансфузиологии. Обезболивание»

Решение ситуационных задач

Задача 1

При переливании крови, появилась резкая боль в груди, одышка, сильный кашель, цианоз верхней половины туловища. Больной беспокоен, испытывает чувство страха. АД падает

Задание
Определить возникшее осложнение составить план лечебных мероприятий

Задача 2
При переливании крови появилась боль в груди, кашель вначале сухой затем с кровавистой мокротой.

Повышение температуры тела. На рентгенограмме- картина очаговой пневмонии

Определить возникшее осложнение составить план лечебных мероприятий

Задача 3
Больному произведена гемотрансфузия влито большое количество консервированной крови

стройно. Появилась одышка, цианоз, боли в правом подреберье, частый малый аритмичный пульс. АД снижается.

ЦВД повышается

Определить возникшее осложнение составить план лечебных мероприятий

«Десмургия»

Решение ситуационных задач

Задача 1.

Пациентка получила бытовую травму. Жалобы на невозможность движения в области правого плечевого сустава. Дежурный фельдшер наложила пращевидную повязку и отправила домой.

Задание

Определить допущенную ошибку. Провести необходимую перевязку

Задача 2.

В приемный покой доставлен мальчик с болями в области промежности. Травму получил при игре в футбол.

Задание

Определить вид необходимой перевязки

Задача 3

При переломе правой голени фельдшер наложила повязку лейкопластырную. задание

Определить допущенную ошибку

Провести необходимую перевязку

Задача 4
На ФАП обратился мужчина с раной в области носа. Укусила собственная собака. Задание

Наложить необходимую повязку

Оперативная хирургическая техника. Деятельность фельдшера в периоперативном периоде

Решение ситуационных задач задача 1

У больного с абсцессом легкого развилась клиническая картина пиопневмоторакса.

Задание

1.обосновать предполагаемый диагноз

2.Составить план лечебных мероприятий

Задача 2

У больной 55 лет в нижней доле правого легкого выраженное проявление бронхоэктатической болезни со значительным количеством гнойной мокроты, иногда с кровотечением. Консервативная терапия не эффективна. Больная госпитализирована для оперативного лечения

Задание

1.обосновать предполагаемый диагноз

2.Составить план лечебных мероприятий

Задача 2

При профилактическом рентгенологическом исследовании у больного 60 лет в верхней доле справа выявлено округлое «шаровидное» образование диаметром 2 см, расположенное субплеврально. Окружающая легочная ткань не изменена. Жалоб больной не предъявляет.

Задание

- 1.поставить предполагаемый диагноз
- 2.Составить план лечебных мероприятий

Задача 3

У пациента развилось тяжелое обострение бронхиальной астмы с признаками сердечной недостаточности. Бледный диффузный цианоз и набухание шейных вен стахикардией 124 в мин, гипотонией 90 / 60 мм рт. ст. и периодически клочущее дыхание указывают на сердечную недостаточность как правого, так и левого желудочков. С учетом астматического анамнеза и обострения бронхиальной астмы на текущий момент становятся понятными причины правожелудочковой недостаточности у больного. Развитие левожелудочковой недостаточности у пациента, по-видимому, связано с недиагностированным сопутствующим вирусным миокардитом.

Задание

- 1.поставить предполагаемый диагноз
- 2.Составить план лечебных мероприятий

«Лечение хирургических заболеваний»

Решение ситуационных задач

Задача 1

Больной 18 лет предъявляет жалобы на боли в межягодичной области. При осмотре кожа в крестцово-копчиковой области гиперемирована, отечна, при пальпации резко болезненна, в центре гиперемии имеется точечное отверстие пропускающее головку пуговчатого зонда, при надавливании на окружающие ткани из отверстия выделяется гной

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Назначьте план обследования больного
3. Укажите, с какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию
4. Определите тактику лечения.

Задача 2

Больной К., 56 лет, предъявляет жалобы на недержание газов, выпадение прямой кишки во время акта дефекации, которая потом самостоятельно вправляется. Объективно: при натуживании больного определяется участок прямой кишки конусовидной формы, поверхность ее собрана в поперечные складки, гофрирована. Слизистая оболочка без изменений.

1. Поставьте предварительный диагноз
2. Укажите классификацию выпадения прямой кишки.
3. Укажите осложнения выпадения прямой кишки
4. Определите тактику лечения больного.

«Лечение острых и хронических заболеваний носа»

Решение ситуационных задач

Задача 1

Больная жалуется на периодические приступы чиханья, сопровождающиеся обильным водянистыми выделениями из носа, слезотечением, зудом в носу, затруднением носового дыхания. Перечисленные симптомы стали беспокоить в течение последнего года, когда начала работать на фабрике химической чистки одежды. Риноскопия: слизистая оболочка полости носа бледная= отечная, нижние и средние носовые раковины увеличены, «фарфоровые». Носовые ходы сужены, обильное слизистое отделяемое. Носовое дыхание отсутствует. Смазывание слизистой оболочки носа сосудосуживающими средствами носового дыхания не улучшает. Поставьте диагноз, укажите, какие дополнительные методы исследования необходимо провести для уточнения диагноза. Определите тактику лечения.

«Лечение острых и хронических заболеваний уха»

Решение ситуационных задач

Задача 1

Больной жалуется на сильную боль в правом ухе, иррадирующую в зубы и висок, заложенность уха, головную боль, повышение температуры тела до 37,8 °С. Болен 3 -й день, заболеванию предшествовал насморк. Объективно: барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована и выпячена, опознавательные пункты не определяются. Шепотную речь воспринимает правым ухом с 1 м, разговорную — 3 м. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

Задача 2

Больная жалуется на боль в правом ухе, гноетечение из него, понижение слуха, головную боль, повышение температуры тела до 37 °С, общее плохое самочувствие. Больна в течение 12 дней. После насморка появилась заложенность правого уха, боль стреляющего характера, повышение температуры тела до 38 °С. Через 2 дня началось гноетечение из уха, боль уменьшилась, температура снизилась. Лечилась в поликлинике, но гноетечение продолжалось; 2 дня назад появились боль в заушной области, головная боль, температура тела в последние дни повысилась до 37 °С. Объективно: ушная раковина оттопырена кпереди, наружный слуховой проход сужен в костном отделе за счет нависания верхнезадней стенки, в глубине его слизистогнойное отделяемое. Барабанная перепонка гиперемирована, инфильтрирована, щелевидная перфорация в передненижнем квадранте с пульсацией гноя. В области сосцевидного отростка — отечность мягких тканей, болезненность при пальпации. Шепотную речь воспринимает правым ухом с 0,5 м, разговорную — 2,5 м. Поставьте диагноз, назначьте обследование и лечение.

Задача 3

Больной доставлен в клинику с жалобами на головную боль, повышение температуры тела до 39 °С, озноб, боль в левом ухе и гнойные выделения из него, снижение слуха. Из анамнеза выяснено, что гноетечение из уха продолжается с детства. Лечился нерегулярно. 5 дней назад появились боль в левом ухе и головная боль, усилилось гноетечение, в течение 2 дней были ознобы. Состояние больного средней тяжести, кожный покров с землистым оттенком. Пульс 94 удара в минуту, ритмичный. Температура тела 38 °С. Отоскопия: в наружном слуховом проходе гнойное отделяемое с запахом, барабанная перепонка гиперемирована, краевой дефект ее в задневерхнем квадранте, через который видны грануляции. Сосцевидный отросток не изменен, болезненность при пальпации по заднему краю его. Шепотную речь воспринимает левым ухом с 0,5 м, разговорную — 1 м. Анализ крови: лейкоцитов — 18*10⁹/л. Поставьте диагноз, определите лечебную тактику.

Итоговый контроль

Решение ситуационных задач

Задача 1.

На приём к офтальмологу обратился мужчина 40 лет с жалобами на отек и гиперемию верхнего века правого глаза, чувство инородного тела, светобоязнь и слезотечение, гнойные выделения из глаза, снижение остроты зрения возникшие после перенесенного 3 дня назад переохлаждения.

Диагноз: Острый кератоконъюнктивит правого глаза.

Задание: Провести осмотр переднего отдела глаза. Определить тактику ведения больного.

Произвести инстилляцию лекарственных средств в конъюнктивальную полость.

Задача 2.

На прием к фельдшеру ФАПа обратилась женщина с жалобами на снижение остроты зрения вдаль у её ребенка 8 лет. Женщина страдает близорукостью высокой степени обоих глаз с детства.

Задание: провести консультирование семьи по вопросам сохранения зрения у детей и подростков.

Определить тактику ведения больного.

«Организация наблюдения, ухода, психологической помощи больным с раком молочной железы, женских половых органов, мочеполовой системы»

Решение ситуационных задач

Задача 1

Больная А., 68 лет, обратилась к врачу с жалобами на слабость, лихорадку, головную боль, носовые кровотечения. При обследовании выявлена гепато- и спленомегалия, в анализе периферической крови количество эритроцитов - 3,4х /л; гемоглобин — 105 г/л; лейкоциты — 38, 1х г/л, тромбоциты — 11х/л. Лейкоцитарная формула :бласты - 86%; палочкоядерные нейтрофилы — 1%; лимфоциты — 1

Поставить предварительный диагноз Обосновать план лечения

Задача 2

Больной К., 67 лет, обратился с жалобами на слабость, снижение массы тела. Чувство тяжести в левом и правом подреберьях. При обследовании обнаружена гепатоспленомегалия, в периферической крови количество эритроцитов $2,7 \times 10^{12}/л$, Hb-81 г/л, лейкоциты – $56,3 \times 10^9/л$, тромбоциты – $226 \times 10^9/л$. Лейкоцитарная формула: бласты – 45%, промиелоциты – 2%, миелоциты – 5%, метамиелоциты – 1%, палочкоядерные нейтрофилы

– 3%, сегментоядерные нейтрофилы – 30%, базофилы – 9%.

Поставить предварительный диагноз

Обосновать план лечения

«Организация наблюдения и ухода, психологической помощи за больными раком пищевода, желудка, кишечника, с опухолями других локализаций»

Решение ситуационных задач

Задача 1

Мужчина 40 лет поступил в клинику с жалобами на примесь крови в моче. В анамнезе год назад производилась резекция мочевого пузыря по поводу рака мочевого пузыря.

Гистологически верифицирована уротелиальная карцинома, глубина инвазии не указана. Лечение в дальнейшем не получал. При данном обследовании на цистоскопии выявлены 3 ворсинчатых образования на широком основании размером от 0,5 до 2 см. Кровотечения в момент цистоскопии не выявлено. Ваша дальнейшая тактика лечения:

Задача 2

У мужчины 70 лет диагностирован рак простаты, стадия 2. При этом, ПСА 18 нг/мл, гистологически аденокарцинома простаты, число Глиссона 3+4, скintiграфия скелета - очагов патологического костеобразования не выявлено, УЗИ простаты - размеры $4 \times 5 \times 3,5$ см, остаточной мочи нет. Клинические анализы в пределах нормы, на учете у узких специалистов не состоит. Ваша тактика лечения:

«Оказание акушерско-гинекологической помощи»

Актуализация опорных знаний

Письменно: Биомеханизм родов при переднем и заднем виде затылочного предлежания.

Фронтальный опрос:

Физиологический послеродовый период

Оценка деятельности на практических занятиях:

- ☐ Оказание акушерского пособия при физиологических родах,
- ☐ Методы выделения отделившегося последа,
- ☐ Выслушивание сердцебиения плода акушерским стетоскопом,
- ☐ Отработка приёмов наружного акушерского исследования,
- ☐ Проведение первичного туалета новорождённого,
- ☐ Определение признака Вастена

Итоговый контроль

Решение задач

Задача 1

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к роженице 35 лет, срок беременности 39 - 40 недель.

Жалобы на схваткообразные боли внизу живота и пояснице, которые появились 6 часов назад.

Анамнез: данная беременность третья, две предыдущих закончились срочными, нормальными родами.

Объективно: - состояние роженицы удовлетворительное. АД 120/80, 115/75 мм рт. ст., пульс 80 уд./мин.. Окружность живота 100 см, высота дна матки 35 см. Положение плода продольное, позиция первая, предлежит головка, большая ее часть находится в полости малого таза, сердцебиение плода 140 уд./мин.. Родовая деятельность схватки по 45 секунд через 2 - 3 минуты, во время осмотра отошли околоплодные воды, светлые, в умеренном количестве. Роженица начала тужиться.

Задание

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его. Какой период родов?
2. Определите тактику фельдшера в данной ситуации.
3. Какие параметры новорожденного оценивают по шкале Апгар?
3. Определите тактику ведения послеродового периода
4. Продемонстрируйте на фантоме наружные методы выделения последа.

Задача 2

В машине скорой помощи, роженица после очередной потуги родила доношенную девочку.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. АД -120/80 мм рт. ст. Пульс 80 уд мин. Через 10 мин. после рождения ребенка появилось кровотечение из половых органов, кровопотеря приблизительно - 100 - 150 мл. Лигатура, наложенная на пуповину у половой щели, опустилась на 10 - 15 см, при потуживании удлиняется, при надавливании ребром ладони над симфизом не втягивается во влагалище.

Задание

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его
2. Перечислите признаки отделения плаценты от стенок матки у данной роженицы.
3. Определите тактику ведения третьего периода родов.

Задача 3

К фельдшеру ФАП обратилась беременная 22 лет. Срок беременности 39-40 недель. Жалобы: на схваткообразные боли в животе, начавшиеся 6 часов назад.

Анамнез: беременность первая, протекала без осложнений.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Вес 64 кг. АД 120/80 мм рт. ст. Живот овоидной формы, окружность живота 100 см., высота стояния дна матки 34 см. В правой боковой стороне матки пальпируется гладкая, широкая поверхность плода, в левой

- мелкие подвижные бугорки. Над входом в малый таз прощупывается крупная, плотная, ballotирующая часть плода. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд./мин., справа ниже пупка, схватки по 50 секунд с интервалом 2-3 минуты.

Задания

1. Сформулируйте диагноз и обоснуйте его.
2. Определите положение, позицию, предлежащую часть плода и перечислите клинические данные, подтверждающие ваше заключение.
3. Определите допустимую кровопотерю, предполагаемую массу плода

«Лечение пациентов детского возраста»

Решение ситуационных задач

Задача 1

При проведении патронажа к ребенку 9-ти дневного возраста фельдшер обнаружил нагрубание обеих грудных желез диаметром до 1,5 см. Кожа под ними не изменена. Общее состояние удовлетворительное, температура тела – 36,6°C, сосет активно, не срыгивает. Мама ребенка рассказала, что при выписке врач рекомендовал, если не будут уменьшаться грудные железы, то можно положить компресс.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Ваша тактика?
3. Дайте рекомендации по уходу за ребенком.

Задача 2

При проведении патронажа к новорожденному ребенку 12-ти дневного возраста, фельдшер ФАПа обратил внимание, что у ребенка плохо открываются глаза, веки гиперемированы и несколько отечны, на ресницах засохшие желтоватые корочки. Со слов мамы, у ребенка 2 дня назад немного покраснели глазки, и она стала закапывать грудное молоко. При осмотре состояние ребенка удовлетворительное, t тела 36,6 °С, сосет активно, спит спокойно, из обоих глаз небольшое гнойное отделяемое.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Ваша тактика.
3. Назначьте лечение.

Задача 3

Ребенок извлечен при помощи полостных щипцов в состоянии асфиксии. После проведенных мероприятий по оживлению через 5 мин. появилось самостоятельное дыхание. При осмотре: кожа ребенка бледная, цианоз вокруг рта и глаз, ребенок стонет, дыхание аритмичное, отмечается подергивание мышц лица и конечностей.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз, объясните тяжелое состояние ребенка.
2. Как организовать уход за ним?

Лечение заболеваний новорожденных

Решение ситуационных задач

Задача 1

Вы – фельдшер ФАПа. На приеме ребенка 2-х мес. мама предъявила жалобы, что у малыша в последние две недели значительно сократился интервал между кормлениями, постоянно беспокоится. Ребенок на грудном вскармливании. За последний месяц поправился на 400,0 г и в настоящий момент весит 4200 г. Масса тела при рождении 3400 г. При контрольном взвешивании высасывает 100 мл грудного молока.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.
2. К развитию какого заболевания может привести или уже привела эта причина? Подтвердите свои предложения расчетом.
3. Какие данные объективного осмотра подтвердят Ваш диагноз?
4. Назначьте лечение: а) матери, б) ребенку.

Задача 2

При активном посещении ребенка, которому через 5 дней должно исполниться 3 месяца, Вы заметили, что у него появились на щеках яркая гиперемия, сухость и шелушение кожи. При осмотре на коже рук (разгибательная поверхность) выявлена зудящая узелковая сыпь. При расспросе мама отметила, что эти явления появились 5 дней назад – на 3-й день после того, как она начала давать смесь «Пилти» по 50,0 г на каждое кормление, т.к. ей показалось, что у нее мало молока.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз.
2. Что послужило причиной развития данного состояния?

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 2.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 2.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Если имеется курсовая работа (проект), то сделать оценочное средство

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 02.02. Осуществление лечебной деятельности

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

Лечение пациентов терапевтического профиля

1. Острый и хронический бронхит.
2. Очаговая и крупозная пневмония.
3. Абсцесс легкого. Бронхоэктатическая болезнь. Плевриты.
4. Бронхиальная астма.
5. Ревматизм. Приобретенные пороки сердца: недостаточность митрального клапана, митральный стеноз, недостаточность аортального клапана, стеноз устья аорты.
6. Септический эндокардит.
7. Миокардиты. Перикардиты.
8. Гипертоническая болезнь.
9. ИБС: стенокардия напряжения.
10. Инфаркт миокарда.
11. Острый гастрит. Хронический гастрит А, Б.

12. Язвенная болезнь желудка и 12-ой кишки.
13. Хронический гепатит.
14. Цирроз печени.
15. Хронический холецистит.
16. Желчнокаменная болезнь.
17. Хронический панкреатит.
18. Острый и хронический гломерулонефрит.
19. Острый и хронический пиелонефрит.
20. Почечнокаменная болезнь.
21. Болезни щитовидной железы: диффузный токсический зоб, гипотиреоз.
22. Сахарный диабет I и II типа.
23. Острый миелолейкоз. Хронический миелолейкоз.
24. Железодефицитная анемия, В-12(фолиево) - дефицитная анемия.
25. Ревматоидный артрит.
26. Деформирующий остеоартроз.

Оказание акушерско- гинекологической помощи

1. Оказание помощи при физиологических родах (пособие в родах). Течение родов.
 2. Гипоксия плода. Лечение. Профилактика
 3. Течение и ведение физиологического послеродового периода.
 4. Влияние заболеваний сердечно-сосудистой системы на течение беременности (ревматизм, пороки сердца). Особенности течения и ведения беременности, сроки госпитализации. Ведение родов, послеродового периода.
 5. Заболевания почек и беременность (пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь), осложнения для матери и плода, лечение.
 6. Беременность и анемия, осложнения. Лечение, ведение родов.
 7. Инфекционные заболевания и беременность (грипп, ВГ, туберкулез, краснуха, токсоплазмоз, гонорея). Ведение беременности и родов.
 8. Инфекционные заболевания и беременность(сифилис, СПИД). Ведение беременности и родов.
 9. Артериальная гипертензия и беременность. Ведение беременности, родов. Гипертонические кризы, осложнения для матери и плода.
 10. Беременность и изосерологическая несовместимость крови плода по резус-фактору и группам крови. Ведение беременности, родов. Профилактика.
 11. Сахарный диабет и беременность. Ведение беременности и родов. Профилактика осложнений.
 12. Крупный и гигантский плод, осложнения для матери и плода. Ведение беременности и родов.
 13. Предлежание плаценты. Течение и ведение беременности, исход. Роль фельдшера в профилактике осложнений.
 14. Лечение ранних гестозов.
 15. Лечение поздних гестозов,особенности ведения родов, профилактика осложнений.
- Показания для оперативного родоразрешения.
16. Аномалии развития и заболевания элементов плодного яйца.
 17. Критические периоды по невынашиванию беременности. Оказание помощи при невынашивании беременности.
 18. Оказание помощи при перенашивании беременности.
 19. Течение и ведение беременности при тазовых предлежаниях. Показания для планового

кесарева сечения.

20. Ведение родов при тазовых предлежаниях. Пособие по Цовьянову I, II.
21. Оказание помощи при разгибательных предлежаниях плода
22. Течение и ведение беременности и родов при многоплодной беременности.
23. Особенности ведения родов при аномалиях таза.
24. Особенности ведения родов при поперечных и косых положениях плода.
25. Оказание помощи при аномалиях родовой деятельности
26. Акушерский травматизм.
27. Современные методы обезболивания родов.
28. Операции, применяемые во время беременности (прерывание беременности, коррекция ИЦН).
29. Операции, применяемые во время родов – подготовка родовых путей (амниотомия, эпизио-, перинеотомия).
30. Кесарево сечение, показания, условия, этапы операции.
31. Плодоразрушающие операции, показания, условия.
32. Операции, применяющиеся в послеродовом и раннем послеродовом периодах (ручное отделение последа, ручное обследование полости матки, осмотр родовых путей).
33. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (ПОНРП), лечение, профилактика. Тактика фельдшера при выявлении данной патологии, неотложная помощь.
34. Приращение плаценты. Нарушение процессов изгнания последа. Лечение, профилактика. Задержка частей последа, лечение, профилактика. Ручное обследование полости матки, показания.
35. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Гипотония, атония матки. Особенности ведения патологического раннего послеродового периода.
36. Геморрагический шок. Основные принципы неотложной доврачебной помощи при акушерских кровотечениях.
37. Поздние послеродовые кровотечения (гипотония матки, плацентарный полип, эндометрит, нарушение техники наложения швов). Тактика фельдшера.
38. Послеродовые маститы, лечение, профилактика.
39. Родовые травмы новорожденного. Профилактика травматизма.
40. Лечение послеродовых гнойно-септических заболеваний.
41. Лечение нарушений полового цикла.
42. Лечение аномалий развития и положения женских половых органов
43. Лечение воспалительных заболеваний женских половых органов.
44. Оказание помощи при неотложных состояниях в гинекологии.
45. Лечение фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов.
46. Лечение эндометриоза.
47. Лечение опухолей и опухолевидных образований женских половых органов
48. Оказание помощи при бесплодном браке
49. Консервативные методы лечения гинекологических больных
50. Хирургические методы лечения гинекологических больных.
51. Планирование семьи. Роль фельдшера в пропаганде контрацепции.
52. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в акушерстве.
53. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в гинекологии.

Лечение пациентов детского возраста

1. Асфиксия новорожденных. Клинические формы. Проведение реанимационных мероприятий. Мотивированный уход. Профилактика.
2. Гемолитическая болезнь новорожденных. Этиология. Патогенез. Клинические формы. Методы лечения. Мотивированный уход. Профилактика.
3. Родовые травмы: повреждения скелета, родовая опухоль, кефалогематома, повреждение центральной и периферической нервной системы. Клиническая картина. Диагностика. Лечение и уход.
4. Неинфекционные заболевания кожи: опрелости, потница, склерема. Этиология. Клиника. Лечение. Уход. Профилактика.
5. Инфекционные заболевания кожи: пузырчатка, везикулопустулез. Этиология. Клиника. Лечение. Уход. Профилактика.
6. Болезни пупка новорожденных. Этиология. Клиника. Лечение. Уход. Профилактика.
7. Сепсис новорожденных. Этиология. Клиника. Лечение. Мотивированный уход. Профилактика.
8. Врожденные и наследственные заболевания у детей. Врожденные аномалии и уродства. Наследственные ферментопатии. Болезнь Дауна. Причины. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Профилактика.
9. Внутриутробные инфекции: этиология, диагностика, клинические проявления, лечение, уход, профилактика.
10. Энцефалопатия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Осложнения. Прогноз. Лечение. Уход и вскармливание. Интенсивная терапия.
11. Хронические расстройства питания. Разновидность хронических расстройств питания. Факторы нарушения вскармливания (количественные и качественные). Гипотрофия. Клиника, лечение. Уход. Диспансерное наблюдение. Реабилитация.
12. Острые расстройства пищеварения. Этиология. Клиника. Лечение.
13. Рахит. Причины возникновения. Классификация. Клиническая картина. Ранние проявления заболевания. Диагностика. Лечение. Профилактика. Роль фельдшера в профилактике рахита.
14. Спазмофилия. Этиология. Формы. Клинические проявления. Неотложная помощь. Диспансерное наблюдение. Реабилитация больных.
15. Гипервитаминоз Д, причины. Патогенез. Клинические проявления острой и хронической Д-витаминной интоксикации.
16. Аномалии конституции. Экссудативно-катаральный, лимфатико-гипопластический и нервно-артритический диатез. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечение. Прогноз. Профилактика. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
17. Стоматиты: герпетический, афтозный, грибковый. Этиология. Клиника. Лечение. Уход. Профилактика.
18. Острый гастрит. Этиология. Клиника. Лечение. Уход. Профилактика.
19. Язвенная болезнь желудка. Этиология. Клиника. Лечение. Уход. Профилактика.
20. Дискинезия желчевыводящих путей. Этиология. Клиника. Лечение. Уход. Профилактика.
21. Гельминтозы. Этиология. Клиника. Лечение. Уход. Профилактика.

Лечение пациентов хирургического профиля

1. Асептика, антисептика.
2. Способы обработки рук хирурга.
3. Обработка операционного поля.
4. Биологическая антисептика.
5. Активная и пассивная иммунизация.
6. Методика введения ПСС по Безредко.
7. Кровотечение и кровопотеря. Реакция организма на кровопотерю.
8. Осложнения кровопотери.
9. Принципы лечения острой кровопотери.

10. Желудочное кровотечение, неотложная помощь. Роль фельдшера при оказании неотложной помощи пациенту с кровопотерей.
11. Правила транспортировки пациента с кровотечением и кровопотерей.
12. Трансфузиология, группа крови. Методика определения группы крови.
13. Методика определения резус-фактора, проведения проб на совместимость.
14. Действие перелитой крови на организм.
15. Посттрансфузионные реакции и осложнения.
16. Виды обезболивания. Роль фельдшера в проведении местного обезболивания.
17. Медикаменты для местного обезболивания.
18. Общее обезболивание. Премедикация и препараты для наркоза.
19. Особенности ухода за больным после наркоза.
20. Правила наложения мягких бинтовых повязок.
21. Показания и правила наложения эластичных бинтов и чулок на конечности.
22. Хирургическая операция, виды операций. Основные этапы хирургической операции.
23. Цели и задачи предоперационного периода.
24. Цели и задачи послеоперационного периода.
25. Послеоперационные осложнения со стороны раны, сердечно-сосудистой системы.
26. Хирургический инструментарий и перевязочный материал: основные группы, способы обработки, хранения, обеспечения стерильности, подачи врачу.
27. Понятие хирургической инфекции, классификация.
28. Местная и общая реакция организма на гнойно-некротическую инфекцию.
29. Принципы лечения хирургической инфекции в зависимости от стадии воспаления.
30. Виды местной аэробной хирургической инфекции: фурункул, карбункул, гидраденит.
31. Абсцесс, флегмона, рожистое воспаление. Знать определение, симптома-тику, принципы лечения.
32. Этиология, клиника, лечение остеомиелита, лактационного мастита.
33. Осложнения хирургической инфекции: сепсис, септический шок.
Симптоматика, принципы лечения.

Критерии оценки

5 «отлично» - знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

4 «хорошо» - раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения изложения последовательности. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, но с 1-2 неточностями использованы научные термины;

3 «удовлетворительно» - неполный ответ, требующий наводящих вопросов экзаменатора; содержание теоретического материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения понятий или даны с ошибками.

2 «неудовлетворительно» - основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются

ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий, в трактовке терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения с учетом междисциплинарных связей.

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

3.1. Общая характеристика оценочных материалов

Оценочные средства используются с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Задания экзамена по модулю носят компетентностно-ориентированную, комплексную готовность применять знания, умения и навыки в ситуациях, нетождественных тем, в которых они формировались.

Итогом экзамена по модулю является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по модулю проводится в форме выполнения оценочных заданий (Приложение).

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции		Показатели оценки результата
	ПК	ОК	
1.определение программы лечения пациента	ПК 2.1-2.4	ОК01- ОК09	- правильно выбраны элементы лечения; - правильное планирование проведения лечения пациентов различных возрастов; - определение правильной тактики ведения пациента; - проведение лечебных манипуляций с учетом выявленных симптомов и синдромов заболеваний; - проведение оценки состояния пациента в ходе лечения; - правильная организация сестринского ухода; - полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями.
2. наметить мероприятия по специализированному сестринскому уходу			

3.2. Вопросы для подготовки к экзамену по модулю

Вопросы для промежуточной аттестации по ПМ 02

1. Острые и хронические бронхиты. Понятие. Лечение. Профилактика.
2. Пневмония (очаговая, крупозная). Понятие. Лечение. Профилактика.
3. Сухой и экссудативный плевриты. Определение. Лечение. Профилактика. Значение плевральной пункции.
4. Бронхиальная астма. Понятие. Лечение. Профилактика.
5. Астматический статус. Неотложная помощь.
6. Абсцесс легкого. Понятие. Лечение. Профилактика.
7. Бронхоэктатическая болезнь. Понятие. Лечение. Профилактика.
8. Ревматизм. Определение. Принципы лечения. Профилактика.
9. Миокардит. Понятие. Лечение. Профилактика.
10. Атеросклероз. Понятие. Принципы лечения. Профилактика.
11. ИБС. Инфаркт миокарда. Понятие. Принципы лечения. Профилактика.
12. Осложнения инфаркта миокарда. Неотложная помощь.
13. ИБС, Стенокардия. Лечение. Профилактика.
14. Острая и хроническая сердечная недостаточность (отёк лёгких). Неотложная помощь.
15. Гипертоническая болезнь. Определение. Лечение. Профилактика.
16. Осложнения гипертонической болезни. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
17. Острая сосудистая недостаточность. Неотложная помощь. Профилактика.
18. Хроническая недостаточность кровообращения (левожелудочковая и правожелудочковая). Лечение.
19. Острые и хронические гастриты. Понятие. Лечение. Профилактика.
20. Язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки. Понятие. Лечение. Профилактика.
21. Осложнения язвенной болезни. Неотложная помощь.
22. Хронический холецистит. Понятие. Лечение. Профилактика.
23. Желчнокаменная болезнь. Понятие. Купирование желчной колики. Лечение. Профилактика.
24. Хронический гепатит. Понятие. Лечение. Профилактика.
25. Хронический панкреатит. Понятие. Лечение. Профилактика.
26. Дискинезия желчевыводящих путей. Понятие. Лечение. Профилактика.
27. Хронические энтероколиты. Понятие. Принципы лечения. Профилактика.
28. Цирроз печени. Понятие. Этиология. Лечение. Профилактика.
29. Острый и хронический пиелонефрит. Понятие. Лечение. Профилактика.
30. Острый и хронический гломерулонефрит. Лечение. Профилактика.
31. Мочекаменная болезнь. Понятие. Лечение. Профилактика.
32. Хроническая почечная недостаточность. Понятие. Лечение. Профилактика.
33. Диффузный токсический зоб. Понятие. Лечение. Профилактика.
34. Гипотиреоз. Понятие. Принципы лечения. Профилактика.
35. Эндемический зоб. Понятие. Принципы лечения. Профилактика.
36. Сахарный диабет. Понятие. Принципы лечения инсулинозависимого и инсулиннезависимого сахарного диабета.
37. Осложнения сахарного диабета: гипогликемическая и диабетическая комы. Неотложная помощь. Профилактика.
38. Геморрагические диатезы. Понятие. Лечение. Профилактика.
39. Анемии. Определение. Лечение. Профилактика.
40. Деформирующий остеоартроз. Понятие. Лечение. Профилактика.
41. Геморрагические диатезы. Лечение и неотложная помощь при гемофилии.
42. Ревматоидный артрит. Понятие. Лечение. Профилактика.
43. Диффузные болезни соединительной ткани. Принципы лечения системной красной волчанки.
44. Клинические проявления и принципы лечения при фурункуле, карбункуле, рожистом воспалении, гидрадените, мастите, абсцессе, флегмоне, панариции, гнойных заболеваниях серозных полостей.
45. Тактика фельдшера на различных этапах лечебно-диагностического процесса при синдроме «острого живота».
46. Варикозная болезнь нижних конечностей, клиника.
47. Острая и хроническая артериальная недостаточность, клиника.

48. Грыжи живота, их виды, этиология, принципы лечения вправимых грыж. Неотложная помощь при ущемленных грыжах, особенности транспортировки и лечения пациентов с ущемленной грыжей.
49. Сепсис: источники, клинические проявления, интенсивная терапия.
50. Перитонит: этиология, патогенез, клиника, диагностика. Тактика фельдшера и неотложная помощь при перитоните. Транспортировка пациентов. Принципы лечения. Предоперационная подготовка и послеоперационный уход за пациентами.
51. Столбняк: клиника, специфическая и неспецифическая профилактика, лечение, уход за пациентами.
52. Свищи: классификация, клиника, принципы лечения.
53. Виды транспортных шин. Правила и техника наложения транспортной иммобилизации. Уход за пациентами с транспортной иммобилизацией.
54. Общие правила и техника наложения мягких повязок. Показания к применению. Критерии правильно наложенной повязки.
55. Повреждение и заболевание прямой кишки. Клиника, диагностика. Тактика фельдшера и неотложная помощь при травмах, воспалительных заболеваниях, кровотечениях, выпадении прямой кишки. Лечение. Возможные осложнения, их профилактика.
56. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки: перфорация, кровотечение, малигнизация, рубцовый стеноз привратника. Тактика фельдшера и неотложная помощь. Транспортировка пациентов. Диагностика. Принципы лечения и ухода за пациентами.
57. Кровотечение: общие и местные симптомы.
58. Оценка исхода кровопотери.
59. Методы временной остановки кровотечения. Способы окончательной остановки кровотечения.
60. Грыжи живота, их виды, этиология, принципы лечения вправимых грыж. Неотложная помощь при ущемленных грыжах, особенности транспортировки и лечения пациентов с ущемленной грыжей.
61. Острый панкреатит: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика фельдшера и неотложная помощь на догоспитальном этапе. Лечение и профилактика.
62. Рахит: этиология, патогенез, классификация. Клиника.
63. Рахит: лечение, профилактика.
64. Гипервитаминоз "Д". Этиопатогенез, классификация. Клиника, лечение, профилактика.
65. Спазмофилия: этиопатогенез, классификация. Клиника, лечение, профилактика.
66. Анемии у детей: понятие, классификация. Белководефицитные анемии.
67. Витаминодефицитные анемии: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение.
68. Железодефицитная анемия. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика.
69. Лечение и профилактика железодефицитных анемий у детей.
70. Хронические расстройства питания. Классификация. Понятие гипотрофии, паратрофии,
71. гипостатуры.
72. Хронические расстройства питания: этиопатогенез, клиника, диагностика гипотрофии.
73. Хронические расстройства питания: диетотерапия, медикаментозное лечение и
74. профилактика гипотрофии.
75. Атопический дерматит: понятие, этиопатогенез, классификация.
76. Атопический дерматит: клиника, диагностика.
77. Атопический дерматит: принципы лечения и профилактики.
78. Понятие аномалии конституции. Лимфатико-гипопластический и нервно-артритический диатезы у детей.
79. Гемофилия: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
80. Геморрагический васкулит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
81. Тромбоцитопеническая пурпура: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
82. Бронхиальная астма. Этиопатогенез. Клиника. Диагностика. Лечение в приступном периоде.
83. Бронхиальная астма. Классификация. Лечение во внеприступном периоде. Принципы ступенчатой терапии.
84. Астматический статус: клиника, неотложная помощь.
85. Пневмонии у детей. Этиопатогенез. Классификация. Клиника и лечение неосложненной формы заболевания.
86. Острые бронхиты у детей. Классификация. Этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение острого простого бронхита

87. Острые бронхиты у детей: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение обструктивных форм.
88. Гемолитическая болезнь новорожденных по резус-конфликту и по АВО-системе.
89. Профилактика, лечение в современных условиях.
90. Особенности клиники, диагностики и лечения острого лейкоза у детей.
91. Врожденные пороки сердца с обогащением малого круга кровообращения (дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, открытый артериальный проток).
92. Врожденный порок сердца с обеднением малого круга кровообращения (тетрада Фалло).
Классификация сердечных шумов, отличие функциональных шумов от органических.
93. Сепсис новорожденных. Этиопатогенез. Клиника. Лечение и профилактика.
94. Локализованные формы гнойно-воспалительных заболеваний кожи и подкожной клетчатки у новорожденных детей. Клиника. Лечение. Профилактика.
95. Геморрагические диатезы: понятие, классификация, типы кровоточивости. Роль тромбоцитов, факторов свёртывания крови в системе гемостаза.
96. Гемофилия: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
97. Геморрагический васкулит: этиопатогенез, классификация, клиника.
98. Геморрагический васкулит: диагностика, принципы лечения, диспансерное наблюдение, профилактика.
99. Тромбоцитопеническая пурпура: этиопатогенез, классификация, клинические проявления.
100. Тромбоцитопеническая пурпура: критерии диагностики, лечение, принципы диспансерного наблюдения больных.
101. Особенности клиники, диагностики и лечения острого лейкоза у детей.
102. Острая ревматическая лихорадка: этиопатогенез, особенности клинической картины. 103. Острая ревматическая лихорадка: критерии диагностики. Классификация.
104. Острая ревматическая лихорадка: этапность лечения, профилактика. 105. Сахарный диабет: этиопатогенез, классификация, клиника, критерии диагностики. 106. Сахарный диабет: принципы лечения.
107. Сахарный диабет: критерии компенсации, осложнения у детей.
108. Сахарный диабет: гипогликемическое состояние, гипогликемическая кома. Причины возникновения. Клиника. Неотложная терапия.
109. Сахарный диабет: кетоацидотическая кома: клиника, диагностика, неотложная помощь.
110. Гипотиреоз: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, принципы лечения. Неонатальный скрининг.
111. Острая надпочечниковая недостаточность.
112. Микробно-воспалительные заболевания почек у детей (пиелонефрит): этиопатогенез, клиника, классификация.
113. Микробно-воспалительные заболевания почек у детей (пиелонефрит): диагностика, принципы лечения, профилактика.
114. Гломерулонефрит: этиопатогенез, клиника, классификация, диагностика. 115. Гломерулонефрит: современные методы лечения и профилактики. Лабораторно – инструментальные методы оценки функции почек.
116. Заболевания слизистой оболочки полости рта у детей.
117. Функциональные расстройства пищеварения у детей: понятие, причины, клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.
118. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки: этиопатогенез, клиника, диагностика.
119. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки: дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
120. Хронический гастрит и гастродуоденит: факторы защиты и агрессии слизистой оболочки желудка. Этиология, патогенез, клиника, диагностика.
121. Хронический гастрит и гастродуоденит: дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
122. Панкреатиты у детей: этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
123. Холепатии у детей: этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, лечение. 124. Оказание помощи при физиологических родах (пособие в родах). Течение родов.
125. Гипоксия плода. Лечение. Профилактика
126. Течение и ведение физиологического послеродового периода.
127. Влияние заболеваний сердечно-сосудистой системы на течение беременности (ревматизм, пороки

- сердца). Особенности течения и ведения беременности, сроки госпитализации. Ведение родов, послеродового периода.
128. Заболевания почек и беременность (пиелонефрит, гломерулонефрит, мочекаменная болезнь), осложнения для матери и плода, лечение.
129. Беременность и анемия, осложнения. Лечение, ведение родов.
130. Инфекционные заболевания и беременность (грипп, ВГ, туберкулез, краснуха, токсоплазмоз, гонорея). Ведение беременности и родов.
131. Инфекционные заболевания и беременность (сифилис, СПИД). Ведение беременности и родов.
132. Артериальная гипертензия и беременность. Ведение беременности, родов.
- Гипертонические кризы, осложнения для матери и плода.
133. Беременность и изосерологическая несовместимость крови плода по резус-фактору и группам крови. Ведение беременности, родов. Профилактика.
134. Сахарный диабет и беременность. Ведение беременности и родов. Профилактика осложнений.
135. Крупный и гигантский плод, осложнения для матери и плода. Ведение беременности и родов.
136. Предлежание плаценты. Течение и ведение беременности, исход. Роль фельдшера в профилактике осложнений.
137. Лечение ранних гестозов.
138. Лечение поздних гестозов, особенности ведения родов, профилактика осложнений.
- Показания для оперативного родоразрешения.
139. Аномалии развития и заболевания элементов плодного яйца.
140. Критические периоды по невынашиванию беременности. Оказание помощи при невынашивании беременности.
141. Оказание помощи при перенашивании беременности.
142. Течение и ведение беременности при тазовых предлежаниях. Показания для планового кесарева сечения.
143. Ведение родов при тазовых предлежаниях. Пособие по Цовьянову I, II. 144. Оказание помощи при разгибательных предлежаниях плода
145. Течение и ведение беременности и родов при многоплодной беременности. 146. Особенности ведения родов при аномалиях таза.
147. Особенности ведения родов при поперечных и косых положениях плода. 148. Оказание помощи при аномалиях родовой деятельности 149. Акушерский травматизм.
150. Современные методы обезболивания родов.
151. Операции, применяемые во время беременности (прерывание беременности, коррекция ИЦН).
152. Операции, применяемые во время родов – подготовка родовых путей (амниотомия, эпизио-, перинеотомия).
153. Кесарево сечение, показания, условия, этапы операции.
154. Плодоразрушающие операции, показания, условия.
155. Операции, применяющиеся в последовом и раннем послеродовом периодах (ручное отделение последа, ручное обследование полости матки, осмотр родовых путей).
156. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты (ПОНРП), лечение, профилактика. Тактика фельдшера при выявлении данной патологии, неотложная помощь.
157. Приращение плаценты. Нарушение процессов изгнания последа. Лечение, профилактика. Задержка частей последа, лечение, профилактика. Ручное обследование полости матки, показания.
158. Кровотечение в раннем послеродовом периоде. Гипотония, атония матки. Особенности ведения патологического раннего послеродового периода.
159. Геморрагический шок. Основные принципы неотложной доврачебной помощи при акушерских кровотечениях.
160. Поздние послеродовые кровотечения (гипотония матки, плацентарный полип, эндометрит, нарушение техники наложения швов). Тактика фельдшера.
161. Послеродовые маститы, лечение, профилактика.
162. Родовые травмы новорожденного. Профилактика травматизма.
163. Лечение послеродовых гнойно-септических заболеваний.
164. Лечение нарушений полового цикла.
165. Лечение аномалий развития и положения женских половых органов
166. Лечение воспалительных заболеваний женских половых органов.

167. Оказание помощи при неотложных состояниях в гинекологии.
 168. Лечение фоновых и предраковых заболеваний женских половых органов.
 169. Лечение эндометриоза.
 170. Лечение опухолей и опухолевидных образований женских половых органов 171. Оказание помощи при бесплодном браке
 172. Консервативные методы лечения гинекологических больных
 173. Хирургические методы лечения гинекологических больных.
 174. Планирование семьи. Роль фельдшера в пропаганде контрацепции.
 175. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в акушерстве.
 176. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в гинекологии.

3.3. Условия и процедура проведения экзамена по модулю

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (Приложение)
- структура контрольно-оценочных средств

Каждый билет состоит из задания и вопросов.

пакет экзаменатора

- условия проведения экзамена
 Место проведения - учебный кабинет, подготовленный для проведения экзамена по модулю
 Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе. Время

выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося

3.4. Критерии оценки экзамена по результатам освоения профессионального модуля

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Критерии оценки экзамена

Критерии оценки

1. Правильно проведена дифференциальная диагностика заболевания;
2. Определять тактику ведения пациента;
3. Правильно, грамотно назначено немедикаментозное и медикаментозное лечение;
4. Определены показания и противопоказания к применению лекарственных средств;
5. Правильно применены лекарственные средства пациентам разных возрастных групп;
6. Определены показания к госпитализации пациента и организована транспортировка в ЛПУ;
7. Проведены лечебно-диагностические манипуляции;
- проведен контроль эффективности лечения;
- осуществлен уход за пациентами при различных заболеваниях с учетом возраста.

Оценка «отлично»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.

Оценка «удовлетворительно»:

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. Допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются

неточности.

Оценка «неудовлетворительно»:

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа, допускаются принципиальные ошибки в ответе на вопросы.

При возникновении разногласий и выставлении итоговой оценки учитываются особые мнения членов аттестационной комиссии, и спор решается в пользу обучающегося.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

**ПРИМЕРНЫЕ ВАРИАНТЫ БИЛЕТОВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по МДК.02.01 Осуществление
диагностической деятельности
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1**

1. Методы обследования пациента. Характеристика дополнительных методов исследования. Схема истории болезни.
2. Провести диагностическое исследование: глубокая скользящая пальпация толстого кишечника, сделать заключение. Диагностическое значение глубокой скользящей пальпации толстого кишечника.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №2

1. Объективные методы обследования пациента. Условия проведения объективного исследования больного. Схема проведения общего осмотра пациента.
2. Провести диагностическое исследование: перкуссия границ относительной сердечной тупости, сделать заключение. Диагностическое значение определения границ относительной сердечной тупости.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №3

1. Субъективный метод обследования пациента. Правила сбора жалоб пациента, анамнеза заболевания, анамнеза жизни.
2. Провести диагностическое исследование: аускультация сердца, сделать заключение. Диагностическое значение аускультации сердца.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №4

1. Перкуссия. Определение, виды перкуссии, характеристика перкуторных звуков. Правила проведения опосредованной перкуссии
2. Провести диагностическое исследование: осмотр и поверхностная пальпация живота, сделать заключение. Диагностическое значение осмотра и поверхностной пальпации живота.

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №5

1. Пальпация. Определение, виды пальпации, правила проведения. Аускультация. Определение, виды аускультации, правила проведения.
2. Провести диагностическое исследование: перкуссия живота, сделать заключение. Диагностическое значение перкуссии живота

**ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по МДК 02.02 Осуществление
лечебной деятельности**

Инструкция: внимательно прочитайте задания.

Время выполнения – 30 минут.

Билет №1

Задача 1: Больной Б., 37 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, повышенную утомляемость, снижение работоспособности, повышение температуры, кашель с

выделением слизисто-гнойной мокроты. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад.

Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически в осенне-весенний период и часто связаны с переохлаждением. Слизисто-гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: температура 37,50. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание ослабленное, везикулярное, с обеих сторон определяются разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД – 22 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС – 72 в мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 2. Пациентка Е. Н. 22 лет, обратилась на ФАП к фельдшеру 3 июля. Жалобы на отсутствие менструации, тошноту по утрам, отвращение к запахам.

Анамнез: Последняя менструация была 8 мая. Менструации с 12 лет регулярные, через 27 - 28 дней, по 3 - 4 дня, умеренные, безболезненные.

Объективно: общее состояние удовлетворительное АД -110\ 80 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. При осмотре влагалищными зеркалами: слизистая оболочка влагалища и шейки матки синюшная. Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, влагалище узкое, матка в антефлексию-версию, увеличена до размеров гусиного яйца, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без изменений, выделения светлые.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 3. Мальчику 8 месяцев. Жалобы на вялость ребенка, снижение аппетита, неустойчивый стул, ребенок от 5 беременности, протекавшей благоприятно, срочных 2 родов (масса – 3700 г, длина 50 см). Период новорожденности без особенностей. Вскармливание грудью до 2 мес., с 3 мес. введена манная каша без совета врача, использовались неадаптированные смеси. Ребенок витамин Д не принимал, соки получал редко, прогулки были не ежедневно. Прибавка в массе была не равномерной. Перенес 2 раза ОРЗ. Материально-бытовые условия удовлетворительно.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, но ребенок вялый, бледный, потлив. Сидит с опорой на руки, спина круглая. Мышечный тонус диффузно снижен. Голова имеет квадратную форму, с выступающими лобными и затылочными буграми. Большой родничок 2,5х3,0 см, края податливые. Затылок уплощен, облысевший. Зубов нет. Грудная клетка сдавлена с боков, нижние края развернуты, на ребрах небольшие

«четки», на руках выраженные «браслетки». Имеется кифоз в позвоночном отделе позвоночника, который исчезает при положении ребенка на животе. Пальпация, перкуссия и аускультация изменений со стороны органов дыхания и сердца не выявили. Печень выступает на 2 см из под края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Стул не устойчивый, мочеиспускание не нарушено.

Анализ крови: Нв 102 г/л, Ег-3.98х10¹²/л, Л-4х10⁹/л, СОЭ 5 мм/час.
Анализ мочи без особенностей. Биохимические данные: фосфор в сыворотке 0,04 г/л, кальций 0,09 г/л.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 4. К фельдшеру обратился мужчина 32 лет, с жалобами на сильный кожный зуд, появление волдырей по всему телу. Заболевание связывает с употреблением рыбы. Болен 2-й день.

Объективно: температура 37,1°C. Состояние удовлетворительное. Кожа гиперемированная, по всей поверхности тела определяется волдырная сыпь разного размера, возвышающаяся над поверхностью кожи. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Билет №2

Задача 1: К фельдшеру обратилась больная 18 лет с жалобами на субфебрильную температуру, общую слабость, нерезкие боли в области сердца. В анамнезе частые ангины. Последняя ангина была две недели назад.

Объективно: температура 37,4°C. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, влажная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,5 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, аритмичные, на верхушке - нежный систолический шум. ЧСС 96 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Язык чистый, есть кариозные зубы. Миндалины гипертрофированы. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 2. Беременная И.А, 24 лет обратилась на ФАП к фельдшеру 11 декабря. Анамнез: последняя менструация 3 апреля, первое шевеление плода 21 августа. Объективно: живот овоидной формы, дно матки на уровне мечевидного отростка.

Окружность живота 100 см, высота стояния дна матки 35 см. При пальпации живота в области дна матки пальпируется крупная, мягкая, малоподвижная часть плода. В левой боковой стороне матки прощупывается гладкая, широкая поверхность плода, в правой мелкие подвижные бугорки. Предлежащая часть пальпируется в виде крупной, плотной, баллотирующей части. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 130 уд./мин., слева ниже пупка.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 3. Мама, с девочкой 2,5 лет, обратилась к участковому врачу по поводу учащенного и болезненного мочеиспускания у ребенка, болей в животе и повышения температуры до 37,50С.

Осмотрена хирургом, хирургическая патология исключена. Эти симптомы наблюдались в течение года дважды, и после обследования был выставлен диагноз «цистит». Лечение проводилось амбулаторно. В анамнезе частые простудные заболевания (7раз ОРЗ за последний год). Родители здоровы, но у бабушки стороны мамы заболевание почек.

Объективно: масса 11,5 кг, длина 85 см. Состояние удовлетворительное. Астеническое телосложение. Кожные и видимые слизистые чистые. Лимфоузлы: тонзиллярные безболезненные, размером до 0,8 см, не спаянные с окружающей тканью. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Над легкими перкуторный звук легочной, выслушивается пуэрильное дыхание. Границы сердца соответствуют возрасту.

Тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, болезненный над лоном. Печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Мочеспускание болезненное, 15 раз в день.

В общем анализе мочи реакция щелочная, относительная плотность мочи 1012, мутная, лейкоциты 20-25, плоский эпителий 3-5 в поле зрения. Анализ крови: СОЭ-25 мм в час, Л-12х10⁹/л, Нв-108 г/л. Проба Зимницкого: дневной диурез 300 мл, ночной диурез 500 мл, колебания удельного веса 1005-1012.

УЗИ почек: размеры соответствуют возрасту, положение и подвижность обычные, отмечается уплотнение чашечно-лоханочной системы с обеих сторон, удвоение почки справа.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 4 . Больная поступила с жалобами на раздражительность, потливость, слабость, сердцебиение. Больна 2 года. Щитовидная железа не увеличена. Основной обмен – 30%. При физикальном обследовании больной никакой патологии не выявлено. При рентгенологическом исследовании в переднем средостении на уровне II ребра справа определяется образование округлой формы размером 5 5 см с четкими границами.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Билет №4

Задача 1: Больной В., 44 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадиирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу. Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Бес покоят около 3 месяцев.

Объективно: температура 36,6°C. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДЦ 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в мин., АД 120/80 мм рт.ст..

Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 2. В машине скорой помощи, роженица после очередной потуги родила доношенную девочку.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. АД -120/80 мм рт. ст. Пульс 80 уд мин. Через 10 мин. после рождения ребенка появилось кровотечение из половых органов, кровопотеря приблизительно - 100 - 150 мл. Лигатура, наложенная на пуповину у половой щели, опустилась на 10 - 15 см, при потуживании удлиняется, при надавливании ребром ладони над симфизом не втягивается во влагалище.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 3. На ФАП обратилась больная 45 лет с жалобами на наличие язвы в нижней трети правой голени, боли в правой голени и стопе ломящего характера, возникающие к концу дня, отек стопы и голени, периодические судороги в нижних конечностях.

При осмотре правой голени в н/3 над внутренней лодыжкой имеется язва диаметром 4 см с неровными краями, глубиной 0,5 см, дно и стенки покрыты некротическим налетом, отделяемое умеренное гнойное, зловонное. Отмечается расширение большой подкожной вены: на бедре - в виде мягкого шнура, а в н/3 бедра и по всей голени - варикозное изменение. При пальпации вены и её узлов болезненности и уплотнений не обнаружено. Пульсация артерий определяется хорошо.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 4. Мама, с девочкой 2,5 лет, обратилась к участковому врачу по поводу учащенного и болезненного мочеиспускания у ребенка, болей в животе и повышения температуры до 37,50С. Осмотрена хирургом, хирургическая патология исключена. Эти симптомы наблюдались в течение года дважды, и после обследования был выставлен диагноз «цистит». Лечение проводилось амбулаторно. В анамнезе частые простудные

заболевания (7раз ОРЗ за последний год). Родители здоровы, но у бабушки стороны мамы

заболевание почек.

Объективно: масса 11,5 кг, длина 85 см. Состояние удовлетворительное. Астеническое телосложение. Кожные и видимые слизистые чистые. Лимфоузлы: тонзиллярные безболезненные, размером до 0,8 см, не спаянные с окружающей тканью. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Над легкими перкуторный звук легочной, выслушивается пуэрильное дыхание. Границы сердца соответствуют возрасту. Тоны ясные, ритмичные. Живот мягкий, болезненный над лоном. Печень и селезенка не увеличены. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Мочеспускание болезненное, 15 раз в день.

В общем анализе мочи реакция щелочная, относительная плотность мочи 1012, мутная, лейкоциты 20-25, плоский эпителий 3-5 в поле зрения. Анализ крови: СОЭ-25 мм в час, Л-12х10⁹/л, Нв-108 г/л. Проба Зимницкого: дневной диурез 300 мл, ночной диурез 500 мл, колебания удельного веса 1005-1012.

УЗИ почек: размеры соответствуют возрасту, положение и подвижность обычные, отмечается уплотнение чашечно-лоханочной системы с обеих сторон, удвоение почки справа.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Билет №4

Задача 1: Больная Е., 50 лет, доставлена на ФАП с жалобами на головную боль, высокую температуру, резкую колющую боль в правой половине грудной клетки, усиливающуюся при кашле, одышку, кашель с мокротой ржавого цвета. Заболевание началось остро, после переохлаждения. Больна 2 день.

Объективно: температура 39,40. Общее состояние тяжелое. Лицо гиперемировано, на губах определяются герпетические высыпания. ЧДД – 28 в мин. При осмотре правая половина грудной клетки бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки отстают при дыхании, при пальпации голосовое дрожание справа усилено, при перкуссии справа над нижней долей определяется притупление звука, при аускультации справа над нижней долей дыхание ослабленное, везикулярное, определяется крепитация. Тоны сердца приглушены. Пульс 110 в мин. АД 110/70 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 2. На прием в детскую поликлинику обратилась мама 5-летней девочкой. У ребенка слабость, боли в животе, понижение аппетита, по вечерам температура повышается до 37,90С. Мать заметила, что девочка часто мочится, моча мутная. Язык сухой обложен белым налетом. В легких дыхание везикулярное, тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

З а д а ч а 3 . Больная 22 лет обратилась с жалобами на повышение температуры до 39 С, боли и припухлость в молочной железе. Две недели назад были роды. Молочная железа отечна, багрово-красного цвета. Пальпаторно – боль, диффузный инфильтрат. В подмышечной области болезненные лимфоузлы.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 4. Поступил вызов к беременной Е.М. 20 лет. Срок беременности 39-40 недель.

Жалобы: на схваткообразные боли в животе, начавшиеся 6 часов назад. Анамнез: беременность первая, протекала без осложнений.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Вес 64 кг. АД 120/80 мм рт. ст. Живот овоидной формы, окружность живота 100 см., высота стояния дна матки 34 см. В правой боковой стороне матки пальпируется гладкая, широкая поверхность плода, в левой - мелкие подвижные бугорки. Над входом в малый таз прощупывается крупная, плотная, ballotирующая часть плода. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 136 уд./мин., справа ниже пупка.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4). Билет №5

Задача 1: Больная В., 43 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в июне, в июле все симптомы исчезают. Свое заболевание связывает с потерей близкого человека.

Есть двое детей 7-и и 13-ти лет, у которых тоже бывают приступы удушья. У матери

и бабушки также отмечались приступы удушья. У больной имеется аллергия на клубнику, пенициллин.

Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий. Дыхание громкое, со свистом и шумом, 26 раз в мин. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлиненным выдохом выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 2. Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к беременной Е.Н. 26 лет. Жалобы на схватки, начавшиеся 4 часа тому назад, и усиление шевеления плода.

Анамнез: беременность доношенная, но протекала с осложнениями (по УЗИ выявлены кальцинаты на плаценте).

Объективно: общее состояние удовлетворительное, АД 120/80 мм. рт. ст. Пульс - 74 уд в мин. Живот овоидной формы, положение плода продольное, предлежит головка. Схватки по 25-30 секунд через 6-7 минут. При аускультации - сердцебиение плода приглушено, частота 100 уд./мин.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 3. На прием к онкологу обратилась больная 30 лет. Жалобы на болезненные ощущения в обеих молочных железах и очаги уплотнения, которые становятся более плотными за неделю до менструации. При осмотре: кожа молочных желез не изменена, соски правильной формы, выделений нет. Нечетко пальпируются мелкие очаги уплотнения. Подмышечные лимфоузлы не увеличены. Онкологом поставлен диагноз: диффузная двусторонняя фиброзно-кистозная мастопатия.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 4. К фельдшеру обратились за помощью с годовалым ребенком. Болен 3 день, жалобы на кашель, сильный насморк, плохой сон, снижение аппетита, вялость.

Объективно: состояние ребенка средней тяжести, температура - 38,90С, беспокойный, выражены катаральные явления, обильные серозные выделения из носа, конъюнктивит, кровоизлияние в склеры, в зеве разлитая гиперемия, зернистость задней стенки глотки, увеличение подчелюстных лимфатических узлов. Кожные покровы чистые. В легких дыхание пуэрильное, хрипы не выслушиваются. Тоны сердца звучные, тахикардия. Стул в норме.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Билет №6

Задача 1: Фельдшер вызван на дом к больной Н., 20 лет. Жалобы на боли в коленных, голеностопных, плечевых суставах, высокую температуру. Заболела остро. Накануне вечером поднялась температура до 39°С, появились боли в коленных суставах, утром присоединились боли в плечевых и голеностопных суставах. Из анамнеза выяснилось, что 2 недели назад больная перенесла ангину.

Объективно: температура 39°С. Общее состояние средней тяжести. Кожа влажная, отмечается припухлость, покраснение кожи над коленными суставами, резкая болезненность при движении. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные ЧСС 115 в мин. АД 115/60 мм

рт.ст. Есть кариозные зубы. Миндалины увеличены. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 2. На ФАП к фельдшеру обратилась женщина 25 лет.

Жалобы: на потерю аппетита и неоднократную рвоту, не связанную с приемом пищи.

Анамнез: менструация с 13 лет без особенностей, последняя менструация 3 месяца тому назад.

Замужем, от беременности не предохранялась.

Объективно: рост 160 см, вес 65 кг. Кожные покровы бледные, сухие, язык обложен белым налетом. Пульс 90 ударов в минуту. АД 100/70 мм.рт.ст., молочные железы увеличены, напряжены. Рвота 10 раз в сутки.

Бимануальное исследование: наружные половые органы развиты правильно, слизистая влагалища и шейки матки синюшны, своды свободные. Матка в нормальном положении, размягчена, увеличена до размеров головки новорожденного, придатки не увеличены.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 3. Больной 24 лет последние 5 лет отмечает боли в левой стопе и голени при ходьбе, может пройти без остановки лишь 50–60 м. Кожные покровы левой стопы и голени до средней трети бледные, прохладные на ощупь. Активные движения в суставах в полном объеме, гипостезия на стопе. Пульсация бедренной и подколенной артерий четкая, на артериях стопы не определяется.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 4. Ребенок 3-х лет, живет с родителями в общежитии, посещает детский сад. Заболел остро: температура - 38,5°C, боли в животе, рвота 1 раз, частый жидкий стул с примесью слизи, прожилок крови, ребенок тужится, беспокоен. При осмотре: ребенок бледен, вялый, тоны сердца приглушены, тахикардия, живот мягкий, сигма сокращена, болезненна, анус податлив.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Билет №8

Задача 1: Фельдшер вызван на дом к больному 3., 32-х лет. Больной жалуется на сильный кашель с выделением большого количества гнойной мокроты с неприятным зловонным запахом, на повышенную температуру, недомогание, одышку, боль в правой половине грудной клетки. Заболел неделю назад после переохлаждения. За медицинской помощью не обращался, принимал аспирин. Вчера состояние резко ухудшилось, усилился кашель, появилось большое количество гнойной мокроты с неприятным запахом.

Объективно: температура 38,5°C. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Гиперемия лица. При перкуссии грудной клетки справа под лопаткой в области 7-8 межреберья притупление перкуторного звука. На остальном протяжении легочный звук.

При аускультации в области притупления дыхание бронхиальное, выслушиваются крупно- и среднепузырчатые влажные хрипы. На остальном протяжении дыхание везикулярное. Тоны

сердца приглушены. ЧСС 102 в мин. АД 100/70 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 2. Во время проведения патронажа к новорожденному ребенку мать обратилась к фельдшеру за советом в связи с тем, что ее старшая дочь 5 лет стала капризной, раздражительной, ухудшился сон, аппетит, жалуется на периодические боли в животе, зуд в заднем проходе, тошноту. У девочки стало отмечаться ночное недержание мочи.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 3. У больного 32 лет, страдающего облитерирующим тромбангиитом с явлениями хронической артериальной ишемии правой нижней конечности, при осмотре можно выявить следующие характерные клинические признаки: а) жалобы на низкую перемежающуюся хромоту; б) отсутствие пульса на артериях стоп; в) снижение тактильной чувствительности стоп; г) усиление пульсации подколенной артерии по сравнению со здоровой конечностью; д) исчезновение волосяного покрова на голени пораженной конечности.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 4. На ФАП к фельдшеру на очередной осмотр приглашена беременная женщина 19 лет, срок беременности 32 недели. При сборе субъективной информации выявлено, что у беременной появились жажда, уменьшение количества мочи, и отеки на ногах. Объективно: рост 158 см. масса тела 62 кг, за неделю прибавка массы тела составила 450 грамм. АД 130/80, 125/75 мм.рт.ст., пульс 80 в мин. Со стороны внутренних органов без патологии. На стопах и голени отеки. Окружность живота 75см. Высота дна матки 30

см. Положение плода продольное, первая позиция, предлежит головка, баллотирует над входом в малый таз, сердцебиение плода 130 уд./мин. При проведении пробы с сульфасалициловой кислотой в моче обнаружен белок.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4)

Билет №8

Задача 1: Вы работаете на здравпункте. К Вам обращается работница завода 52 лет с жалобами на головную боль в затылочной области, в основном в утренние часы, периодически тошноту, потемнение в глазах, сердцебиение и одышку при выполнении физической работы, по утрам – небольшие отеки на лице. Подобные проявления были у ее матери, которая умерла 4 года назад от инсульта.

Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы несколько бледноваты, веки пастозны. ЧД = 20 в минуту, пульс 80 ударов в минуту, полный, ритмичный. АД 150/95 мм.рт.ст. Тоны сердца ритмичны, несколько приглушены. Левая граница сердца на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Небольшие отеки на голенях.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 2. Поступил вызов к беременной женщине 30 лет, срок беременности 36 недель. Жалобы: на головную боль, ухудшение зрения, боли в эпигастриальной области, однократную рвоту.

Анамнез: Менструальная функция без особенностей. Брак первый. Беременность первая, в начале протекала без осложнений. В последнее посещение женской консультации неделю назад было выявлено: повышение АД до 140/85, 135/80, незначительные отеки, белок в моче. От госпитализации в ОПБ акушерского стационара беременная отказалась.

Объективно: кожные покровы чистые, отмечается побледнение лица, расширение зрачков, синюшность кончика носа и верхней губы. АД 170/100, 180/110, пульс 85 ударов в минуту. Положение плода продольное, позиция первая, предлежащая часть – головка, сердцебиение плода 140 ударов в минуту.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 3. В медицинский кабинет детского сада обратились с ребенком 5 лет. Сегодня мама обнаружила на всем теле ребенка высыпания при нормальной температуре. В группе переболели почти все дети, карантин не объявляли.

Объективно: состояние девочки удовлетворительное, играет. На коже лица, туловища и конечностей мелкопапулезная сыпь розового цвета на нормальном фоне кожи. Зев гиперемирован. Пальпируются затылочные лимфоузлы до размеров боба, эластичные, безболезненные. Сердце и легкие без особенностей, живот мягкий, стул и мочеиспускание в норме.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 4. Больной обратился в мед. пункт с жалобами на боль в ухе, высокую температуру, заложенность больного уха. Болен первые сутки. До этого перенес ОРВИ. Состояние удовлетворительное. Температура 38°C.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Билет №9

Задача 1: Больной Р., 46 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, снижение работоспособности, ухудшение аппетита, похудание, упорный кашель с небольшим количеством мокроты. Похудел на 6 кг за 3 мес. Курит в течение 30 лет.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура 36,9°C. Кожа чистая, бледная. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Лимфатические узлы над- и подключичные,

подмышечные размером до 1 см, плотные, безболезненные, спаяны с окружающими тканями. Дыхание ослабленное, единичные влажные хрипы, перкуторно справа определяется притупление звука в 3-м межреберье по среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 84 в мин., АД 110/70 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 2. Родители Саши М., 3-х лет, обратились к нефрологу с жалобами на вялость, отеки в области лица и ног, снижение аппетита, боли в животе.

Из анамнеза выявлено, что мальчик часто болеет простудными заболеваниями, а две недели назад перенес ангину. Лечение на дому: бисептол, фарингосепт, поливитамины. Генеалогический и социальный анамнез без особенностей.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, синева под глазами, веки отечны, отеки на ногах. В зеве слизистые физиологической окраски, лимфатические узлы до 0,5 см в диаметре, слегка болезненны, не спаяны с окружающей тканью. Подкожно-жировой слой развит удовлетворительно. Со стороны сердца и органов дыхания патологии не выявлено. Живот мягкий при пальпации, отмечается небольшая болезненность, печень и селезенка не увеличены.

В общем анализе мочи: белок 14 г/л, относительная плотность 1030, реакция щелочная, эритроциты до 20 в поле зрения, лейкоциты 8-10 в поле зрения гиалиновые цилиндры.

В общем анализе крови: Э-4,0х10¹²/л, Нв-100 г/л, L-4,7х10⁹/л, СОЭ-69 мм/час. Биохимия крови: остаточный азот 35,7 ммоль/л, мочевины 13,48 ммоль/л, общий белок в крови 46,8 г/л.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 3. В поликлинику обратился больной 61 года с жалобами на периодические боли в мышцах голени, особенно при ходьбе (около 100–150 м) или подъеме по лестнице. Особенно плохо чувствует себя зимой. Является курильщиком с 35-летним стажем. При объективном исследовании выявлено отсутствие пульса на стопах и резкое ослабление на правой подколенной артерии.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 4. Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к беременной Л.И., 23 лет. Жалобы: на резкую боль в правой поясничной области, высокую температуру тела 38,5, периодический озноб, частое болезненное мочеиспускание.

Анамнез: Беременность 20 недель. Начиная с 16 недель периодически отмечала боль в поясничной области, чаще справа.

Объективно: Общее состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. АД 120/80, 115/75 мм.рт.ст. Пульс 90 ударов в минуту. Сердце и легкие без патологии. Симптом Пастернацкого резко положительный справа. Живот увеличен за счет беременности, положение плода неустойчивое.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Билет №10

Задача 1: Больная 3., 44 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на слабость, потливость, раздражительность, дрожь в теле, ощущение жара, сердцебиение, похудание. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией. Больна 4-й месяц.

Объективно: температура 37,2°C. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая, влажная. Отмечается тремор пальцев, нерезкое пучеглазие, редкое мигание, усиленный блеск глаз, положительные симптомы Грефе и Мебиуса. Имеется диффузное увеличение щитовидной железы (симптом "толстой шеи"). Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание везикулярное, ЧДЦ 20 в мин. Тоны сердца чистые, ритмичные. ЧСС 100 ударов в мин. АД 140/70 мм. рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 2. Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к беременной женщине 29 лет. Жалобы: на кровянистые выделения темного цвета, с мелкими пузырьками.

Анамнез: женщина стоит на учете по поводу беременности. Срок беременности по последней менструации 20 недель.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Живот увеличен за счет беременности. Дно матки располагается на уровне пупка. Матка при пальпации тестовидной консистенции, безболезненная, части плода не пальпируются, сердцебиение плода не прослушивается, шевеление плода беременная не ощущает.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 3. Мать Саши П., 10 месяцев, обратилась с жалобами на повышенную температуру тела ребенка, влажный кашель, слизистые выделения из носа и снижение аппетита. Ребенок от молодых, здоровых родителей, от первой беременности, которая протекала благополучно. Роды срочные нормальные. Масса при рождении 3600, длина 50 см, оценка по Апгар 8 баллов. Мальчик вскармливался грудью до 3-х мес. Прикормы и витамин Д введены своевременно. Режим дня соблюдался, систематически бывал на прогулках. При осмотре температура тела 38,2°C, выражена одышка с участием крыльев носа. При плаче, крике, появляется цианоз носогубного треугольника, частый влажный кашель. Мышечный тонус достаточный, питание хорошее. Пальпируются единичные, шейные, подмышечные, лимфатические узлы, подвижные, безболезненные. Большой родничок 0,5х0,5 см, края плотные. Перкуторно: звук с легким тимпаническим оттенком, при аускультации на фоне жесткого дыхания в задних нижних отделах и в подмышечных областях

обилие мелких и среднепузырчатых влажных хрипов. Имеется втяжение межреберных промежутков. Дыхание 28-32 в мин. Границы сердца соответствуют возрастной норме. Тоны отчетливые, пульс 110 в мин. Живот умеренно вздут,

безболезненный при пальпации, паренхиматозные органы не увеличены. Стул 2 раза в день без патологических примесей. Общий анализ крови Нв-142 г/л, Э-4,32x10¹²/л, L- 11,2x10⁹/л, Э-2%, П-2%, С-64%, Л-28%, М-4%. СОЭ-24 мм/час. Анализ мочи без особенностей. Рентгенография органов грудной клетки: усиление легочного рисунка, мелкоочаговые тени в задне-нижних отделах с обеих сторон. Корни бесструктурные, синусы свободные, сердце в пределах нормы.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

Задача 4. Вызов фельдшера скорой помощи на дом. Мужчина 35 лет, жалобы на выраженные головные боли постоянного, «распирающего» характера, сопровождающиеся тошнотой, рвотой, головокружением, ознобом и общей слабостью. Болеет третий день.

Объективно: АД 140/80 мм.рт.ст., пульс 60 ударов в минуту, температура 39,8°C. Ригидность шеи 3-4 поперечных пальца. Выявляется синдром Кернига. Рефлексы с конечностей оживлены, равны. Симптом Бобинского положителен с обеих сторон. На кожных покровах туловища единичные геморрагические высыпания.

Задания:

1. Определите программу лечения пациента (ПК 2.1-2.4).
2. Наметьте мероприятия по специализированному сестринскому уходу (ПК 2.1-2.4).

ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО МОДУЛЮ

Примерный перечень задач к экзамену по модулю

Задача 1

Больной К., 68 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на выраженную одышку, резко усиливающуюся при физической нагрузке, тупые боли в правом подреберье, отеки на ногах, кашель со слизистой мокротой, общую слабость. В течение многих лет страдает ишемической болезнью сердца, 2 года назад был инфаркт миокарда. Объективно: Т 36,80 С. Кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз, отеки на стопах. Набухание шейных вен. Дыхание жесткое, в нижних отделах незвучные влажные хрипы, ЧДД 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости определяется на 1,0 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца аритмичные, приглушены. ЧСС 98 уд. в мин. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 4,0 см.

Задания:

1. Сформулируйте клинический синдром. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.
3. Продемонстрируйте технику определения границ относительной тупости сердца на статисте.

Задача 2

Пациент Б., 37 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, повышенную утомляемость, снижение работоспособности, повышение температуры, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты, одышку. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад. Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически, чаще зимой и связаны с переохлаждением. Слизисто-гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 20 лет по 1

пачке сигарет в день.

Объективно: Т тела 37,80 С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Перкуторный звук над легкими с коробочным оттенком. Дыхание ослабленное везикулярное, с обеих сторон определяются влажные и сухие хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 уд. в мин. АД 120/80 мм рт. ст.

Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте клинический синдром. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.
3. Продемонстрируйте технику определения верхних и нижних границ легких на статисте.

Задача 3

Пациент К., 19 лет, студент колледжа, осмотрен фельдшером. Жалобы на повышение температуры до 39,10 С, головную боль, особенно в лобно-височной области, головокружение, незначительную светобоязнь, грубый, болезненный кашель, саднение,

«щарапанье» за грудиной. Носовое дыхание свободное, отделяемого из носа нет.

Заболел остро. Вечером температура резко повысилась до 39,10 С, появились описанные выше симптомы.

Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Температура 38,90 С. Голос с носовым оттенком.

Лицо одутловатое, яркий румянец, сухость губ. Пальпируются подчелюстные лимфатические узлы 0,5 – 0,7 см, в зеве яркая разлитая гиперемия, на мягком небе точечные кровоизлияния. В лёгких жёсткое дыхание. По органам без выраженных изменений. Физиологические отправления в норме.

Дополнительно из анамнеза выяснено, что два студента из группы отсутствовали в этот день на занятиях по причине высокой температуры, кашля.

Задания:

1. Сформулируйте предположительный диагноз. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной диагностики данного заболевания.
3. Продемонстрируйте технику взятия смыва из носоглотки на респираторные вирусы.

Задача 4

Фельдшер вызван на дом к больному К., 57 лет, который предъявляет жалобы на головную боль в затылочной области, головокружение. Из анамнеза выяснилось, что головная боль усилилась сегодня во второй половине дня. До этого к врачу не обращался. Головные боли беспокоили периодически в течение нескольких лет, но больной не придавал им значения и к врачам не обращался.

Объективно: температура 36,40 С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное. Верхушечный толчок локализуется на 1,0 см кнаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-ого тона на аорте, ЧСС 92 уд. в 1 мин., АД 160/100 мм рт. ст.

Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте клинический синдром. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.
3. Продемонстрируйте технику измерения АД на статисте.

Задача 5

Во время спортивной борьбы, после проведения приема, один из борцов почувствовал острую боль в области левого плечевого сустава и надплечья, невозможность движений верхней конечностью.

Объективно: пораженную конечность пострадавший придерживает здоровой рукой, голова наклонена в сторону больного надплечья, визуально плечевой сустав деформирован, целостность кожи не нарушена, при пальпации головка плечевой кости определяется в подмышечной впадине. Спортсмен стонет от боли. Вы обслуживаете соревнования.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Какие дополнительные объективные симптомы и инструментальные исследования подтвердят предположительный диагноз?
3. Продемонстрируйте методику выявления достоверных симптомов данного повреждения на статисте.

Примерный экзаменационный билет по модулю
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ №1

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней.
2. При ответе на билет соблюдайте последовательность.
3. Максимальное время выполнения задания – 30 мин.
4. Оборудование: изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.

Задача:

Больной К., 68 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на выраженную одышку, резко усиливающуюся при физической нагрузке, тупые боли в правом подреберье, отеки на ногах, кашель со слизистой мокротой, общую слабость. В течение многих лет страдает ишемической болезнью сердца, 2 года назад был инфаркт миокарда. Объективно: Т 36,80 С. Кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз, отеки на стопах. Набухание шейных вен. Дыхание жесткое, в нижних отделах незвучные влажные хрипы, ЧДД 26 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости определяется на 1,0 см кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца аритмичные, приглушены. ЧСС 98 уд. в мин. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 4,0 см.

Задание для оценки ПК 2.3.

1. Сформулируйте клинический синдром. Обоснуйте ответ.

Задание для оценки ПК 2.1

2. Назовите дополнительные методы диагностики данной патологии.

Задание для оценки ПК 2.2

3. Продемонстрируйте технику определения границ относительной тупости сердца на статисте.

Оценочные материалы/Фонд оценочных средств профессионального модуля

ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.3. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации профессионального модуля ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена по модулю.

1.2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля

Результатам освоения профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.	- Правильность использования нормативно-правовой базы по осуществлению медицинской реабилитации пациентов с различной патологией - Грамотность планирования междисциплинарного взаимодействия - Грамотность оформления медицинской документации	Оценка выполнения практических умений Решение проблемно-ситуационных задач Тестирование Экспертная оценка демонстрации практических действий Экзамен по модулю
ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.	Правильность использования нормативно-правовой базы	Оценка выполнения практических умений Решение проблемно-ситуационных задач Тестирование Экспертная оценка демонстрации практических действий Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	- Правильность использования нормативно-правовой базы по проведению психосоциальной реабилитации - Правильность планирования междисциплинарного взаимодействия	Оценка выполнения практических умений Решение проблемно-ситуационных задач Тестирование Экспертная оценка демонстрации практических действий

3 В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	- Правильность создания индивидуальных планов психосоциальной реабилитации пациентов - Правильность использования технологий психосоциальной реабилитации - Грамотность оформления медицинской документации	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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;	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионально конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное

профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.3. Система контроля и оценки освоения программы ПМ

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК ПМ включает контрольно- оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК., входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

Предметом оценки при освоении теоретического курса профессионального модуля являются требования ППСЗ «знания» и «умения», обязательные при реализации программы ПМ.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы по индивидуальной инициативе преподавателя.

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности; соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 03.01. Медицинская реабилитация и абилитация	экзамен
УП ПМ 03	дифференцированный зачет
ПП ПМ 03	дифференцированный зачет,
ПМ. 01	экзамен по модулю

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПМ

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК 03.01 Медицинская реабилитация и абилитация

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Раздел 1. Организация и осуществление медицинской реабилитации

Вопросы для фронтального опроса

- 1) Нормативные правовые акты, регламентирующие проведение психологической реабилитации. Основы психологической реабилитации
- 2) Понятие психологической реабилитации, ее задачи и функции. Механизмы стресса и формирования психогений.
- 3) Понятие психотерапии, ее роль в психологической реабилитации. Основные направления психотерапии
- 4) Групповая психотерапия.
- 5) Методы и приемы психологической реабилитации. Теоретические основы индивидуальной реабилитации.
- 6) Приемы терапевтической суггестии; методики аутогенной тренировки и релаксации. Терапевтическая среда: понятие и способы ее организации.
- 7) Медицинская документация, отражающая проведение психологической реабилитации
- 8) Нормативно -правовые акты, регламентирующие работу кабинета лечебной физкультуры и кабинета медицинского массажа;
- 9) курортное лечение в РФ; Программы ЛФК Основные приемы массажа.
- 10) Нормативные правовые акты, регламентирующие работу физиотерапевтического отделения, кабинета.
- 11) Естественные и преформированные физические факторы. Классификация физиотерапевтических факторов.
- 12) Принципы физиотерапевтического лечения: индивидуальный подход, единство этиологической, патогенетической и симптоматической физиотерапии, динамичность, совместимость и принцип курсового лечения.
- 13) Общие показания и противопоказания к физиотерапевтическим факторам. Совместимость с другими методами реабилитации.
- 14) Электrolечение.
- 15) -УВЧ-терапии.
- 16) Лечение искусственно изменённой воздушной средой. Фототерапия.
- 17) Физическая характеристика ультразвуковой терапии (УЗТ). Водолечение
- 18) Медицинская документация, отражающая проведение физиотерапевтических процедур.

Раздел 2 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации пациентов с различной патологией

Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем, в травматологии и ортопедии, хирургии, онкологии.

- 1) Нормативно-правовые акты, регламентирующие вопросы медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов с заболеваниями внутренних органов и систем.
- 2) Реабилитация при болезнях системы кровообращения
- 3) Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры и физиотерапевтических процедур при болезнях системы кровообращения.
- 4) Особенности дозирования физической нагрузки. Санаторно-курортное лечение. Коррекция

диеты.

- 5) Реабилитация при болезнях органов дыхания
- 6) Показания и противопоказания к применению ЛФК, лечебного массажа и физиотерапевтических процедур при болезнях органов дыхания.
- 7) Дыхательные упражнения и их роль в лечении.
- 8) Учет эффективности занятий лечебной гимнастикой. Санаторно-курортное лечение.
- 9) Реабилитация при болезнях крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм
- 10) Показания и противопоказания к применению лечебной физкультуры и физиотерапевтических процедур при болезнях крови, кроветворных органов и отдельных нарушениях, вовлекающих иммунный механизм.
- 11) Санаторно-курортное лечение. Коррекция диеты.
- 12) Реабилитация при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ
- 13) Показания и противопоказания к применению ЛФК.
- 14) Коррекция диеты при болезнях эндокринной системы, расстройствах питания и нарушениях обмена веществ.
- 15) Реабилитация при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани
- 16) Показания и противопоказания к применению ЛФК, лечебного массажа и физиотерапевтических процедур.
- 17) Реабилитация в травматологии и ортопедии
- 18) Показания и противопоказания к применению ЛФК, медицинского массажа и физиотерапевтических процедур, к санаторно-курортному лечению.
- 19) Реабилитация больных в хирургии
- 20) Показания и противопоказания к применению ЛФК, медицинского массажа, физиотерапевтических процедур, к санаторно-курортному лечению.
- 21) Реабилитация больных в онкологии

Медицинская и социальная реабилитация инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска.

- 1) Нормативные правовые акты, регламентирующие осуществление медицинской и психосоциальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями, лиц из группы социального риска, пожилых и престарелых людей.
- 2) Медицинская и психосоциальная реабилитация инвалидов
- 3) Структура государственных и общественных организаций, занимающихся проблемами социальной реабилитации инвалидов.
- 4) Адаптация людей с ограниченными возможностями здоровья в социальной среде. Профессиональная реабилитация людей с ограниченными возможностями здоровья. Показания и противопоказания к лечебной физкультуре, медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам.
- 5) Психосоциальная реабилитация одиноких лиц
- 6) Медицинская и психосоциальная реабилитация участников военных действий
- 7) Структура государственных и общественных организаций, занимающихся проблемами социальной реабилитации участников военных действий.
- 8) Особенности психологии личности участников военных действий. Особенности их социальной и психологической реабилитации.
- 9) Медицинская и психосоциальная реабилитация лиц с профессиональными заболеваниями. Особенности психологии личности лиц с профессиональными заболеваниями.
- 10) Показания и противопоказания к лечебной физкультуре, медицинскому массажу и физиотерапевтическим процедурам.

- 11) Психосоциальная реабилитация лиц из группы социального риска
- 12) . Медицинская и психосоциальная реабилитация пожилых и престарелых людей
- 13) Программы индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации пожилых и престарелых людей.
- 14) Медицинская документация, отражающая осуществление медико-социальной реабилитации

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Раздел 1. Организация и осуществление медицинской реабилитации

Тестовый контроль

1. Комплекс мероприятий, направленных на восстановление нарушенных функций организма, — это:
 - А. реформация Б. реабилитация В. Транслокация Г. трансплантация
2. Первичной физиопрофилактикой является предупреждение
 - А. заболеваний Б. рецидивов
 - В. обострения заболеваний Г. осложнений
3. Ультрафиолетовые лучи излучаются лампами
 - А. накаливания
 - Б. дуговыми ртутно-трубчатыми В. Минина
 - Г. “Соллюкс”
4. Аппарат для магнитотерапии — это
 - А. “ИКВ- 4”
 - Б. “Полос -1”
 - В. “Ранет”
 - Г. “Волна”
5. Для получения ультразвуковых колебаний в аппарате УЗТ-1.08Ф используют
 - А. магнетрон
 - Б. колебательный контур
 - В. пьезоэлектрический эффект Г. трансформатор
6. В диадинамотерапии применяется
 - А. постоянный ток малой силы и низкого напряжения Б. переменный ток средней частоты
 - В. высокочастотный переменный импульсный ток Г. постоянный импульсный ток низкой частоты
7. Оптические квантовые генераторы используются в таком лечебном методе, как
 - А. ультратонтерапия
 - Б. лазерная терапия
 - В. интерференцтерапия Г. УВЧ- терапия

8. Слизистые оболочки облучают
А. малыми эритемными дозами Б. средними эритемными дозами В. субэритемными дозами
Г. большими эритемными дозами
9. Показанием к УВЧ-терапии является
А. выраженная гипотония Б. спастичный процесс
В. острый воспалительный процесс Г. склонность к кровоточивости
10. Пациент при проведении процедуры общей франклинизации ощущает А. жжение
Б. покалывание
В. дуновение ветерка Г. легкое тепло
11. Для профилактики рахита применяется А. ИКЛ
Б. УВЧ-терапия В. общее УФО Г. электрофорез
12. Ванны, индифферентные в течение 5-7 минут, на организм оказывают действие
А. расслабляющее Б. тонизирующее В. регенерирующее Г. стимулирующее
13. При наличии ссадины, царапины в области наложения электродов при гальванизации необходимо
А. отменить процедуру
Б. провести процедуру, обработав ссадину йодом
В. провести процедуру, изолировав ссадину клеенкой Г. изменить методику воздействия
14. Выносливость организма могут тренировать
А. бег
Б. дыхательные упражнения В. перебрасывание мяча
Г. изометрические упражнения
15. К строевым упражнениям относится А. ходьба на носочках
Б. перестроение в шеренгу
В. ходьба с высоким подниманием бедра Г. ходьба на пятках

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	13. Полнота выполнения практического задания; 14. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	15. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Проблемно-ситуационные задачи.

Задача 1. У больного гипертоническая болезнь II стадии. Жалобы: периодически возникающая головная боль, головокружение на фоне повышенного артериального давления. Направлен на физиолечение. Назначение: гальванизация воротниковой зоны (гальванический «воротник» по Щербаку). Один электрод в форме шлефового воротника площадью 800—1200 см² располагают в области плечевого пояса и соединяют с анодом, второй — площадью 400—600 см² — размещают в поясничной области и соединяют с катодом. Сила тока при первой процедуре 6 мА, продолжительность — 6 мин. Процедуры проводят ежедневно, увеличивая силу тока и время через каждую процедуру на 2 мА и 2 мин, доводя их до 16 мА и 16 мин, No 12

Задание:

1. Выделите проблемы пациента.
2. Как проводится дезинфекция прокладок.

Эталон ответа

1. Головная боль, головокружение. 2. Согласно приказу «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям» 2.13.2630 от 2010 г проводится кипячением. 3. на воротниковую зону и пояснично — крестцовый отдел.

Задача 2. У больного нейроциркуляторная дистония по смешанному типу. Жалобы: головная

боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна. Назначение: электросонотерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов 10 имп · с-1, сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, № 10.

Задание:

1. Проблемы пациента.
2. Техника безопасности при проведении процедуры.
3. Нарисуйте на клише область приложения электродов.

Эталон ответа

1. Головная боль, тяжесть в грудной клетке слева, нарушение сна. 2. Снимают все металлические предметы, проверить изоляцию проводов, заземление аппарата. 3. Специальные два электрода накладывают на веки закрытых глаз и соединяют с отрицательным полюсом, два электрода на сосцевидные отростки височных костей и соединяют с положительным полюсом. Гидрофильной прокладкой служат ватные тампоны, смоченные водой. 4. Задача № 2.

Задача 3. Больная 20 лет. Жалобы на боли в горле, першение. Из анамнеза – переболела ангиной месяц назад, наблюдается у ЛОР врача, состоит на диспансерном учете. Диагноз: Хронический тонзиллит вне обострения. Объективно: Зев слегка гиперемирован, миндалины увеличены, рыхлые, фибриновых налетов нет, подчелюстные лимфоузлы увеличены безболезненные. Назначения: 1. ЛУЧ-2 на область подчелюстных лимфоузлов контактно, излучатель диаметром 1 см, интенсивность 1-2 Вт, время по 8 минут на курс 7 сеансов.

Задание:

1. Проблемы пациента
2. Дезинфекция контактных поверхностей излучателей
3. Методика проведения процедуры.

Эталон ответа

1. Боли в горле, першение. 2. Дезинфекция контактных поверхностей излучателей проводится согласно приказа МЗ РФ Сан.Пин 2.1.32630 от 2010 дезинфицирующим раствором «Ба-ир». 3. Положение больного – сидит на стуле. Медсестра подбирает излучатель диаметром 1 см. Прикладывает к месту проекции подчелюстных лимфоузлов, контактно. Включает аппарат Луч-4. Устанавливает компенсатор напряжения. Регулирует мощность до 2 Вт. Пациент чувствует слабое тепло. Медсестра отмечает время 8 мин.

Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали

необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Если имеется курсовая работа (проект), то сделать оценочное средство

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 03.01 Медицинская реабилитация и абилитация.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

1. Понятие о предмете медицинская реабилитация, понятие, виды.
2. Понятие о предмете ЛФК в комплексном лечении больных.
3. Общие показания и противопоказания к назначению средств и форм ЛФК.
4. Определение физической нагрузки, соответствующей функциональному состоянию больного.
5. Задачи врачебного контроля за занимающимися ФК, спортом, ЛФК.
6. Критерии оценки физического развития.
7. Функциональные пробы с физической нагрузкой.
8. ЛФК в неврологии. Показания и противопоказания.
9. ЛФК в травматологии. Показания и противопоказания.
10. Задачи и особенности ЛФК при травмах.
11. Механизм физиологического действия физических упражнений.

- 12 Механизмы лечебного действия физических упражнений на организм больного.
- 13 ЛФК при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.
- 14 Особенности методики ЛФК при инфаркте миокарда.
- 15 Особенности ЛФК при гипертонической болезни.
- 16 ЛФК в пульмонологии. Показания и противопоказания.
- 17 Особенности ЛФК при бронхиальной астме.
- 18 ЛФК с патологией опорно-двигательного аппарата.
- 19 ЛФК в хирургии. Особенности методики в пред- и послеоперационный периоды при полостных операциях.
- 20 Особенности ЛФК при нарушениях обмена веществ. Показания и противопоказания.
- 21 Особенности ЛФК в педиатрии.
- 22 ЛФК при заболеваниях органов пищеварения. Особенности методики. Показания и противопоказания.
- 23 Понятие о массаже. Механизм физиологического влияния массажа на организм больного.
- 24 Виды, приемы массажа.
- 25 Показания и противопоказания к назначению массажа.

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

3.1. Общая характеристика оценочных материалов

Оценочные средства используются с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности; соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Задания экзамена по модулю носят компетентностно-ориентированную, комплексную готовность применять знания, умения и навыки в ситуациях, нетождественных тем, в которых они формировались.

Итогом экзамена по модулю является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по модулю проводится в форме выполнения оценочных заданий (Приложение).

3.2. Вопросы для подготовки к экзамену по модулю

Вопросы для промежуточной аттестации по ПМ 03

Раздел 1. Организация и осуществление медицинской реабилитации

1. Психологическая реабилитация
2. Социальной реабилитации
3. Медицинская реабилитация:
 - применение лечебной физкультуры применение медицинского массажа применение физиотерапии
 - применение санаторно-курортного лечения применение фитотерапии
 - организация рационального питания организация физической культуры.
4. Воспитание экологически грамотного поведения
5. Экспертиза временной нетрудоспособности
6. Освидетельствование стойкой утраты трудоспособности

Раздел 2. Осуществление медицинской реабилитации и абилитации пациентов с различной патологией

Медицинская и психосоциальная реабилитация пациентов: при болезнях системы кровообращения

1. при болезнях системы
2. при болезнях органов дыхания
3. при болезнях органов пищеварения
4. при болезнях почек и мочевыводящих путей
5. при болезнях эндокринной системы
6. при болезнях крови
7. при болезнях костно-мышечной системы
8. при травмах
9. хирургических больных
10. онкологических больных
11. при нервных болезнях
12. при офтальмологических и ЛОР болезнях
13. при инфекционных и паразитарных болезнях
14. при туберкулезе
15. при кожно-венерических заболеваниях
16. при акушерской и гинекологической патологии
17. при болезнях у детей в разных возрастных группах

Паллиативная помощь пациентам

1. Современная паллиативная медицина (цели, задачи, принципы организации).
2. Особенности паллиативной помощи и ухода за тяжелобольными и умирающими пациентами
3. Особенности паллиативной помощи и ухода за больными с ВИЧ-инфекцией

Медико-социальная реабилитация инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий, лиц с профессиональными заболеваниями и лиц из группы социального риска

1. Медицинская и психосоциальная реабилитация инвалидов
2. Медицинская психосоциальная реабилитация одиноких лиц
3. Медицинская психосоциальная реабилитация участников военных действий
4. Медицинская психосоциальная реабилитация лиц с профессиональными заболеваниями
5. Медицинская психосоциальная реабилитация лиц с профессиональными заболеваниями
6. Медицинская и психосоциальная реабилитация пожилых и престарелых людей
7. Медицинская психосоциальная реабилитация лиц с профессиональными заболеваниями
8. Медицинская и психосоциальная реабилитация пожилых и престарелых людей

3.3. Условия и процедура проведения экзамена по модулю

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (Приложение)
- структура контрольно-оценочных средств

Каждый билет состоит задания и вопросов.

пакет экзаменатора

- условия проведения экзамена

Место проведения - учебный кабинет, подготовленный для проведения экзамена по модулю

Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе. Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося

3.4. Критерии оценки экзамена по результатам освоения профессионального модуля

Критерии оценки экзамена

- 1) Проведена оценка состояния пациента на момент проведения реабилитации
- 2) Правильно составлен план реабилитации
- 3) Правильно, грамотно назначен комплекс ЛФК

- 4) Определены показания и противопоказания к проведению реабилитации;
- 5) Правильно применены физиотерапевтические процедуры
- 6) Определены показания к проведению процедуры;
- 7) Правильно оформлена документация.

Оценка «отлично»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.

Оценка «удовлетворительно»:

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. Допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются неточности.

Оценка «неудовлетворительно»:

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа, допускаются принципиальные ошибки в ответе на вопросы.

При возникновении разногласий и выставлении итоговой оценки учитываются особые мнения членов аттестационной комиссии, и спор решается в пользу обучающегося.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

БИЛЕТЫ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по МДК 03.01 Медицинская
реабилитация и абилитация

Билет 1

Инструкция: внимательно прочитайте задания.

Время выполнения – 20 минут.

1. Понятие психологическая реабилитация.
2. Медицинская реабилитация при болезнях органов дыхания.

Билет 2

1. Понятие социальная реабилитация.
2. Экспертиза временной не трудоспособности.

Билет 3

1. Понятие медицинская реабилитация.
2. Освидетельствование стойкой утраты трудоспособности.

Билет 4

1. Медицинская и психологическая реабилитация пациента при болезнях системы органов кровообращения.
2. Современная паллиативная медицина.

Билет 5

1. Медицинская и психологическая реабилитация пациента при заболеваниях органов пищеварения.
2. Медицинская и психологическая реабилитация инвалидов.

Билет 6

1. Медицинская и психологическая реабилитация пациента при заболеваниях костно- мышечной системы.
2. Медицинская и психологическая реабилитация лиц с профессиональными заболеваниями.

Билет 7

1. Медицинская и психологическая реабилитация пациента при заболеваниях почек и мочевыводящих путей
2. Медицинская и психологическая реабилитация пожилых престарелых людей.

Билет 8

1. Медицинская и психологическая реабилитация пациента при болезнях органов пищеварения.
2. Особенности паллиативной помощи и ухода за тяжелобольными и умирающими пациентами.

Билет 9

1. Медицинская и психологическая реабилитация пациента при акушерско- гинекологической патологии.
2. Основные правила составления программы реабилитации.

Билет 10

1. Медицинская и психологическая реабилитация пациента при болезнях эндокринной системы.
2. Применение физиотерапевтических процедур.

Билет 11

1. Медицинская и психологическая реабилитация детей при заболеваниях разных возрастных групп.
2. Санаторно-курортное лечение.

Билет 12

1. Медицинская и психологическая реабилитация пациентов при хирургических заболеваниях.
2. Применение лечебной физкультуре.

ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО МОДУЛЮ

Билет 1

Инструкция: внимательно прочитайте задания. Время выполнения – 20 минут.

Задача №1

1. Реабилитация пациентов при заболевании пневмонией. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продemonстрировать комплекс ЛФК при пневмонии.

Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задача №2

Дано: Больной 40 лет, 5 процедура.

Ds: гипертоническая болезнь 1 стадии.

Назначено: Электрофорез брома методом гальванического воротника по Щербаку. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Какую силу тока и какую продолжительность процедуры необходимо дать пациенту в этот день?

Как располагаются электроды и куда наливается бром?

Какова особенность данной методики и в чём её отличие от других?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация одиноких лиц.

Билет 2

Задача №1

1. Реабилитация пациентов при заболевании эмфиземой лёгких в щадяще-тренировочном режиме. Задачи, показания, противопоказания (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продemonстрировать комплекс ЛФК при эмфиземе лёгких. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задача №2

Дано: Больной, 18 лет.

Ds: Невралгия межрёберных нервов слева.

Назначено: Дарсонвализация по ходу нервов. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание:

Какие электроды применяются?

В течении какого времени проводится процедура?

Какова последовательность действия при проведении контактной дарсонвализации?

№3

Современная паллиативная медицина.

Билет 3

Задача №1

Реабилитация пациентов при заболевании гипотонической болезнью. Задачи, показания,

противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продemonстрировать комплекс ЛФК при гипотонической болезни. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии. Задача №2

Дано: Больной, 20 лет.

Ds: Острый левосторонний отит.

Назначено: УВЧ – терапия. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание:

- 1) Как следует расположить электроды?
- 2) Какова последовательность действий при проведении УВЧ терапии?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация пожилых и престарелых людей.

Билет 4

Задача №1

4.Реабилитация пациентов при заболевании инфарктом миокарда в щадяще-тренировочном режиме. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продemonстрировать комплекс ЛФК при инфаркте миокарда. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задача №2

Дано: Больной, 30 лет.

Ds: фурункул правого предплечья.

Назначено: УВЧ терапия. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание:

- 1) По какой методике, с какими конденсаторными пластинами можно провести данную методику?
- 2) Какова доза УВЧ терапии?
- 3) В какой последовательности необходимо провести данную процедуру?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при болезнях органов дыхания.

Билет 5

Задача №1

Реабилитация пациентов при заболевании экссудативным плевритом. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продemonстрировать комплекс ЛФК при экссудативном превлите. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии. Задача №2

Дано: Больной, 44 года.

Ds: Невралгия тройничного нерва.

Назначено: Микроволновая терапия аппаратом (Луч – 4). (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание:

- 1) По какой методике нужно рекомендовать проведение данной процедуры?
- 2) Каким излучателем можно провести данную процедуру и какова доза воздействия?

3) В какой последовательности необходимо провести данную процедуру?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при болезнях крови.

Билет 6

Задача №1

Реабилитация пациентов при хронической сердечно-сосудистой недостаточности. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продемонстрировать комплекс ЛФК при сердечно-сосудистой недостаточности.

Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задача №2

Дано: Больной С., 45 лет.

Ds: Облитерирующий эндартериит нижних конечностей. Назначено: Магнитотерапия. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание:

- 1) Как правильно расположить индукторы при данной методике?
- 2) Можно ли за одну процедуру лечить сразу обе конечности? 3) Что является действующим фактором магнитотерапии?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при болезнях у детей дошкольного возраста.

Билет 7

Задача №1

Реабилитация пациентов при заболевании гипертонической болезнью. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продемонстрировать комплекс ЛФК при гипертонической болезни. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии. Задача №2

Дано: Больной, 35 лет.

Ds: Функциональное расстройство Н.С. Назначено: Электросон. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание:

- 1) Как располагают электроды при данной методике?
- 2) Какова последовательность при проведении электросна?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при онкологических заболеваниях.

Билет 8

Задача №1

Реабилитация пациентов при ожирении. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации. Продемонстрировать комплекс ЛФК при ожирении.

Задача №2

Дано: Больной, 45 лет.

Ds: Остеохондроз шейного отдела позвоночника.

Назначено: ДДТ на шейный отдел, паравертебрально; ДВ «±» - 33мин. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

- 1) Какой должна быть последовательность действий при изменении полярности?
- 2) Какова последовательность действий при проведении ДДТ терапии?

№3

Экспертиза временной нетрудоспособности.

Билет 9

Задача №1

Реабилитация пациентов при инсульте в щадяще-тренировочном режиме. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации. Продемонстрировать комплекс ЛФК при инсульте.

Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задача №2

Дано: Больной Д., 35 лет. Ds: Логоневроз.

Назначено: Электросон. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание:

- 1) По какой методике необходимо провести данную процедуру? 2) Какую величину частоты и силы тока необходимо задать?
- 3) Какова последовательность действий при проведении электросна?

№3

Освидетельствование стойкой утраты трудоспособности.

Билет 10

Задача №1

Реабилитация пациентов при заболевании язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продемонстрировать комплекс ЛФК при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.

Задача №2

Дано: Больной е., 40 лет.

Ds: Бронхиальная астма средней тяжести (кашель с мокротой, одышка). Ультрафиолетовое облучение (УФО). (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

- 1) По какой методике необходимо провести данную процедуру? 2) С каких доз начнется облучение?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация лиц с профессиональными заболеваниями.

Билет 11

Задача №1

Реабилитация пациентов при заболевании сахарным диабетом. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продемонстрировать комплекс ЛФК при сахарном диабете. Определить эффективность средств

ЛФК в комплексной терапии. Задача №2

Дано: Больная Н., 37 лет.

Ds: Бронхиальная астма средней тяжести.

Назначено: Ультрафиолетовое облучение. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание:

1) Какова последовательность действий по определению биодозы, если пациент на первой процедуре?

2) По какой формуле необходимо рассчитывать биодозу?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация инвалидов.

Билет 12

Задача №1

Реабилитация пациентов при заболевании гастритом с пониженной желудочной секрецией.

Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации. Продemonстрировать комплекс ЛФК при гастрите.

Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задача №2

Дано: Больной С., 42 года.

Ds: Бронхиальная астма средней тяжести.

Назначено: Ультрафиолетовое облучение области грудной клетки. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

1) Укажите локализацию полей облучения. 2) Укажите S полей облучения.

3) Какова методика отпуска данной процедуры?

№3

Особенности паллиативной помощи и ухода за больным с ВИЧ.

Билет 13

Задача №1

Реабилитация пациентов при заболевании туберкулёзом лёгких. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продemonстрировать комплекс ЛФК при туберкулезе легких. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии. Задача №2

Дано: Больной И., 52 лет. Ds: Трофическая язва.

Назначено: Ультразвуковая терапия на язвенную поверхность. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание:

Выберите аппарат для ультразвуковой терапии из перечисленных: «УЗТ-102», «УПН-3М»; почему?

Какова методика воздействия ультразвука на язвенную поверхность?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при акушерской патологии.

Билет 14

Задача №1

Реабилитация пациентов в послеродовом периоде. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продemonстрировать комплекс ЛФК в послеродовом периоде. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии. Задача №2

Дано: Больная С., 34 года.

Ds: Обострение хронического радикулита шейного отдела позвоночника. Назначено: Фонофорез анальгина. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

По какой методике необходимо провести данную процедуру?

Какова последовательность действий при проведении данной процедуры?

Что применяется в качестве контактной среды при проведении ультразвуковой терапии?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при гинекологической патологии.

Билет 15

Задача №1

Реабилитация пациентов при сколиозе II степени. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продemonстрировать комплекс ЛФК при сколиозе II степени. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии. Задача №2

Дано: Больная В., 49 лет.

Ds: Обострение хронического остеохондроза пояснично-крестцового отдела позвоночника.

Назначено: Фонофорез диклофенака. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

По какой методике необходимо провести данную процедуру?

Какова последовательность действий при проведении данной процедуры?

Что применяется в качестве контактной среды при проведении ультразвуковой терапии?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при травмах.

Билет 16

Задача №1

Реабилитация пациентов при переломах костей верхних конечностей в постиммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продemonстрировать комплекс ЛФК при переломах верхних конечностей.

Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задача №2

Дано: Больная В., 49 лет. Ds: Острый бронхит.

Назначено: Ингаляционная терапия (щелочные ингаляции). (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание: Выберите аппарат для проведения процедуры данному пациенту, если имеются аппараты «АИР-2» и «Вулкан»; почему?

Какие щелочные растворы можно использовать?

По какой методике необходимо отпускать данную процедуру?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при туберкулезе.

Билет 17

Задача №1

Реабилитация пациентов при переломах костей верхних конечностей в иммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продемонстрировать комплекс ЛФК при переломах верхних конечностей. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задача №2

Дано: Больная Р., 29 лет. Ds: Хронический колит.

Назначено: Грязевые аппликации на область живота. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание:

По какой методике необходимо провести данную процедуру?

Какие еще теплолечебные процедуры можно порекомендовать пациенту?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при заболеваниях эндокринной системы.

Билет 18

Задача №1

Реабилитация пациентов при кифозе в тренирующем режиме. Составить комплекс ЛФК для проведения занятий в домашних условиях. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации. Продемонстрировать комплекс ЛФК при кифозе.

Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задача №2

Дано: Больной.

Парафиновые аппликации, по методике погружения

ванночек на обе стопы, t +550С, продолжительность 40мин. Курс 15 процедур. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

1)Изложите последовательность действий при проведении процедур.

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при заболеваниях кожи.

Билет 19

Задача №1

Реабилитация пациентов при нормальной беременности в первом триместре. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продemonстрировать комплекс ЛФК при нормальной беременности в первом триместре.
Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задача №2

Дано: Больной.

Ds: Бронхиальная астма.

Индивидуальная аэрозольная терапия, лекарственные смеси: р-р эуфиллина 1%-1мл, р-р эфедрина гидрохлорида 1%-1мл. Продолжительность 5-10мин. Курс 15 процедур. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

1. Каков механизм лечебного действия этой процедуры?
2. Какова последовательность данной процедуры?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при заболеваниях косо-мышечной системы.

Билет 20

Задача №1

Реабилитация пациентов при переломах костей таза в иммобилизационном периоде. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продemonстрировать комплекс ЛФК при переломах костей таза. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии. Задача №2

Дано: Больному Б., 30 лет.

Ds: хронический гастрит с повышенной секрецией.

Назначено: гальванизация эпигастральной области. (ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3) Задание:

- 1) Как правильно расположить электроды?
- 2) Какова последовательность действий физиотерапевта при проведении данной методики?
- 3) Какова должна быть сила тока, если площадь прокладки = 300 см.?

№3

Медицинская и психосоциальная реабилитация при венерических болезнях.

Перечень манипуляций для промежуточной аттестации по ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

1. Проведение комплексов ЛФК пациентам различных категорий. Методика, техника проведения массажа.
2. Осуществление физиотерапевтической процедуры гальванизации. Осуществление физиотерапевтической процедуры электросон.
3. Осуществление физиотерапевтической процедуры импульсной терапии. Осуществление физиотерапевтической процедуры индуктотермии.
4. Осуществление физиотерапевтической процедуры миостимуляции. Осуществление физиотерапевтической процедуры дарсонвализации. Осуществление физиотерапевтической процедуры УВЧ-терапии.
5. Осуществление физиотерапевтической процедуры ЭВТ-терапии. Осуществление физиотерапевтической процедуры СВЧ-терапии. Осуществление физиотерапевтической процедуры СМВ-терапии. Осуществление физиотерапевтической процедуры СМТ-терапии. Осуществление физиотерапевтической процедуры магнитотерапии. Осуществление физиотерапевтической процедуры аэрозольной терапии. Осуществление физиотерапевтической процедуры УЗ-терапии.
6. Определение индивидуальной биодозы.

7. Осуществление физиотерапевтической процедуры общего и местного УФО. Осуществление физиотерапевтической процедуры КУФ-терапии.
8. Осуществление физиотерапевтической процедуры теплолечения.
9. Осуществление физиотерапевтической процедуры лекарственного электрофореза. Проведение оценки физического развития (антропометрия, функциональное исследование)
10. Составить план психотерапевтической беседы с пациентом
11. Составить план аутогенной тренировки для пациента
12. Составить план релаксации для пациента
13. Составить план групповой психотерапии
14. Составить план психотерапии;
15. Составить рекомендации по лечебному питанию при различных болезнях
16. Рассчитать показатели: заболеваемости населения, временной утраты трудоспособности населения,
17. Заполнить направление на МСЭ по результатам проведенных исследований;
18. Заполнить справку по установлению. Инвалидности;
19. Составить рекомендации по трудовым навыкам инвалидам разных групп
20. Выполнить манипуляцию:
 - уход за стомой;
 - обработка гнойной раны;
 - обработка пролежня.
21. Составить план обучения пациентов личной гигиене и самоуходу;
22. Составить рекомендации по комплексу лечебной физкультуры для реабилитации пациентов;
23. Составить рекомендации по выполнению медицинского массажа для реабилитации пациентов,
24. Составить рекомендации по использованию физиотерапевтических процедур для реабилитации пациентов,
25. Составить рекомендации по использованию санаторно-курортного лечения для реабилитации пациентов,
26. Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации для инвалидов
27. Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации для участников военных действий
28. Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации для лиц, с профессиональными заболеваниями,
29. Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации для лиц пожилых и престарелых людей;
30. Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации для одиноких лиц,
31. Составить программу индивидуальной медицинской и психосоциальной реабилитации лиц из группы социального риска

Оценочные материалы/Фонд оценочных средств профессионального модуля

ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.4. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации профессионального модуля ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена по модулю.

1.2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля

Результатам освоения профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ⁴	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 4.1.Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями	Организация и проведение диспансеризации населения, в том числе несовершеннолетних, детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, и беременных женщин в соответствии с установленными порядками и правилами. Организация и проведение профилактического осмотра населения, в том числе несовершеннолетних, в соответствии с установленными порядками и правилами. Организация и проведение диспансерного наблюдения населения, в том числе несовершеннолетних. Организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности в соответствии с установленными порядками и правилами. Выполнение мероприятий первого этапа диспансеризации в соответствии с действующими алгоритмами. Проведение профилактического консультирования прикрепленного населения фельдшерского участка и несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях в соответствии с правилами консультирования и требованиями	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертная оценка решения практических заданий (ситуационных задач), в реальных и моделируемых условиях Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

⁴ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	психологических и этических норм общения. Выявление факторов риска неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний на основе установленных критериев. Определение относительного риска сердечно-сосудистых заболеваний у граждан прикрепленного населения фельдшерского участка в соответствии с установленным алгоритмом. Проведение патронажа новорожденных в соответствии с установленными правилами. Проведение патронажа беременных женщин в соответствии с установленными правилами. Заполнение и ведение медицинской документации, учетных форм, в том числе в форме электронного документа, в соответствии с действующими инструкциями.	
ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.	Проведение санитарно-гигиенического просвещения с учетом возраста, с применением разнообразных форм и методов.	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.	Выполнение мероприятий по иммунопрофилактике населения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Соблюдение требований инфекционной безопасности при проведении иммунопрофилактики. Осуществление профилактики поствакцинальных реакций и осложнений в соответствии с установленными правилами. Заполнение и ведение медицинской документации, учетных форм, в том числе в форме электронного документа, в соответствии с действующими инструкциями.	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертная оценка решения практических заданий (ситуационных задач), в реальных и моделируемых условиях Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 4.4 Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным	Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима, в том числе в целях обеспечения	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса

правилам и нормам.	безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращение распространения инфекций, в том числе связанных с оказанием медицинской помощи Осуществление санитарно-гигиенического просвещения, обучения и труда в условиях, соответствующих физиологическим особенностям детей и подростков, их состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов с учетом требований нормативных документов	Экспертная оценка решения практических заданий (ситуационных задач), в реальных и моделируемых условиях Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике/Дифференцированный зачет по производственной практике Экспертное наблюдение выполнения практических работ

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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;	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.3. Система контроля и оценки освоения программы ПМ

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК ПМ включает контрольно- оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК., входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

Предметом оценки при освоении теоретического курса профессионального модуля являются требования ППССЗ «знания» и «умения», обязательные при реализации программы ПМ.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы по индивидуальной инициативе преподавателя.

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 04.01. Проведение санитарно-гигиенического воспитания и образования населения и пропаганды здорового образа жизни, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний	экзамен
УП ПМ 04	дифференцированный зачет
ПП ПМ 04	дифференцированный зачет,
ПМ. 04	экзамен по модулю

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПМ

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

ПО МДК 04.01 Проведение санитарно-гигиенического воспитания и образования населения и пропаганды здорового образа жизни, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Вопросы для фронтального опроса

МДК.04.01. Проведение санитарно-гигиенического воспитания и образования населения и пропаганды здорового образа жизни, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний

- нормативные правовые акты регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении;
- понятие «профилактика», «медицинская профилактика». «предболезнь», «болезнь»; цели и задачи медицинской профилактики;
- структура медицинской профилактики;
- критерии качества профилактических воздействий;
- роль фельдшера в организации профилактической деятельности.
- нормативные акты, регламентирующие формирование здорового образа жизни
- определение понятий «здоровье», «образ жизни», «здоровый образ жизни», «качество жизни»;
- пути формирования здорового образа жизни;
- факторы риска возникновения заболеваний
- нормативные документы, регламентирующие организацию здоровьесберегающей среды и деятельность по охране здоровья здоровых в России;
- понятие и критерии «здоровьесберегающей среды»;
- здоровьесберегающие мероприятия в производственной среде;
- профилактические, предварительные и периодические медицинские медосмотры;
- мероприятия по улучшению работоспособности человека на производстве)
- закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека;
- роль фельдшера в сохранении здоровья человека в обществе.
- основные задачи и принципы
- Концепции охраны здоровья здоровых в России.
- нормативно-правовые акты, регламентирующие гигиеническое обучение и воспитание населения;
- цели, задачи, принципы гигиенического обучения и воспитания;
- роль фельдшера в организации и проведении гигиенического обучения и воспитания населения.
- методы, формы и средства гигиенического воспитания;
- медицинская документация по гигиеническому обучению и воспитанию.

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в

	определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Примерный тест

Вариант 1.

1. При проведении профилактической работы для характеристики здоровья используются показатели:
а) демографические б) заболеваемость
в) физическое развитие г) инвалидизация
2. Во всем мире на первом месте смертность от заболеваний: а) онкологических
б) сердечно-сосудистых в) травматических
г) инфекционных
3. В сохранении здоровья не участвует: а) сам пациент
б) производственный коллектив в) медицинские работники
г) государство
4. Объект гигиенического воспитания – это : а) внешняя среда
б) здоровый человек в) больной человек
г) окружение пациента
5. Гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни проводят центры:
а) медицинской профилактики б) санитарного просвещения
в) центры гигиены и эпидемиологии г) все перечисленное верно
6. Тематику пропаганды медицинских и гигиенических знаний определяют: а) сезонность
б) показатели заболеваемости населения в) эпидемиологические показатели
г) все перечисленное верно
7. Фактор, не влияющий на здоровье человека:
а) социальный б) природный
в) диспансеризация г) производственный
8. Отрицательное воздействие на здоровье оказывает:
а) курение
б) употребление алкоголя в) стресс
г) все перечисленное верно
9. По определению ВОЗ здоровье это- а) отсутствие болезней
б) нормальное функционирование систем организма
в) состояние полного физического, духовного, социального благополучия, а не только отсутствие болезней или дефектов физического развития

г) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие – либо болезненные изменения.

10. Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения:

- а) образ жизни
- б) уровень и качество медицинской помощи в) наследственность
- г) окружающая среда

11. Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи являются: а) водоснабжение, улучшение экологии, рациональное питание

- б) лекарственное обеспечение населения в) лечение болезней

12. Ведущим направлением гигиенического воспитания является пропаганда: а) здорового образа жизни

- б) лечения болезней
- в) новейшей медицинской аппаратуры г) экономики здравоохранения.

13. К средствам устного метода относится:

- а) агитационно- информационное сообщение б) лозунг
- в) макет г) схема

14. Количество слушателей на лекции:

- а) не ограничено
- б) не более 25 человек в) не более 20 человек г) не менее 25 человек.

15. Количество слушателей на беседе:

- а) не ограничено
- б) не более 25 человек в) не более 20 человек г) не менее 25 человек.

16. К средствам печатного метода относится:

- а) агитационно- информационное сообщение б) диаграмма
- в) фотография г) лозунг.

17. Уменьшенная или увеличенная копия натурального объекта называется:

- а) муляж
- б) модель
- в) диаграмма г) буклет

18. Здоровье человека определяется природно-климатическими факторами окружающей среды на:

- а) 50 %
- б) 20 %
- в) 10 %
- г) 30 %

19. Здоровье человека зависит от его образа жизни на: а) 50 %

- б) 20
- в) 10 %%
- г) 30 %

20. Пути улучшения качества оказания медицинской помощи населению:

- а) создание крупных больниц, диагностических центров
- б) увеличение сроков обучения медицинских работников в) обеспечение условий для здорового образа жизни

Примерное контрольное тестирование

Инструкция: внимательно прочитайте задания. Выберите один правильный ответ
Время выполнения – 30 минут.

1. Фактор, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения:

- а) образ жизни
- б) уровень и качество медицинской помощи в) наследственность
- г) окружающая среда

2. Приоритетом в сохранении здоровья личности и семьи являются: а) водоснабжение, улучшение экологии, рациональное питание

- б) лекарственное обеспечение населения в) лечение болезней

3. Здоровье человека определяется природно-климатическими факторами окружающей среды на:

- а) 50 %
- б) 20 %
- в) 10 %
- г) 30 %

4. Здоровье человека зависит от его образа жизни на: а) 50 %

- б) 20 % в) 10 %
- г) 30 %

5. Пути улучшения качества оказания медицинской помощи населению: а) создание крупных больниц, диагностических центров

- б) увеличение сроков обучения медицинских работников в) обеспечение условий для здорового образа жизни
- г) Федеральный закон №157 от 1998г.

6. Профилактика- это

- а) система мер медицинского и немедицинского характера, направленных на сохранение и укрепление здоровья, на творческое долголетие.

- б) система профилактических мероприятий, реализуемая через систему здравоохранения.
- в) система профилактических мероприятий, реализуемая общественными организациями

7. Вакцинация – это способ,

- а) первичной профилактики б) вторичной профилактики в) третичная профилактика г) все перечисленное верно

8. Диспансеризация – это способ

- а) первичной профилактики
- б) вторичной профилактики в) третичная профилактика г) все перечисленное верно

9. Меры по развитию медицинской профилактики в РФ регламентирует документ: а) Приказ МЗ РФ №113 от 2003г.

б) Приказ МЗ РФ №364 от 1995 г. в) Приказ МЗ РФ №1006 от 2012г. г) Приказ МЗ РФ №222 от 1993г.

10. Гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни проводят центры:

- а) медицинской профилактики б) санитарного просвещения
- в) центры гигиены и эпидемиологии г) все перечисленное верно

11. Тематику пропаганды медицинских и гигиенических знаний определяют: а) сезонность

- б) показатели заболеваемости населения в) эпидемиологические показатели
- г) все перечисленное верно

12. Курсовое гигиеническое обучение проходят:

- а) лица, работающие на пищевых объектах
- б) студенты во время обучения в медицинском колледже в) лица, поступающие на работу на любые объекты
- г) все перечисленное верно

13. Санитарный бюллетень – это:

- а) плакат
- б) стенная газета, освещающая несколько тем в) стенд
- г) стенная газета, освещающая одну тему.

14. Ведущим направлением гигиенического воспитания является пропаганда: а) здорового образа жизни

- б) лечения болезней
- в) новейшей медицинской аппаратуры г) экономики здравоохранения.

15. К средствам устного метода относится: а) агитационно- информационное сообщение

- б) лозунг в) макет г) схема

16. Количество слушателей на лекции: а) не ограничено

- б) не более 25 человек в) не более 20 человек г) не менее 25 человек.

17. Точная копия натурального объекта называется:

- а) муляж б) модель в) макет
- г) фигурная диаграмма

18. В основе курсового гигиенического обучения лиц лежит метод:

- а) печатный
- б) устный
- в) наглядный
- г) изобразительный

19. Лозунг относится к средствам метода:

- а) устного
- б) печатного
- в) изобразительного г) наглядного.

20. Стенд, на котором размещают плакаты, памятки, листовки называется:

- а) санитарный бюллетень

- б) санитарно- просветительная газета в) уголок здоровья
- г) типовой информационный стенд

Тема 1.1. Правовые и организационные основы оказания медицинских услуг по профилактике

Выберите один правильный ответ

1. Активная форма санитарно-гигиенического просвещения
 - а) беседа
 - б) брошюра
 - в) санитарный бюллетень г) памятка
2. Пассивная форма санитарно-гигиенического просвещения
 - а) санитарный бюллетень б) беседа
 - в) вечер вопросов и ответов
 - г) индивидуальная консультация
3. Девиз всемирного дня здоровья провозглашается
 - а) ВОЗ
 - б) МЗ РФ в) ООН
 - г) общественными организациями
4. Преимущество индивидуальных форм работы по гигиеническому воспитанию
 - а) использование индивидуального подхода
 - б) использование дифференцированного подхода в) большой охват населения
 - г) небольшие затраты времени специалиста
5. Недостаток индивидуальной формы работы по гигиеническому воспитанию
 - а) небольшой охват населения б) отсутствие обратной связи
 - в) использование дифференцированного подхода г) большой охват населения
6. Индивидуальная форма гигиенического воспитания
 - а) консультирование б) вечер вопросов
 - в) лекцию г) семинар
7. Организация проблемно-целевого обучения детей с хронической патологией и членов семьи в «Школах здоровья» предполагает
 - а) повышение уровня медицинских знаний
 - б) оказание самостоятельно медицинской помощи в) получение среднего медицинского образования г) получение высшего медицинского образования

Тема 1.10. Формирование здоровьесберегающей среды

Выберите один правильный ответ:

1. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению
 - а) острых заболеваний
 - б) хронических заболеваний
 - в) заболеваний на ранних стадиях г) инфекционных заболеваний
2. Профилактические медицинские осмотры являются основой
 - а) реабилитационной работы б) амбулаторного лечения
 - в) диспансеризации
 - г) экспертизы трудоспособности
3. Физические факторы риска для здоровья человека
 - а) давление, излучение, температура б) пища, вода, ядовитые вещества
 - в) растения, микроорганизмы, животные
 - г) факторы, воздействующие на эмоциональную сферу через зрение, обоняние, осязание
4. Биологические факторы риска для здоровья человека
 - а) растения, микроорганизмы, животные б) пища, вода, ядовитые вещества

- в) давление, излучение, температура
 г) факторы, воздействующие на эмоциональную сферу через зрение, обоняние, осязание
5. Химические факторы риска для здоровья человека
 а) пища, вода, ядовитые вещества б) давление, излучение, температура
 в) растения, микроорганизмы, животные
 г) факторы, воздействующие на эмоциональную сферу через зрение, обоняние, осязание

Тема 1.5. Профилактическое консультирование.

Проводится в виде тестового задания. Выберите один правильный ответ

1. Основной фактор риска рака лёгкого
 а) курение
 б) переохлаждение в) инфекция
 г) ожирение
2. Основные методы раннего выявления рака легких
 а) бронхоскопия, рентгенография органов грудной клетки б) спирография, УЗИ плевральной полости
 в) общий анализ крови, общий анализ мокроты г) ЭКГ, эхокардиография
3. Диспансеризация хирургических больных – это
 а) лечебное направление работы поликлиники
 б) профилактическое направление работы поликлиники в) оперативное направление работы поликлиники
 г) статистическое направление поликлиники
4. Продолжительность диспансерного наблюдения больных после операций по поводу хирургических заболеваний
 а) 1 год
 б) 6 – 12 месяцев
 в) 1 – 2 года
 г) 3 года
5. Диспансерному наблюдению у хирурга подлежат больные с диагнозом
 а) хронический остеомиелит, облитерирующие заболевания нижних конечностей, грыжи приобретенные и врожденные
 б) злокачественные опухоли различной локализации в) заболевания крови
 г) заболевания мочеполовой системы
6. Факторы риска по развитию хронических заболеваний периферических артерий
 а) мужской пол, курение, переохлаждение
 б) артериальная гипотония, сердечная недостаточность в) почечная, печеночная недостаточность
 г) заболевания органов дыхания

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	16.Полнота выполнения практического задания; 17.Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	18.Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Проблемно-ситуационные задачи.

Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью

расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3 **для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы**

Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

1. Работа с лекциями, учебниками, справочниками, дополнительной литературой.
2. Работа с нормативно-правовой документацией.

Критерии оценки:

- актуальность темы;
- соответствие содержания теме; глубина проработки материала;
- грамотность и полнота использования
- наличие элементов наглядности.

3. Сравнение медико-демографической ситуации ЭМР с ситуацией трех муниципальных районов в динамике (используя данные социального паспорта из интернета). Построение диаграмм. Анализ ситуации, выводы. (Районы и показатели согласовать с преподавателем).

4. Сравнение показателей заболеваемости ЭМР с ситуацией заболеваемости трех муниципальных районов в динамике (используя данные социального паспорта из интернета). Построение диаграмм. Анализ ситуации, выводы. (Районы и показатели согласовать с преподавателем).

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- логичность структуры таблицы;
- правильный отбор информации;
- наличие обобщающего (систематизирующего, структурирующего, сравнительного) характера изложения информации;
- соответствие оформления требованиям;
- работа сдана в срок.

5. Мультимедийная презентация результатов.

Критерии оценки:

- соответствие содержания теме;
- правильная структурированность информации; наличие логической связи изложенной информации;
- эстетичность оформления, его соответствие требованиям;
- работа представлена в срок.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 04.01 Проведение санитарно-гигиенического воспитания и образования населения и пропаганды здорового образа жизни, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

1. Нормативные, правовые и локальные акты, регламентирующие профессиональную деятельность фельдшера в области профилактики.
2. Сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению как приоритет государственной политики в Российской Федерации.
3. Концепция сохранения здоровья здоровых.
4. Виды медицинских услуг по профилактике
5. Основы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
6. Медицинские услуги по профилактике: профилактический прием (осмотр, консультация),

индивидуальное и групповое профилактическое консультирование, вакцинация.

7. Стратегии профилактики: популяционная, стратегия высокого риска и вторичная профилактика. Понятие модифицируемые и немодифицируемые факторы риска.
8. Факторы риска, связанные с нездоровым образом жизни (курение, низкая физическая активность, нерациональное питание, избыточная масса тела, ожирение, пагубное потребление алкоголя, потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, высокий уровень стресса), их вклад в развитие хронических неинфекционных заболеваний, уровень смертности населения Российской Федерации.
9. Методика расчета индекса массы тела, расчет относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию по шкале-таблице SCORE;
10. Основы здорового образа жизни, методы его формирования.
11. Формы и методы пропаганды здорового образа жизни.
12. Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья, факторы, способствующие сохранению здоровья.
13. Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.
14. Основы санитарно-гигиенического воспитания и обучения населения.
15. Обучение граждан гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака.
16. Групповая и индивидуальная пропаганда здорового образа жизни, профилактика возникновения и развития факторов риска различных заболеваний.
17. Формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких, профилактика потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.
18. Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования.
19. Эффективные методики взаимодействия с пациентом (законными представителями).
20. Индивидуальное краткое и групповое профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний. Школы здоровья.
21. Особенности профилактического консультирования лиц старшей возрастной группы.
22. Особенности профилактического консультирования несовершеннолетних, в том числе в период обучения в образовательных организациях.
23. Принципы коррекции поведенческих факторов риска.
24. Просвещение и оказание помощи желающим бросить курить в первичном звене здравоохранения.
25. Консультирования по питанию, принципы здорового питания
26. Избыточная масса тела и ожирение Принципы построения рациона при избыточной МТ и ожирении
27. Рекомендации по оптимизации физической активности, особенности физической активности при сердечно-сосудистых заболеваниях.
28. Рекомендации по физической активности для отдельных социальных групп населения
29. Целевые уровни коррекции факторов риска.
30. Анализ и оценка эффективности профилактической работы на фельдшерском участке, с несовершеннолетними в образовательных организациях

5 «отлично» - знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

4 «хорошо» - раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения изложения последовательности. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, но с 1-2 неточностями использованы научные термины;

3 «удовлетворительно» - неполный ответ, требующий наводящих вопросов экзаменатора; содержание теоретического материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения понятий или даны с ошибками.

2 «неудовлетворительно» - основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий, в трактовке терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения с учетом междисциплинарных связей.

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

3.1. Общая характеристика оценочных материалов

Оценочные средства используются с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности и определяет:

сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности; соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;

- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Задания экзамена по модулю носят компетентностно-ориентированную, комплексную готовность применять знания, умения и навыки в ситуациях, нетождественных тем, в которых они формировались.

Итогом экзамена по модулю является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по модулю проводится в форме выполнения оценочных заданий (Приложение).

3.2. Вопросы для подготовки к экзамену по модулю

Вопросы для промежуточной аттестации по ПМ 04

Раздел 1. Профилактика заболеваний и пропаганда здорового образа жизни

1. Формы и методы медицинской профилактики
2. Понятие здоровье, факторы риска, формирование здорового образа жизни населения
3. Обучение пациентов приоритетным нормам здорового образа жизни
4. Построение индивидуальных программ гигиенического поведения для пациентов.
5. Организация здоровьесберегающей среды формирование культа здоровья населения и потребности в закаливании организма с использованием природных факторов
6. Ответственность человека за свое здоровье и здоровье своих близких.
7. Ответственность человека за свое здоровье и здоровье своих близких.
8. Сохранение здоровья в пожилом и старческом возрасте.

9. Гигиенического обучения и воспитания населения (цели, задачи, методы и технологии)
10. Организация работы центра медицинской профилактики
11. Организация работы центра здоровья
12. Диспансеризация населения (цели, задачи, скрининговая диагностика)
13. Профилактика внутренних болезней (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике):
 - болезней системы кровообращения
 - болезней органов пищеварения
 - болезней почек и мочевыводящих путей
 - болезней костно-мышечной системы
 - болезней эндокринной системы и нарушений обмена веществ
 - болезней крови и кроветворных органов
 - аллергических болезней
 - болезней нервной системы
 - кожных болезней
14. Профилактика хирургических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике):
 - ортопедических болезней
 - онкологических заболеваний
 - травм
 - отравлений
 - офтальмологических заболеваний
 - ЛОР заболеваний
15. Профилактика акушерской патологии (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике)
16. экстрагенитальной патологии при беременности невынашивания наследственных заболеваний внутриутробного инфицирования плода. психопрофилактическая подготовка беременной гипогалактии
17. Профилактика гинекологических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике)
 - контрацепция,
 - гигиена менструального цикла, гигиена половой жизни,
 - предупреждение заболеваний, передающихся половым путем, аборт и его последствия,
 - онкологических заболеваний
18. Профилактика нарушений физического и психического развития детей (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике)
 - заболеваний периода новорожденности
 - заболеваний у детей грудного и раннего возраста
 - заболеваний у детей старшего возраста
19. Индивидуальная профилактика инфекционных и паразитарных болезней: противоэпидемические мероприятия на звеньях эпидемического процесса: источник инфекции; механизм передачи возбудителей инфекционных заболеваний и пути передачи; восприимчивость организма. Роль фельдшера в профилактике
20. Популяционная профилактика инфекционных и паразитарных болезней: противоэпидемические мероприятия на звеньях эпидемического процесса: источник инфекции; механизм передачи возбудителей инфекционных заболеваний и пути передачи; восприимчивость организма.
21. Роль фельдшера в профилактике
 1. Активная иммунизация населения
 2. Пассивная иммунизация населения
 3. Организация мероприятий по снижению профессиональной патологии работников

3.3. Условия и процедура проведения экзамена по модулю

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (Приложение)
- структура контрольно-оценочных средств

Каждый билет состоит задания и вопросов.

пакет экзаменатора

- условия проведения экзамена

Место проведения - учебный кабинет, подготовленный для проведения экзамена по модулю

Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе. Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося

3.4. Критерии оценки экзамена по результатам освоения профессионального модуля

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции		Показатели оценки результата
	ПК	ОК	
1. Теоретический вопрос по основам профилактики	ПК	ОК.	Знание правовой базы по проведению санитарно-гигиенического просвещения населения; Соблюдение требований к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке. Соблюдение требований к проведению мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения; Актуальность, обоснованность содержания тематических планов проведения гигиенического образования в школах здоровья, Правильность выбора формы, содержания занятий с пациентами и их окружением;
2. Профилактика различных заболеваний	4.1ПК	01ОК.	
	4.2ПК	02ОК.	
	4.3ПК	03ОК.	
3. Организация профилактической работы с различными группами населения, разработка профилактических мероприятий	4.4.	04ОК.	Владение терминологией профессиональной
		05ОК	
		06ОК	
		07ОК	
		08ОК	
		09	

Критерии оценки экзамена

Оценка «отлично»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.

Оценка «удовлетворительно»:

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. Допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются неточности.

Оценка «неудовлетворительно»:

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа, допускаются принципиальные ошибки в ответе на вопросы.

При возникновении разногласий и выставлении итоговой оценки учитываются особые мнения членов аттестационной комиссии, и спор решается в пользу обучающегося.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

БИЛЕТЫ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по МДК 04.01 Проведение санитарно-гигиенического воспитания и образования населения и пропаганды здорового образа жизни, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний

ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по МДК
ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО МОДУЛЮ

Билет №1

1. Определение понятий «профилактика», «медицинская профилактика», «болезнь», «предболезнь». ПК 4.3.
2. Профилактика паразитарных инфекций (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Требования к оформлению санитарного бюллетеня. ПК 4.3.

Билет №2

1. Цели и задачи медицинской профилактики. ПК 4.3.
2. Профилактика инфекций, передающихся половым путем (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Проведение санитарно-просветительной работы в стационаре. ПК 4.3

Билет №3

1. Виды профилактики. ПК 4.1-ПК 4.4
2. Профилактика дизентерии (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Методика проведения диспансерных осмотров взрослого населения. ПК 4.1., ПК 4.4

Билет №4

1. Определение понятия «здоровье», его структура и содержание. ПК 4.1-ПК 4.4
2. Профилактика туберкулёза (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Методика изучения причин, вызывающих отклонение в состоянии здоровья у детей и подростков. ПК 4.3., ПК 4.4.

Билет №5

1. Понятие «образ жизни» и «здоровый образ жизни». ПК 4.3.
2. Профилактика заболеваний костно-мышечной системы (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Работа школы здоровья по профилактике артериальной гипертонии. ПК 4.1-ПК 4.4

Билет №6

1. Пути формирования здорового образа жизни населения. ПК 4.3.
2. Профилактика заболеваний раннего и грудного возраста (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.1-ПК 4.4
3. Оформление карты учета диспансеризации. ПК 4.9.

Билет №7

1. Понятие «здоровьесберегающая среда», критерии безопасной здоровьесберегающей среды. ПК 4.1-ПК 4.4
2. Профилактика малярии (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Проведение индивидуальной пропаганды здорового образа жизни. ПК 4.3.

Билет №8

1. Цели, задачи, принципы гигиенического обучения и воспитания населения. ПК 4.3.
2. Профилактика бронхиальной астмы (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Работа Школы здоровья для молодых мам. ПК 4.1-ПК 4.4

Билет №9

1. Методы гигиенического воспитания. ПК 4.3.
2. Профилактика клещевого энцефалита (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Мотивирование пациентов к отказу от вредных привычек. ПК 4.1-ПК 4.4

Билет №10

1. Формы гигиенического воспитания. ПК 4.3.
2. Профилактика гриппа (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Проведение анкетирования пациента по выявлению факторов риска развития заболеваний. ПК 4.3.

Билет №11

1. Основные направления гигиенического воспитания. ПК 4.3.
2. Профилактика стоматологических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Составление плана беседы по профилактике гриппа. ПК 4.2., ПК 4.3.,

Билет №12

1. Устный метод гигиенического воспитания, его особенности и средства. ПК 4.3.
2. Профилактика ВИЧ-инфекции (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Оформление карты центра здоровья. ПК 4.2.,

Билет №13

1. Печатный метод гигиенического воспитания, его особенности и средства. ПК 4.3.
2. Профилактика заболеваний почек (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Рекомендации пациенту пожилого возраста по вопросам двигательной активности. ПК 4.3.,

Билет №14

1. Изобразительный (наглядный) метод гигиенического воспитания, его особенности и средства. ПК 4.3.
2. Профилактика аллергических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.3.
3. Составление плана беседы по профилактике клещевого энцефалита среди подростков. ПК 4.1-ПК 4.4

Билет №15

1. Планирование работы по гигиеническому воспитанию. ПК 4.1-ПК 4.4
2. Профилактика болезней органов дыхания (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2., ПК 4.1-ПК 4.4
3. Требования к оформлению «Уголка здоровья». ПК 4.3.

Билет №16

1. Цели, задачи деятельности центров здоровья. ПК 4.3.
2. Профилактика заболеваний органов пищеварения (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Рекомендации пациентам по вопросам коррекции питания. ПК 4.1-ПК 4.4

Билет №17

1. Структура и функции центров здоровья. ПК 4.3.

2. Профилактика гинекологических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Рекомендации пациентам по занятию физической культурой и спортом. ПК 4.1-ПК 4.4

Билет №18

1. Диспансеризация населения – определение, цели, задачи. ПК 4.4.
2. Профилактика нарушений физического и психического развития детей (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2., ПК 4.3.
3. Проведение индивидуальной пропаганды здорового образа жизни. ПК 4.1-ПК 4.4

Билет №19

1. Этапы диспансеризации. ПК 4.1., ПК 4.4.
2. Профилактика онкологических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.2.
3. Составление плана беседы по профилактике курения. ПК 4.1-ПК 4.4

Билет №20

1. Скрининговая диагностика. ПК 4.1.
2. Организация работы центра медицинской профилактики (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике). ПК 4.3.
3. Рекомендации пациенту по профилактике ожирения. ПК 4.3.

Оценочные материалы/Фонд оценочных средств профессионального модуля
ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.5. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации профессионального модуля ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена по модулю.

1.2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля

Результатам освоения профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	Проведение правильной диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, включая клиническую смерть, и требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, грамотная формулировка диагноза с его обоснованием в соответствии с общепринятыми классификациями и МКБ – 10 Проведение правильной оценки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	Диагностический контроль: - оценка результатов тестового контроля (с применением информационных технологий); - оценка результатов устного контроля (группового, индивидуального опроса); Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	Обоснованное выполнение лечебных вмешательств, полнота и точность выполнения в соответствии со стандартами и порядками и клиническими рекомендациями оказания скорой медицинской помощи. Определение тактики ведения пациента.	Диагностический контроль: - оценка результатов тестового контроля (с применением информационных технологий); - оценка результатов устного контроля (группового, индивидуального опроса); Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности	Проведение контроля эффективности и результативности выполненных диагностических и лечебных мероприятий.	Диагностический контроль: - оценка результатов тестового контроля (с

⁵ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	Полнота осуществления контроля жизненно важных функций организма пациента, проведение мониторинга, осуществление анализа изменения состояния пациента на фоне проводимых лечебных мероприятий.	применением информационных технологий; - оценка результатов устного контроля (группового, индивидуального опроса); Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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;	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от

отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.3. Система контроля и оценки освоения программы ПМ

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК ПМ включает контрольно-оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК., входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

Предметом оценки при освоении теоретического курса профессионального модуля являются требования ППССЗ «знания» и «умения», обязательные при реализации программы ПМ.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы по индивидуальной инициативе преподавателя.

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности; соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 05.01 Скорая медицинская помощь в экстренной форме	экзамен
МДК 05.02 Скорая медицинская помощь в условиях чрезвычайных ситуаций	дифференцированный зачет
ПП ПМ 05	дифференцированный зачет,
ПМ. 01	экзамен по модулю

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПМ

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК 05.01 Скорая медицинская помощь в экстренной форме

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Вопросы для фронтального опроса

Раздел 1. Общие вопросы реаниматологии при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

1. Виды и клинические проявления терминальных состояний. Критерии тяжести состояния пациента.
2. Клиническая и биологическая смерть.
3. Прием Сафара
4. Методы проведения ИВЛ Прикардиальный удар.
5. Массаж сердца
6. Коникотомия. Показания.
7. Лекарственные средства для сердечно-легочной реанимации. Правила Сафара.
8. Оксигенотерапия.
9. Лабораторная диагностика. ЭКГ диагностика.

Раздел 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в неврологии

Раздел 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в хирургии и травматологии

1. Причины, клинические проявления и осложнения ОНМК Оценка неврологического статуса пациента.
2. Шкала Глазго для определения степени угнетения сознания. Дифференциальная диагностика.
3. Направления базовой терапии.
4. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента с ОНМК
5. Причины судорожного синдрома у различных категорий пациентов (взрослых, детей, беременных женщин) и особенности оказания помощи.
6. Возможные осложнения эпилептического припадка у пациентов (эпилептический статус, асфиксия, развитие ОЧН, ЧМТ).
7. Критерии развития эпилептического статуса Направления терапии Показания к госпитализации
8. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе при развитии судорожного синдрома.
9. Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента. Комы: причины, классификация, критерии оценки комы
10. Основные клинические отличия различных видов ком
11. План физикального и инструментального обследования пациента на догоспитальном этапе.
12. Диагностические приборы для экспресс-оценки биохимических показателей у пациента. Направления терапии.
13. Выбор тактики и алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации.

Особенности транспортировки и мониторингирования состояния пациента.

Раздел 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в офтальмологии

1. Ранения век, орбиты глаза и глазного яблока, инородные тела глазного яблока: клиническая

- картина. диагностика на догоспитальном этапе.
2. Неотложная помощь и тактика фельдшера скорой медицинской помощи. Показания к госпитализации.
 3. Ожоги глаз. Клинические особенности химических и термических ожогов глаз. Объем неотложной помощи на догоспитальном этапе.
 4. Показания к госпитализации.
 5. Острый приступ глаукомы: клиническая картина, диагностика, неотложная помощь.

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Раздел 2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в терапии

1. Препаратом выбора для купирования приступа стенокардии является
 - А верапамил
 - Б коринфар
 - +В нитроглицерин Г баралгин
2. Для купирования приступа стенокардии предпочтение отдается нитроглицерину в виде
 - А таблеток
 - Б спрея (аэрозоля) В капсул
 - Г аппликаций
3. Препаратом выбора для купирования вазоспастической стенокардии является
 - А нитроглицерин
 - +Б нифедипин
 - В ацетилсалициловая кислота Г валидол
4. Симптоматика типичного приступа стенокардии
 - А боли колющего характера в левой половине грудной клетки
 - +Б боль сжимающая, давящая, иногда жгучая в области сердца и за грудиной
 - В головная боль, головокружение, одышка
4. Экстренной госпитализации не подлежат больные
 - А с впервые возникшей стенокардией
 - +Б со стабильной стенокардией напряжения
 - В с нестабильной стенокардией
 - Г со стенокардией Принц-Металла
5. Основным диагностический критерий типичного острого инфаркта миокарда
 - А боль за грудиной продолжительностью не более 20 минут
 - Б боль за грудиной проходит после приема нитроглицерина
 - +В интенсивная давящая боль за грудиной, не купирующаяся нитроглицерином, длящаяся более 20 минут

Г нарушение сердечного ритма

6. При оказании экстренной помощи больному с острым инфарктом миокарда в первую очередь нужно

А снять одышку

+Б купировать боль

В провести антикоагулянтную терапию

Г успокоить

7. Кардиогенным шоком не является

А аритмический

Б рефлекторный (болевого)

В сократительный

+Г гиповолемический

8. При передозировке сердечных гликозидов вводят

А атропин

Б налоксон В кордиамин

+Г унитиол

-магния сульфат

9. Препарат выбора для лечения гипертонического криза, осложненного острым инфарктом миокарда

А эналаприлат

+Б нитроглицерин

В магния сульфат Г дибазол

10. Боль в области груди, развившаяся на фоне внезапно возникшей одышки, наиболее характерна для

+А тромбоэмболии ветвей легочной артерии

Б острой пневмонии

В острого перикардита

Г межреберной невралгии

Раздел 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в неврологии

Выбери один правильный ответ,

1. К степени угнетения сознания не относится:

А оглушение

Б сопор В кома

+Г делирий

2. Шкала Глазго используется для оценки:

+А уровня угнетения сознания Б степени тяжести шока

В выраженности дыхательных расстройств при коме Г состояния новорожденного

3. К признакам, оцениваемым по шкале Глазго, не относится:

А способность пациента к речи

Б способность пациента к открыванию глаз

+В способность пациента к самостоятельному дыханию Г двигательные реакции пациента

4. Сопору по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная:

А 5

Б 7

+В 9

Г 13

5. Кома по шкале Глазго соответствует сумма баллов, равная:

А 3

Б 5

В 7

+Г верно всё

6. Гипервентиляция легких, связанная с искусственной вентиляцией (ИВЛ) сопровождается:

А гипокапнией

Б уменьшением отека мозга

В снижение мозгового кровотока

+Г верно всё

7. Диаметр зрачка в норме при обычном освещении примерно равен: А 0,5 мм

- Б 1-1,5 мм
- В 2-2,5 мм
- +Г 3-4 мм

8. Комплекс догоспитальных мероприятий по профилактике или лечению отека головного мозга включает:

- А адекватную респираторную поддержку (оксигенотерапия или искусственная вентиляция легких)
- Б внутривенное введение сульфата магния
- В транспортировку пациента с головным концом носилок, приподнятым под углом 30 градусов
- +Г верно всё

9. К общемозговым симптомам не относится:

- А головная боль
- Б рвота
- В головокружение
- +Г анизокория

10. К очаговым неврологическим симптомам не относится:

- +А угнетение сознания
- Б анизокория
- В диссоциация сухожильных рефлексов
- Г гемипарезы

Раздел 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в хирургии и травматологии

1. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану из А кариозных зубов

- +Б внешней среды

В воспаленных миндалин Г пораженных почек

2. Эндогенный путь проникновения инфекции в рану А воздушно-капельный

Б контактный

В воздушно-пылевой

- +Г лимфогенный

3. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют А 1% раствор лидокаина

Б 1% раствор новокаина

- +В 0,25% раствор новокаина
- Г 1% раствор тримекаина

4. Проводниковую анестезию проводят раствором новокаина А 0,25%

Б 0,5%

- +В 1%

Г 5%

5. При аппендэтомии и грыжесечении применяют анестезию

А по Лукашевичу-Оберсту

Б охлаждением

- +В инфильтрационную
- Г по Школьникову

6. При геморрагическом шоке больному нужно перелить в первую очередь

- +А солевые растворы
- Б плазма

В полиглюкин Г кровь

7. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует

А дать выпить молоко

- +Б ввести анальгетик, промыть желудок
- В ничего не делать до госпитализации

Г вызвать рвоту

8. Причина травматического шока А нарушение дыхания

Б интоксикация

- +В болевой фактор

Г психическая травма

9. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с

- +А гипертоническим раствором
- Б мазью Вишневского

В преднизолоновой мази Г 3% перекисью водорода

10. Для острого гематогенного остеомиелита не характерно

А стойкое повышение температуры до 38 градусов

Б резкая локальная боль

В вынужденное положение конечности

- +Г летучие боли в суставах

11. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации
+А антибиотики и физиотерапия Б разрез и дренирование раны
В пункция и введение антибиотиков Г новокаиновая блокада
12. Карбункул – это воспаление
А лимфатической железы
Б одного волосяного мешочка
В потовые железы
+Г нескольких волосяных мешочков
13. Симптомы интоксикации более выражены при
А сухой гангрене
Б пролежнях
+В влажной гангрене Г трофической язве
14. Характерный симптом облитерирующего эндартериита
А нарастающий отек тканей
Б гиперемия кожи
+В исчезновение периферического пульса Г общее повышение температуры
15. Перемежающаяся хромота – основной признак
А лимангита
+ Б облитерирующего эндартериита
В варикозные расширения вен нижних конечностей

Раздел 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в акушерстве и гинекологии

Выбери один правильный ответ

1. Основным симптомом начавшегося выкидыша А схваткообразные боли в животе
Б кровяные выделения + В тошнота, рвота
2. При обильном кровотечении на фоне «аборта в ходу» перед транспортировкой в стационар необходимо ввести
А обезболивающий препарат Б седативный препарат
В кровоостанавливающий препарат + 3. Преждевременные роды возможны при сроке А 37-38 недель
+Б 23- 37 недель
В 8—37 недель
4. Для определения срока родов по началу последней менструации следует А отнять 3 месяца
Б прибавить 3 месяца и отнять 7 дней
+Отнять 3 месяца и прибавить 7 дней
5. Для гестоза не характерны
+А гипотония Б отеки
В гипертензия Г протеинурия
6. Ведущий симптом при эклампсии А высокие цифры АД
Б резкая головная боль В протеинурия
+Г судороги
7. Симптомы начинающегося отека и гипоксии мозга (головная боль, тошнота, рвота) при позднем сроке беременности характерны для
А тяжелого пиелонефрита беременных
+Б преэклампсии В гипертонии
Г жирового гепатоза
8. Симптомы начинающегося мастита А тошнота, рвота
+Б повышение температуры В жидкий стул
Г гипогалактия
9. Укажите вторую стадию самопроизвольного аборта А совершившийся
Б угрожающий
+В начавшийся Г «в ходу»
10. Клинические признаки разрыва маточной трубы А ноющие боли внизу живота
Б повышение температуры тела с ознобом В схваткообразные боли внизу живота

+Г резкие боли внизу живота с падением АД и бледностью кожных покровов

11. Понятие «реинфузия крови» обозначает

+А переливание собственной крови при массивном внутрибрюшном кровотечении

Б переливание теплой донорской крови

В «прямое» переливание донорской крови

12. Основной клинический симптом предлежания плаценты

+А повторяющиеся кровяные выделения Б боли внизу живота

В резкие головные боли Г головокружение

13. Основная причина эктопической беременности А нарушение овуляции

Б вирусные заболевания

В патология развития половых органов

+Г нарушение проходимости маточных труб

14. Основная локализация внематочной беременности А яичники

Б шейка матки

+В маточные трубы

Г круглые связки матки

15. Мероприятия перед госпитализацией больной с геморрагическим шоком на фоне внематочной беременности включают

А частичную санитарную обработку

+Б подключение инфузионной системы с раствором В введение антибиотиков

Г введение обезболивающих препаратов

Раздел 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме детям

Выбери один правильный ответ,

1. Преобладание симпатической активности вызывает:

А расширение сосудов,

Б пульсацию сосудов («игра вазомоторов»),

+В сужение сосудов (бледность), Г паретическое состояние сосудов.

2. Ваша дальнейшая тактика при менингите включает все кроме:

+А продолжения наблюдения самостоятельно, Б госпитализация,

В консультации больного ребенка с заведующим поликлиническим отделением,
Г вызов скорой помощи.

3. Респираторная реанимация новорожденного осуществляется:

+А с помощью маски с кислородно-воздушной смесью под положительным давлением

Б путем вспомогательной вентиляции легких с помощью маски или мешка Амбу,

С помощью искусственной вентиляции легких с повышенным сопротивлением на выдохе,
Г путем восстановления спонтанного дыхания с постоянным положительным давлением (СДППД).

4. Необходимыми мероприятиями для ликвидации гипертермического синдрома являются

назначения, кроме

А парацетамол, Б ибупрофен, В анальгин,

+Г растирания спиртом или уксусной водой при бледном кожном покрове больного.

4. Перечисленный ниже симптом не относится к острой сердечно-сосудистой недостаточности

А бледность кожных покровов, Б нитивидный пульс,

В падение АД,

+Г гиперемия кожи.

5. Острый приступ затрудненного дыхания при Нормальной температуре стенатическое дыхание

Измененный голос грубый кашель типичен для:

А крупы при ОРВИ,

+Б инородного тела гортани, В дифтерийного крупа,

Г бронхиолита.

6. При симпатoadреналовом вегетативном кризе применяют:

+А корвалол, настойка валерианы, седуксен, препараты калия, Б кофеин, кордиамин, препараты кальция,

В гормональные препараты, Г адреналин.

7. Примесь крови к рвотным массам возможна у детей При:

+А язвенной болезни желудка, Б язвенной болезни кишечника, В инвагинации кишечника, Г гепатите.

8. Соотношение массажа сердца /вентиляция у детей старше трех лет при оказании помощи в 2 равно:

+А 30:2

Б 10:1,

В 4:1,

Г 6:2.

9. При начальной терапии комы необходимо сделать все, кроме: А интубации трахеи,

Б установить в/в доступ,

Определить уровень глюкозы с помощью тест - полоски,

+Г сделать ЭКГ.

10. На госпитальном этапе основными методами

Отравившемуся являются:

А симптоматическое лечение, Б кислородотерапия,

В восстановление ОЦК,

+Г удаление всосавшегося яда.

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	19.Полнота выполнения практического задания; 20.Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	21.Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Проблемно-ситуационные задачи.

Раздел 2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в терапии

Задача №1

Пациент, страдающий гипертонической болезнью, пожаловался фельдшеру на ФАПе на то, что у него появилась одышка, чувство «нехватки воздуха», кашель с выделением розовой пенистой мокроты.

При осмотре: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, цианотичные. Дыхание шумное, хрипящее, изо рта выделяется розовая пенистая мокрота, ЧДД 35 в мин. Тоны сердца глухие, пульс 120 в мин., АД 210/110 мм рт.ст.

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий фельдшера

Задача №2

В терапевтическом отделении пациент 42 лет, страдающий бронхиальной астмой, предъявляет жалобы на внезапный приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий фельдшера

Задача №3

К пациенту, находящемуся на ночном дежурстве на заводе, ночью была вызвана бригада скорой помощи. Пациента беспокоили боли в области сердца сжимающего характера и отдающие в левую руку, чувство стеснения в груди.

Задание

1. Определите и обоснуйте состояние пациента.
2. Составьте алгоритм действий фельдшера

Задача №4

Медицинскую сестру ночью вызвали в палату к пациентке, находящейся на лечении по поводу бронхиальной астмы.

Пациентку беспокоит чувство нехватки воздуха, удушье, непродуктивный кашель. Объективно: состояние тяжелое, пациентка сидит на кровати, наклонившись вперед и опираясь на руки. Выражение лица страдальческое, кожные покровы бледные. Дыхание затруднено на выдохе («выдавливает» из себя воздух), сухие свистящие хрипы слышны на расстоянии. ЧДД 26 в мин, пульс 90 в мин, АД 140/90 мм рт.ст.

Задание

1. Определите состояние пациента.
2. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его
3. Составьте алгоритм действий фельдшера

Задача №5

У пациента 45 лет, находящегося в палате интенсивной терапии по поводу инфаркта миокарда 12-е сутки, появились жалобы на удушье инспираторного характера, кашель с розовой пенистой мокротой. фельдшер при объективном исследовании выявила: состояние тяжелое. Кожные покровы цианотичные, клочущее дыхание, ЧДД 36 в мин., пульс 110 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств, не напряжен. АД 140/90 мм рт.ст.

Задание

1. Определите состояние пациента.
2. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его
3. Составьте алгоритм действий

Раздел 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в неврологии

Задача 1.

Вызов фельдшера скорой помощи на дом к мужчине 60 лет, находящемуся без сознания. Со слов жены за несколько часов до потери сознания жаловался на сильную головную боль, головокружение, тошноту, рвоту. Накануне было застолье с употреблением алкоголя. В анамнезе – гипертоническая болезнь, систематически не лечился.

Объективно: неконтактен, речь отсутствует. Гиперемия лица, зрачки расширены с обеих сторон, равны, реакция на свет отсутствует, психомоторное возбуждение. АД 280/120 мм рт. ст., пульс 120 ударов в минуту, дыхание шумное, глубокое с периодами апноэ до 5-10 сек.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Сформулируйте диагноз, запишите и обоснуйте его.
2. Определите тактику ведения пациента и обозначьте алгоритм действий фельдшера.

Задача 2.

Вызов фельдшера скорой помощи к мужчине 40 лет, находящемуся в бессознательном состоянии.

Из анамнеза известно (со слов жены), что пациент 2 дня назад упал и ударился головой, была кратковременная потеря сознания. В течение этих 2-ух дней, кроме головных болей, его ничего не беспокоило.

После подъема тяжести у пациента появилась рвота и он потерял сознание.

Объективно: пациент без сознания, АД 120/70 мм.рт.ст, брадикардия, расширение зрачка справа, парез конвергенции, нистагм. Слева гемипарез и патологические рефлексy: Бабинского и Оппенгейма. Отмечается ригидность затылочных мышц.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Сформулируйте диагноз, запишите и обоснуйте его.

2 Определите тактику ведения пациента и обозначьте алгоритм действий фельдшера. .

Задача 3

Фельдшер школы вызван в класс к пациенту 18 лет, страдающему инсулинзависимым сахарным диабетом. Со слов одноклассников несколько минут назад он пожаловался на чувство голода, дрожь, потливость, затем потерял сознание. Объективно: пациент без сознания, открывает глаза в ответ на болевые раздражители. Кожа бледная, влажная. Гипертонус мышц. Зрачки расширенные. Дыхание нормальное. Пульс 100 уд./мин. АД 130/90 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Сформулируйте диагноз, запишите и обоснуйте его.

2 Определите тактику ведения пациента и обозначьте алгоритм действий фельдшера.

Задача 4.

Вы работаете фельдшером скорой помощи. Прохожий останавливает вашу машину, едущую с вызова. На обочине дороги лежит мужчина средних лет, без сознания.

Объективно: неконтактен, речь отсутствует, болевая реакция сохранена. На лице множественные ушибленные рваные раны, в лобной части подкожная гематома. На волосистой части головы, в затылочной области, подкожная гематома без повреждения кожных покровов. Левый зрачок немного шире, чем правый. АД 80/60 мм рт. ст., пульс 64 уд./мин., дыхание поверхностное, учащенное, ЧДД 26 в минуту.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Сформулируйте диагноз, запишите и обоснуйте его.

2 Определите тактику ведения пациента и обозначьте алгоритм действий фельдшера.

Задача 5.

Вызов фельдшера скорой помощи на дом к мужчине 35 лет в связи с повторяющимися приступами судорог. Выяснено, что с 18 лет страдает эпизодически возникающими приступами с потерей сознания и тонико-клоническими судорогами в конечностях, продолжающимися в течение нескольких минут. Рекомендованные врачами лекарственные средства принимает нерегулярно. После бессонной ночи развились потеря сознания и клонические судороги в конечностях. По окончании приступа полного восстановления сознания не произошло, а возникла целая серия подобных припадков.

При обследовании вне приступа сознание нарушено, контакт с больным отсутствует, симптомов раздражения мозговых оболочек нет, зрачки симметричные, их реакция на свет и корнеальные рефлексы сохранены, тонус мышц конечностей низкий, сухожильные рефлексы низкие, патологических рефлексов нет.

Задания:

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. Сформулируйте диагноз, запишите и обоснуйте его.

2 Определите тактику ведения пациента и обозначьте алгоритм действий фельдшера.

Раздел 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в хирургии и травматологии

Задача №1

К фельдшеру обратилась соседка, у которой пять часов назад появились боли в области желудка. Больная связывает эти боли с погрешностью в диете, но в данный момент боли в желудке прошли, а беспокоят постоянные боли в правой половине живота.

Общее состояние удовлетворительное, Т -37 0С, язык обложен белым налетом, влажный. Живот увеличен за счет беременной матки. Пальпации живота слева и в верхнем отделе живота безболезненная, справа пальпация болезненная, неотчетливый положительный симптом Щеткина-Блюмберга и напряжение мышц брюшного пресса. В положении на правом боку боли усиливаются. Больная обеспокоена своим состоянием, так как у нее беременность 30 недель и предыдущая беременность закончилась выкидышем.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.

Задача №2

В присутствии фельдшера мужчина, вынимая оконную раму, разбил стекло. Большой осколок вонзился в ткани нижней трети левого плеча. Мужчина испугался, выдернул стекло, сразу же началось сильное кровотечение. Объективно: в области передневнутренней поверхности нижней трети левого плеча рана 5 см х 0,5 см с ровными краями. Из раны пульсирующей струей выбрасывается алая кровь.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.

Задача №3

Больная Н. обратилась в фельдшерско-акушерский пункт с жалобой на резкую боль в поясничной области справа. Из анамнеза выяснилось. Что она около часа назад у себя дома подскользнулась и упала, ударившись поясницей о край стола. При мочеиспускании обратила внимание на розовую окраску мочи, одновременно интенсивность болей в правой поясничной области нарастала, появилась общая слабость.

Объективно: состояние средней тяжести, температура тела в норме, кожные покровы чистые, бледные, пульс 94 уд/мин, АД – 105/60 мм рт ст, больная беспокойна, симптом Пастернацкого резко положительный справа. Собранная на анализ моча розового цвета.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.

Задача №4

К фельдшеру здравпункта строительной компании привели рабочего, который случайно получил удар доской по низу живота. При этом он почувствовал резкую боль над лобком, частые и болезненные позывы к мочеиспусканию, но моча выделяется каплями и окрашена кровью.

Объективно: состояние средней тяжести, кожа бледная, больной стонет, дыхание учащено, пульс 92 уд/мин, АД – 110/70 мм рт ст. При пальпации резкая болезненность над лобком, симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.

Задача №5

В участковую больницу после дорожного – транспортного происшествия через 20 мин доставлена пострадавшая, 42 лет, с жалобами на резкую боль по всему животу, чувство жажды, тошноту и рвоту.

Объективно: сознание сохранено, больная вялая, кожа бледная, акроцианоз. Дыхание частое глубокое, со слов больной, «ей не хватает воздуха». Пульс слабого наполнения и напряжения 140 уд/мин, АД 60/40 мм рт ст. При осмотре живот участвует в акте дыхания, умеренная болезненность в левом подреберье и напряжение мышц, симптом Щеткина-Блюмберга слабо положительный. Со слов сопровождающего, женщину задела легковая машина за левую половину туловища и отбросила на тротуар.

Пальпация и перкуссия живота дают основание предполагать наличие свободной жидкости в брюшной полости, экспресс анализ Нв – 54 г/л. Больная была осмотрена фельдшером приемного покоя.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа.

Раздел 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в акушерстве и гинекологии

ЗАДАЧА №1

Беременная В., 28 лет, обратилась к фельдшеру ФАПа с жалобами на кровянистые мажущие выделения из половых путей в течение часа. Срок беременности 34 недели.

Беременность III: I беременность закончилась нормальными родами 4 года назад, II беременность закончилась медицинским абортom в сроке беременности 9-10 недель. Данная беременность протекала с явлениями угрозы

в I половине. Неделю назад были мажущие кровянистые выделения после физической нагрузки. Соматически здорова. Менструальная функция без особенностей. Брак первый. Гинекологические заболевания: эндометрит после аборта.

Объективно: рост = 165 см, вес = 75 кг. Со стороны внутренних органов патологии нет. АД=110/70, 110/75 мм рт. ст., PS=80 уд. в мин., ритмичный. Кожные покровы бледные. Видимых отеков нет. ОЖ = 90 см, ВДМ = 36 см. Тонус матки обычный. Положение плода продольное, предлежит головка, высоко над входом в малый таз, сердцебиение плода ясное, 140 уд. в 1 мин., ритмичное. Из половых путей незначительные кровянистые выделения.

Задание:

1. Выявить проблемы женщины и оценить состояние женщины.
2. Сформулировать диагноз и обосновать его.
3. Составить план неотложной помощи в данной ситуации.

ЗАДАЧА №2

Фельдшер ФАПа вызван на домашние роды к повторнобеременной Г., 28 лет. Роды IV, в сроке 37 недель. Через 10 минут родился ребенок мужского пола без признаков асфиксии. Объективно: в момент осмотра жалоб не предъявляет. Кожные покровы обычной окраски. АД-120/80, 120/80 мм рт. ст., пульс 84 уд. в мин., ритмичный. Со стороны внутренних органов без патологии. Матка плотная, шаровидной формы, дно матки на уровне пупка. Из половых путей свисает пупочный остаток, на который наложен зажим Кохера. Выделений из половых путей нет.

Задание:

1. Выявить проблемы женщины и оценить состояние женщины.
2. Сформулировать диагноз и обосновать его.
3. Составить план неотложной помощи в данной ситуации.

ЗАДАЧА №3

Вызов в «скорую» - первобеременная А., 30 лет, беременность в сроке 36-37 недель. Голова болит, боли в эпигастриальной области.

Анамнез: из соматических заболеваний хронический пиелонефрит. Менструальная функция без особенностей. Гинекологически здорова. С 30 недель у беременной отмечается патологическая прибавка веса, за это время прибавила 6 кг. 2 недели назад появились отеки нижних конечностей и повышение АД до 130/90 мм рт. ст. Принимала таблетки валерьяны и папазола.

Объективно: пульс 80 уд. в мин., ритмичный. АД-170/100, 170/110 мм рт. ст., выраженные отеки нижних конечностей, передней брюшной стенки, кистей рук. Положение плода продольное, предлежание головное. Сердцебиение плода 136 ударов в минуту, ясное. Срочно определен белок в анализе мочи – реакция положительная.

Задание:

1. Выявить проблемы женщины и оценить состояние женщины.
2. Сформулировать диагноз и обосновать его.
3. Составить план неотложной помощи в данной ситуации.

ЗАДАЧА №4

Фельдшер скорой помощи приехал на вызов к беременной женщине 26 лет, в сроке беременности 32 нед. Жалобы на схваткообразную боль внизу живота, слабость, головокружение, незначительные выделения кровянистого характера из половых путей.

Анамнез: беременность третья, первая закончилась срочными родами два года назад, вторая — мед. аборт в сроке 8-9 нед. без осложнений. Данная беременность протекала без особенностей за исключением последних двух недель, в течение которых появились отеки нижних конечностей, патологическая прибавка веса, отмечалось повышение АД до 140/80, 140/85 при исходном 110/70, 110/70. От госпитализации отказалась, лечение не проводилось.

Объективно: кожа и слизистые бледные, АД – 140/80, 140/80 мм рт. ст., пульс 100 уд./мин. Окружность живота 90 см, высота стояния дна матки 30 см. Матка асимметричной формы, плотная, болезненная, в тонусе, части плода пропальпировать не удается. Сердцебиение не выслушивается. Из влагалища выделяется темная кровь со сгустками.

Задание:

1. Выявить проблемы женщины и оценить состояние женщины.
2. Сформулировать диагноз и обосновать его.
3. Составить план неотложной помощи в данной ситуации.

ЗАДАЧА №5

Поступил вызов в скорую помощь: беременная в сроке 37 нед., жалуется на внезапную боль внизу живота, головокружение, слабость.

Анамнез: данная беременность вторая, первая закончилась операцией кесарево сечение, по поводу тазового предлежания при крупном плоде. Данная беременность до настоящего времени протекала с угрозой прерывания и неоднократной госпитализацией в акушерские стационары. Последняя явка в женскую консультацию 2 недели назад, где была предложена заблаговременная госпитализация.

Объективно: состояние средней тяжести. Кожа, слизистые бледной окраски. АД – 100/60, 100/60, пульс 100 уд./мин. Размеры таза: 25-27-30-19. Окружность живота 90 см, высота стояния дна матки 36 см. Положение плода продольное, предлежит головка. Сердцебиение плода 120 уд./мин. При пальпации в области нижнего сегмента – резкая болезненность, из влагалища незначительные кровянистые выделения.

Задание:

1. Выявить проблемы женщины и оценить состояние женщины.
2. Сформулировать диагноз и обосновать его.
3. Составить план неотложной помощи в данной ситуации.

Раздел 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме детям

Задача №1

У мальчика 9 лет в школе внезапно развился приступ, сопровождавшийся сухим мучительным кашлем, одышкой, шумным дыханием с преимущественным затруднением выдоха. В анамнезе — частые ОРЗ, гайморит, аденоидит. Объективно: ребенок напуган, лицо одутловатое, склеры инъекцированы, акроцианоз; перкуторно над легкими звук с коробочным оттенком, дыхание легких ослаблено, масса сухих свистящих хрипов.

Задание:

1. Оцените состояние пациента
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его?
3. Составьте алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Задача №2

Вызов скорой помощи в 4 часа утра к мальчику 4 лет. Жалобы: повышение температуры до 38,5С, насморк, «лающий» кашель, осиплость голоса, затрудненное, шумное дыхание. Из анамнеза известно, что ребенок заболел остро, накануне.

Заболевание началось с лихорадки, сухого кашля, насморка, ухудшения самочувствия. До настоящего времени ребенок рос и развивался соответственно возрасту. Острыми заболеваниями болел не более 2-3 раз в год. В 1,5 года перенес обструктивный бронхит. На первом году жизни страдал пищевой аллергией в виде атопического дерматита. На диспансерном учете не состоит. Организованный коллектив не посещает. При осмотре: ребенок возбужден. Кожа чистая, на лице румянец. Слизистые чистые, зев гиперемирован. Периодически появляется цианоз носогубного треугольника. Небные миндалины II степени. Из носовых ходов серозное отделяемое. Дыхание затруднено, шумное, вдох слышен на расстоянии, отмечается «лающий» кашель, осиплость голоса. Выраженное участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания, западение уступчивых мест грудной клетки. Тоны сердца громкие, ритмичные, шумов нет. ЧД 35 в минуту. ЧСС 126 уд./мин. АД 85/45 мм рт. ст. Живот мягкий, болезненности нет. Печень +1см из-под края реберной дуги.

Задание:

1. Оцените состояние пациента
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его?
3. Составьте алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе

Задача №3

Вы работаете в детском гастроэнтерологическом отделении. Мальчик 12 лет, находящийся на лечении по поводу мегаколон, жалуется на выраженную боль в животе, стула не было 2 дня.

Задание:

1. Оцените состояние пациента
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его?
3. Составьте алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Задача №4

Вызов скорой помощи. Девочка 5 лет заболела внезапно. После укуса осы в кисть правой руки появилось резкое беспокойство, отек правой руки. Состояние ребенка крайне тяжелое, сознание затемнено. Кожные покровы бледные, акроцианоз. В месте укуса отмечается волдырь. Дыхание поверхностное, выражена одышка. Пульс слабый 140 ударов в минуту.

Задание:

1. Оцените состояние пациента
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его?
3. Составьте алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Задача №5

Мальчику 10-ти лет назначили явиться в процедурный кабинет утром натощак для забора крови из вены.

В ходе выполнения манипуляции ребенок побледнел и потерял сознание.

Задание:

1. Оцените состояние пациента
2. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его?
3. Составьте алгоритм неотложной помощи на догоспитальном этапе.

Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана,

последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3 для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Раздел 1. Общие вопросы реаниматологии при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

Самостоятельная работа при изучении раздела 1.

Составление схем ориентировочных действий при состояниях, угрожающих жизни, включая клиническую смерть;

Изучение нормативных документов, порядков, протоколов, стандартов оказания скорой медицинской помощи алгоритмов при СЛР, классификации неотложных состояний.

Отработка умений в учебно-тренировочных центрах и симуляционных лабораториях.

Решение ситуационных задач по образцу, тестовых заданий;

Просмотр видеоматериалов;

Работа с лекционным материалом, учебниками, справочниками, дополнительной литературой по темам.

Раздел 2. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в терапии

Самостоятельная работа при изучении раздела 2.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий;

Составление таблиц по дифференциальной диагностике;

Составление схем ориентировочных действий при различных состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;

Отработка манипуляций на фантомах;

Работа с оборудованием и аппаратурой; Работа со справочной литературой;

Просмотр видеоматериалов;

Анализ выполнения протоколов и стандартов оказания медицинской помощи в экстренной форме;

Отработка последовательности действий по оказанию медицинской помощи в экстренной форме; Выписка рецептов и расчет доз лекарственных препаратов, применяемых при оказании медицинской помощи в экстренной форме.

Оформление учетно- отчетной медицинской документации

Раздел 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в неврологии

Самостоятельная работа при изучении раздела 3.

Решение ситуационных задач, тестовых заданий;

Составление таблиц по дифференциальной диагностике;

Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии;
Подбор лекарственных препаратов, доз, путей и способов введения лекарственных препаратов; Отработка эргономических приемов при работе с пациентами;
Разработка рекомендации для не госпитализированных пациентов;
Составление последовательности действий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
Оформление учетно - отчетной медицинской документации;
Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации.

Раздел 4. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в хирургии и травматологии

Самостоятельная работа при изучении раздела 4.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
Составление таблиц по дифференциальной диагностике;
Составление схем ориентировочных действий при различных состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
Отработка порядков оказания скорой медицинской помощи при острой хирургической патологии и травмах с учетом медицинской эргономики;
Разработка рекомендации для не госпитализированных пациентов;
Составление последовательности действий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
Оформление учетно – отчетной медицинской документации.

Раздел 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в офтальмологии

Самостоятельная работа раздела 5.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
Составление таблиц по дифференциальной диагностике;
Составление схем ориентировочных действий при различных состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
Отработка порядков оказания скорой медицинской помощи при состояниях в офтальмологии, требующих оказания в медицинской помощи в экстренной форме с учетом медицинской эргономики;
Составление последовательности действий при оказании медицинской помощи в экстренной форме в офтальмологии;
Оформление учетно – отчетной медицинской документации.

Раздел 6. Оказание медицинской помощи в экстренной форме при отравлениях

Самостоятельная работа при изучении раздела 6.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
Составление таблиц по дифференциальной диагностике отравлений;
Составление схем ориентировочных действий при различных отравлениях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
Отработка порядка оказания скорой медицинской помощи при острых отравлениях
Оформление учетно – отчетной медицинской документации.

Раздел 7. Оказание медицинской помощи в экстренной форме в акушерстве и гинекологии

Самостоятельная работа при изучении раздела 7.
Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
Составление таблиц по дифференциальной диагностике;
Составление схем ориентировочных действий при родах вне лечебного учреждения и различных видах кровотечений;
Отработка последовательности действий при принятии родов вне стационара на фантомах, при акушерских и гинекологических кровотечениях
Просмотр видеоматериалов.
Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
Оформление учетно – отчетной медицинской документации

Раздел 8. Оказание медицинской помощи в экстренной форме детям

Самостоятельная работа при изучении раздела 8.
 Решение ситуационных задач;
 Составление таблиц по дифференциальной диагностике;
 Составление схем ориентировочных действий при различных видах патологии;
 Подбор доз и выписка рецептов на лекарственные средства, применяемые для медицинской помощи в экстренной форме детям
 Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
 Разработка рекомендации для госпитализированных детей и их родителей и (или) их законных представителей;
 Оформление учетно – отчетной медицинской документации.

Критерии оценки самостоятельной работы:

1. Глубина освоения знаний.
2. Источники информации.
3. Качество выполнения работы.
4. Самостоятельность изложения.
5. Творчество и личный вклад.
6. Соблюдение правил оформления.
7. Качество презентации.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 05.01 Скорая медицинская помощь в экстренной форме.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

2.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК 05.02 Скорая медицинская помощь в условиях чрезвычайных ситуаций

Оценочное средство 2.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 2.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Вопросы для фронтального опроса

Тема 11 Оказание медицинской помощи при террористических актах

Травмы грудной клетки и живота.

Методики обследования больных травмами грудной клетки и живота.

Объем помощи при проникающих и не проникающих повреждениях грудной клетки и живота на догоспитальном этапе.

Черепно-мозговые травмы.

Методика обследования больных с черепно-мозговыми травмами Техника

наложения повязок при открытых черепно-мозговых травмах.

Принципы медикаментозной терапии в остром периоде черепно-мозговых травм.

Позвоночно-спинальная травма.

Методика обследования больных с травмами позвоночника. Объем помощи на догоспитальном этапе.

Травмы глаз и другие неотложные состояния офтальмологии.

Объем помощи на догоспитальном этапе. Показания для госпитализации.

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся

	легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 2.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 2.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Проблемно-ситуационные задачи.

Задача 1.

Вызов бригады «Скорой помощи». Во время игры в футбол мяч попал мальчику 12 лет в живот.

Ребёнок побледнел, потерял сознание.

Объективно:

- Сознание отсутствует.
- Пульса нет.
- Зрачки широкие, на свет не реагируют.
- Дыхание отсутствует.
- Кожные покровы бледные. Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите причину, которая привела к ухудшению состояния.
3. Составьте план оказания неотложной помощи в данной ситуации.

Задача 2.

Фельдшер проводит женщине 30 лет промывание желудка. В момент введения зонда пациентка резко побледнела и потеряла сознание.

Объективно:

- Сознания нет.
- Пульса на сонной артерии нет.
- Зрачки широкие, на свет не реагируют.
- Дыхания нет.

- Кожные покровы бледные.

Задания

1. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите причину, которая привела к ухудшению состояния.
3. Составьте план оказания неотложной помощи в данной ситуации..

Задача 3.

Женщина, придя домой вечером с работы, обнаружила на диване мужа без сознания и вызвала бригаду «Скорой помощи». Прибывший фельдшер отметил: дыхание шумное, с хрипами, слышимыми на расстоянии, пульс редкий, слабый, миоз, гипергидроз, гиперсаливация. Окна в комнате закрыты, имеется неприятный запах, на подоконнике флакон с аэрозолем хлорофоса.

Задания.

1. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.
2. Назовите причину, которая привела к ухудшению состояния.

3. Составьте план оказания неотложной помощи в данной ситуации с обоснованием необходимости использования каждого лекарственного средства.

Задача 4.

Вызов бригады «Скорой помощи» на дом. Повод к вызову: у мужчины 43 лет сильный кашель, слабость, головокружение. Приехавший фельдшер выяснил, что пациент работает на химпредприятии по производству пластмасс, где используется фосген. Во время осмотра и обследования фельдшер отметил: у пострадавшего имеется выраженный цианоз кожных покровов, частый нитевидный пульс, сниженное АД. В легких большое количество влажных хрипов.

Задания.

1. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.

2. Составьте план оказания неотложной помощи в данной ситуации с обоснованием необходимости использования каждого лекарственного средства.

Задача 5.

Вызов бригады «Скорой помощи» в гараж, в котором обнаружен автомобиль с работающим двигателем, на заднем сиденье которого находится мужчина. Объективно: на коже лица алые пятна, сознание отсутствует, дыхание 5 в 1 минуту, пульс нитевидный, АД 75/30 мм рт.ст., Т 37,8° С.

Задания.

1. Сформулируйте предположительный диагноз и обоснуйте его.

2. Объясните, почему кожные покровы приобрели алый цвет?

3. Составьте план оказания неотложной помощи в данной ситуации с обоснованием необходимости использования каждого лекарственного средства.

Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	22. Полнота выполнения практического задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.

Не зачтено	23.Своевременность выполнения задания; 24.Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности.

Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 2.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 2.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

1. Решение ситуационных задач, тестовых заданий;
2. Составление таблиц по дифференциальной диагностике;
3. Составление схем ориентировочных действий при различных видах поражения;
4. Работа с дополнительной литературой и другими источниками информации;
5. Составление схемы проведения спасательных работ в соответствии с медицинской сортировкой;
6. Отработка порядков оказания скорой медицинской помощи
7. Прокладывание маршрута эвакуации применительно к предложенной ситуации
8. Составление и подготовка маркировочных средств. Просмотр видеоматериалов
9. Оформление учетно-отчетной медицинской документации.

Критерии оценки самостоятельной работы:

1. Глубина освоения знаний.
2. Источники информации.
3. Качество выполнения работы.
4. Самостоятельность изложения.
5. Творчество и личный вклад.
6. Соблюдение правил оформления.
7. Качество презентации.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 05.02 Скорая медицинская помощь в условиях чрезвычайных ситуаций

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачёта

1. Принципы организации, задачи, силы и средства службы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны
2. Организация и проведение медицинской сортировки на различных этапах оказания медицинской помощи при ЧС.
3. Средства защиты. Личная безопасность.
4. Ведущий синдром поражения.
5. Учет и списание лекарственных средств в условиях ЧС
6. Оказание экстренной медицинской помощи при радиационных поражениях
7. Оказание медицинской помощи при поражении отравляющими и высокотоксичными веществами
8. Оказание медицинской помощи при химических авариях
9. Оказание медицинской помощи в очаге особо опасных инфекций
10. Оказание медицинской помощи при природных катастрофах
11. Оказание медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях
12. Оказание медицинской помощи в очаге катастроф, при ДТП при синдроме длительного сдавления

13. Оказание медицинской помощи при террористических актах
14. Оказание антистрессовой помощи при острой реакции на стресс в условиях ЧС

Критерии оценки

5 «отлично» - знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей, чётко и правильно даны определения и раскрыто содержание понятий. Точно использованы научные термины;

4 «хорошо» - раскрыто основное содержание материала в пределах программы, незначительные нарушения изложения последовательности. С 1-2 неточностями даны определения и раскрыто содержание понятий. Правильно, но с 1-2 неточностями использованы научные термины;

3 «удовлетворительно» - неполный ответ, требующий наводящих вопросов экзаменатора; содержание теоретического материала изложено фрагментарно, не всегда последовательно. Не даны определения понятий или даны с ошибками.

2 «неудовлетворительно» - основное содержание учебного материала не раскрыто, не даются ответы на основные вопросы. Допускаются грубые ошибки в определении понятий, в трактовке терминологии. Не используются в качестве доказательств выводы и обобщения с учетом междисциплинарных связей.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

3.1. Общая характеристика оценочных материалов

Оценочные средства используются с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Задания экзамена по модулю носят компетентностно-ориентированную, комплексную готовность применять знания, умения и навыки в ситуациях, нетождественных тем, в которых они формировались.

Итогом экзамена по модулю является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по модулю проводится в форме выполнения оценочных заданий (Приложение).

3.2. Вопросы для подготовки к экзамену по модулю

Вопросы для промежуточной аттестации по ПМ 05

3.3. Условия и процедура проведения экзамена по модулю

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (Приложение)
 - структура контрольно-оценочных средств
- Каждый билет состоит задания и вопросов.

пакет экзаменатора

- условия проведения экзамена

Место проведения - учебный кабинет, подготовленный для проведения экзамена по модулю

Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе. Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося

3.4. Критерии оценки экзамена по результатам освоения профессионального модуля

Критерии оценки экзамена

Оценка «отлично»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.

Оценка «удовлетворительно»:

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. Допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются неточности.

Оценка «неудовлетворительно»:

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа, допускаются принципиальные ошибки в ответе на вопросы.

При возникновении разногласий и выставлении итоговой оценки учитываются особые мнения членов аттестационной комиссии, и спор решается в пользу обучающегося.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

**ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ БИЛЕТЫ
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ по МДК 05.01 Скорая
медицинская помощь в экстренной форме**

Билет №1

1. Острая пневмония. Лечение на догоспитальном этапе.
2. Неотложная помощь при астматическом статусе.
3. Техника введения воздуховода

Билет №2

1. Геморрагический шок. Лечение на догоспитальном этапе.
2. Неотложная помощь при черепно-мозговой травме.
3. Техника наложения повязки «чепец»

Билет №3

1. Тромбоз легочной артерии (ТЭЛА). Лечение на догоспитальном этапе. Критерии транспортабельности.
2. Неотложная помощь при отравлении угарным газом.
3. Техника промывания желудка.

Билет №5

1. Показания и противопоказания к проведению реанимации.
2. Неотложная помощь при кровотечении из носа.
3. Техника постановки в/в инъекции.

Билет №6

1. Бронхиальная астма. Лечение в условиях скорой медицинской помощи.
2. Неотложная помощь при гипогликемической коме.
3. Техника обработки пуповины новорожденному.

Билет №7

1. Острый холецистит. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи.
2. Неотложная помощь при почечной колике.
3. Дренажное положение больного при легочной патологии.

Билет №8

1. Острое отравление алкоголем и его суррогатами. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
2. Неотложная помощь при ожогах.
3. Техника определения положения плода.

Билет №9

1. Кардиогенный шок. Лечение на догоспитальном этапе.
2. Неотложная помощь при электротравме.
3. Техника измерения пульса.

Билет №10

1. Химические ожоги пищевода у детей.
2. Неотложная помощь при тепловом ударе.
3. Техника применения карманного ингалятора.

Билет №11

1. Деонтологические аспекты работы выездного персонала скорой медицинской помощи.
2. Неотложная помощь при утоплении.
3. Техника проведения искусственной вентиляции легких.

Билет №12

1. Виды грыж. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи.
2. Неотложная помощь при радикулите.
3. Техника наложения шины Дитерихса.

Билет №13

1. Рефлекторный (болевого) шок.
2. Неотложная помощь при артериальном кровотечении.
3. Техника наложения давящей повязки.

Билет №14

1. Прободные язвы желудка и 12-перстной кишки. . Тактика фельдшера скорой медицинской помощи.
2. Неотложная помощь при психомоторном возбуждении.
3. Техника наложения шины Крамера.

Билет 15

1. Гиповолемический шок. Лечение на догоспитальном этапе.
2. Неотложная помощь при асфиксии. 3. Техника постановки п/к инъекции.

Билет №16

1. Неотложные состояния у больных с токсическим зобом.
2. Неотложная помощь при крапивнице.
3. Техника ИВ Л и непрямого массажа у детей.

Билет №17

1. Острые кишечные инфекции. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
2. Неотложная помощь при переломе таза.
3. Техника наложения кожных швов.

Билет №18

1. Острый панкреатит. Тактика фельдшера скорой медицинской помощи.
2. Неотложная помощь при преэклампсии.
3. Определение наличия отеков.

Билет №19

1. Организация службы скорой медицинской помощи в городах и сельской местности.
2. Неотложная помощь при терминальных состояниях.
3. Техника проведения непрямого массажа сердца.

Билет №20

1. Мочекаменная болезнь. Неотложная помощь на догоспитальном этапе.
2. Неотложная помощь при внематочной беременности.
3. Определение сахара в моче (глюкотестом).

ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО МОДУЛЮ

Билет 1

Задача №1

В здравпункт обратился пациент 45 лет. Жалобы на одышку с затрудненным выдохом, приступообразный кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой, резкую слабость. Возникновение приступа связывает с запахом краски (в цехи идет ремонт).

Объективно: пациент занимает вынужденное положение - сидит, опираясь руками о край стула.

Кожные покровы с цианотичным оттенком. Перкуторный звук коробочный. В легких выслушиваются в большом количестве сухие свистящие хрипы. ЧДД 28 в мин., Пульс 96 уд./мин.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившиеся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК 5.1-5.3)
3. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора. (ПК 5.3)

Задача №2

Девочка 9 лет страдает сахарным диабетом. Получает утром 20 ЕД инсулина. После введения инсулина, опазывая в школу, не позавтракала. На первом уроке внезапно появились судороги, потеряла сознание. Кожа влажная, дыхание поверхностное, зрачки расширены, клонико-тонические судороги.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)

Задача №3

Молодой человек ранен осколком снаряда в живот. Через рану выпали петли тонкой кишки.

Состояние тяжелое. Бледен. Пульс 124 в минуту, слабого наполнения. Язык сухой.

Повторная рвота. Брюшная стенка напряжена. Выраженные симптомы раздражения брюшины и резкая болезненность. АД 60/30 мм. рт. ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)

Билет 2

Инструкция: внимательно прочитайте задания. Время выполнения - 30 минут.

Задача №1

После нервного перенапряжения у мужчины 42 лет возникли интенсивные продолжительные боли сжимающего характера за грудиной с иррадиацией под левую лопатку и в нижнюю челюсть. На дом вызван фельдшер «Скорой помощи».

Объективно: кожные покровы бледные, влажные, акроцианоз.

Периферические вены спавшиеся. Резко снижена температура кожи кистей и стоп. Сознание нарушено - пациент резко заторможен. Тоны сердца глухие. Пульс малого наполнения, частота 92 уд./мин. АД 80/60 мм.рт.ст. Олигурия.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. . (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. . (ПК 5.1-5.3)

Задача №2

Мальчик 6 лет состоит на диспансерном учете по поводу сахарного диабета, получает инсулин. Заболел гриппом. На 3-й день заболевания появились жажда, заторможенность. Доставлен в больницу в тяжелом состоянии, изо рта запах ацетона, язык сухой. Определяется гипотония мышц, потеря сознания.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. . (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)
3. Продемонстрируйте технику внутривенной инъекции на фантоме. (ПК 5.3)

Задача №3

В поезде у женщины 25 лет начались роды. Начальник поезда по радио обратился к пассажирам за помощью, предложив, следующим данным поездом медицинским работникам, явиться в вагон, где рождает женщина.

Объективно: схватки по 15-20 сек с интервалом 15-20 минут. Головное предлежание плода.

Задания

1. Определите период родов,
2. Составьте алгоритм оказания помощи при родах вне лечебного учреждения (ПК 5.1-5.3)

Билет 3

Инструкция: внимательно прочитайте задания. Время выполнения - 30 минут.

Задача №1

В конце напряженного трудового дня женщина, 35 лет, отметила резкое ухудшение состояния - появилась сильная головная боль, головокружение, тошнота, сердцебиение, учащенное обильное мочеиспускание. Женщина обратилась к фельдшеру здравпункта. Объективно: пациентка возбуждена. Кожные покровы гиперемированы, влажные. Тоны сердца громкие, ритмичные, выслушивается акцент II тона на аорте. Пульс 100 уд./мин., ритмичный. АД 180/100 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние у пациентки. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК 5.1-5.3)
3. Продемонстрируйте технику в/в инъекций. (ПК 5.3)

Задача №2

Вызов к ребенку 9 месяцев. Накануне был насморк, сухой кашель. Температура 37,5° С. У ребенка проявления экссудативного диатеза. Ночью внезапно проснулся, стал беспокойным, появились лающий кашель, удушье, затруднен вдох. Голос осипший.

При осмотре состояние ребенка средней тяжести, ребенок беспокоен. На щеках шелушение, гиперемия кожи. Из носа - серозное отделяемое. В зеве гиперемия. В легких сухие хрипы на фоне жесткого дыхания. В дыхании участвуют вспомогательные мышцы.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)

Задача №3

Пожилой мужчина доставлен в клинику с места автодорожной аварии. Беспокоят боли в области лобка и промежности. Движение ногами усиливает боль. Пальпация лобка болезненна с обеих сторон. Из наружного отверстия мочеиспускательного канала по каплям выделяется кровь. В промежности образовалась гематома. Мочевой пузырь переполнен, и дно его выступает за лонное сочленение. Попытка опорожнить мочевой пузырь приводит к обжигающей боли и это заставляет пострадавшего прекратить акт мочеиспускания.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)

Билет 4

Инструкция: внимательно прочитайте задания. Время выполнения - 30 минут.

Задача №1

После значительной физической нагрузки мужчина 35 лет стал отмечать давящие, сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, лопатку, руку. Боль сопровождалась резкой слабостью, чувством нехватки воздуха, страхом смерти и продолжалась 15 мин. Во время приступа пациент обратился к фельдшеру ФАП.

Объективно: кожные покровы бледные, влажные. Тоны сердца приглушены, ритмичные, пульс 80 уд.мин. АД 150/90 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК 5.1-5.3)
3. Продемонстрируйте технику измерения АД. (ПК 5.3)

Задача №2

При взятии крови из пальца у ребенка 7 лет появились слабость, бледность кожных покровов, холодный липкий пот, АД 60/40 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)

Задача №3

Мужчина средних лет нес в правой руке груз, оступился и упал на правое плечо. Сильный удар пришелся на область плечевого сустава, максимально опущенного в это время вниз под тяжестью груза. Мужчина почувствовал сильную боль в области надплечья. Через сутки обратился в травматологическое отделение больницы. При сравнительном осмотре здорового и поврежденного надплечья правое отечно, наружный (акромиальный) конец ключицы ступенеобразно выпячивается. Отмечается локальная болезненность в ключично-акромиальном сочленении. Движения в плечевом суставе, особенно отведение и поднятие плеча вверх, ограничены и болезненны. При надавливании на акромиальный конец ключицы она опускается, после прекращения давления она вновь поднимается - пружинящая подвижность ключицы.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. . (ПК 5.1-5.3)

Билет 5

Инструкция: внимательно прочитайте задания. Время выполнения - 30 минут.

Задача №1

К фельдшеру здравпункта обратился мужчина 28 лет с жалобами на резкую слабость, головокружение, два раза была рвота, рвотные массы напоминают "кофейную гущу". В анамнезе язвенная болезнь желудка.

Объективно: кожные покровы бледные. Язык обложен сероватым налетом. При пальпации живота определяется умеренная болезненность в области эпигастрия. Пульс 98 уд./мин. АД 100/70 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК 5.1-5.3)

Задача №2

Мать ребенка 1,5 лет, обратилась к соседке-медсестре по поводу высокой температуры у ребенка: 39° С. Медсестра сделала внутримышечно инъекцию пенициллина 200 тыс. ЕД (ранее ребенок антибиотиков не получал). Через несколько минут на месте инъекции у ребенка появилась гиперемия кожи, на груди выступила сыпь типа крапивницы.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)
3. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела у детей раннего возраста. (ПК 5.3)

Задача №3

Вас срочно вызвал муж соседки, у которой начались роды. Явившись к соседям, обнаруживаете, что у соседки 26 лет схватки с интервалом 2-3 минуты. Роды 2, первый ребёнок родился 3 года назад, с весом 3.500 г. Срок настоящей беременности 38 недель (выяснили по обменной карте),

при вас у женщины отошли светлые околоплодные воды, началась потужная деятельность. Объективно: контракционное кольцо выше лонного сочленения на 10 см, располагается параллельно ему, схватки по 50 сек с интервалом 2-3 мин. Головное предлежание плода, врезывание головки.

Задания

1. Определите период родов,
2. Составьте алгоритм оказания помощи при родах вне лечебного учреждения (ПК 5.1-5.3)
3. Продемонстрируйте признак отделения последа Кюстнера-Чукалова на фантоме

Билет 6

Инструкция: внимательно прочитайте задания. Время выполнения -30 минут.

Задача №1

На ФАП к фельдшеру обратился мужчина 30 лет с жалобами на остро возникшие очень интенсивные боли в поясничной области справа, боль иррадиировала в паховую область, правое бедро. Мочеиспускание учащенное, болезненное, малыми порциями. Моча красного цвета. Объективно: пациент возбужден, мечется от болей. Резко положительный симптом Пастернацкого справа. Пульс 100 уд./мин. АД 150/80 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК 5.1-5.3)

Задача №2

Ребенку 4-х месяцев в процедурном кабинете детской поликлиники сделали вторую прививку АКДС-вакциной. Внезапно ребенок стал беспокойным, резко побледнел, появилась одышка, высыпания на коже типа крапивницы, потерял сознание.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)
3. Продемонстрируйте технику вакцинации АКДС-вакциной. . (ПК 5.3)

Задача №3

Ранен пулей в грудь справа. Появились значительный кашель с кровянистой мокротой, нарастающая одышка. Кожные покровы цианотичны. Холодный пот. Дыхание значительно затруднено. Пульс 120 в минуту. На уровне 3-го ребра справа по средней ключичной линии имеется рана размером 1х1 см, у нижнего угла правой лопатки вторая рана размером 2,5х2,0 см. Подкожная эмфизема распространяется на шею, лицо, живот. Глаза открыть не может из-за эмфиземы век. Перкуторно сердечная тупость значительно смещена влево.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. . (ПК 5.1-5.3)

Билет 7

Время выполнения -30 минут.

Задача №1

Молодая женщина обратилась к фельдшеру здравпункта с жалобами на выраженный, плотный, бледный, незудящий отек лица, затрудненное дыхание, слабость. Это состояние развилось через 30 мин. после инъекции гентамицина.

Объективно: на лице значительно выраженный отек, глаза почти закрыты, язык не умещается во рту. Дыхание затруднено. ЧДД 25 вдохов/мин. Пульс 110 уд./мин. АД 150/90 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. . (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК 5.1-5.3)

Задача №2

У ребенка 8 лет, находящегося на стационарном лечении, под утро появился приступ удушья с затруднением выдоха, частым сухим кашлем; дыхание шумное, на расстоянии слышны свистящие хрипы.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)
3. Продемонстрируйте технику применения карманного ингалятора (ПК 5.3)

Задача №3

Раненный Д. 20 лет, при взрыве получил сильный удар в области правой половины грудной клетки крупным отломком бетонной стены. Доставлен на МПП в тяжелом состоянии. Жалобы на резкие боли, ощущение нехватки воздуха. Выраженный цианоз. Дыхание поверхностное до 36 в мин. Пульс 110 уд. в мин., ритмичный, АД = 140/100. Перкуторно-звук справа с коробочным оттенком. Дыхание резко ослаблено. Притупление в реберно-диафрагмальном синусе. При аускультации выслушивается "хруст снега", пальпаторно - тестоватая консистенция грудной стенки и крепитация газа в мягких тканях. Отмечается западение на входе грудной стенки между передней и задней подмышечными линиями на уровне 3 и 4 межреберий.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)

Билет 8

Инструкция: внимательно прочитайте задания. Время выполнения -30 минут.

Задача №1

Мужчина 29 лет обратился к фельдшеру ФАП с жалобами на выделение крови из носа в течение 15 мин., слабость, головокружение, тошноту, сердцебиение. В анамнезе гемофилия. Объективно: кожные покровы бледные. Пульс ритмичный, 110 уд./мин. АД 90/60 мм рт ст. Из носа струйкой вытекает кровь.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и обоснуйте каждый этап. (ПК 5.1-5.3)

Задача №2

Ребенок 5 лет длительное время находился на солнце. К вечеру у него заболела голова, началось носовое кровотечение.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)
3. Продемонстрируйте технику применения холода для остановки кровотечения.(ПК 5.3)

Задача №3

Работник милиции при задержании преступника получил ножевое ранение в живот. Доставлен в отделение абдоминальной хирургии. При осмотре живота на передней стенке колото-резаная рана длиной около 2 см, на 3 см левее пупочного кольца. Живот участвует в акте дыхания. Напряжение брюшных мышц определяется лишь в пределах раны. Перитонеальные симптомы, рвота, метеоризм, учащение пульса отсутствуют. Температура тела нормальная. Картина крови в пределах нормы. В области раны определяется небольшая припухлость, пальпация живота болезненна лишь в месте повреждения. Признаки внутрибрюшного кровотечения отсутствуют.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. . (ПК 5.1-5.3)

Билет 9

Задача №1

Пациенту, 35 лет, назначено амбулаторное лечение ампициллином на фельдшерско- акушерском пункте. Через несколько минут после в/м введения ампициллина пациент стал жаловаться на общую слабость, прилив крови к лицу (“как бы обдало жаром”), головную боль, нарушение зрения, чувство тяжести за грудиной. Состояние тяжелое. Бледность кожи с цианозом, обильная потливость. Глухие тоны сердца. Нитевидный пульс 120 уд./мин. АД 80/50 мм рт.ст. ЧДД 28 в мин. Одышка экспираторного характера.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи и дайте обоснование каждого этапа. (ПК 5.1-5.3)
3. Продемонстрируйте технику подсчета ЧДД.(ПК 5.3)

Задача №2

Ребенок родился с массой тела 3000 г, оценка по шкале Апгар — 5 баллов, число сердечных сокращений — 100 в минуту, число дыхательных движений — 30 в минуту, цвет кожных покровов цианотичный, ребенок вялый.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. . (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)

Задача №3

Ныряльщик ударился головой о грунт на мелководье. Беспокоит боль в шейном отделе позвоночника. Объективно: голова в вынужденном положении. Пальпация остистых отростков V и VI шейных позвонков болезненна. Имеется деформация в виде заметного выстояния остистых отростков этих позвонков. Попытки больного двигать головой почти невозможны, очень болезненны и значительно ограничены. Чувствительность и двигательная функция верхних и нижних конечностей сохранены в полном объеме.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)

Билет 10

Инструкция: внимательно прочитайте задания. Время выполнения -30 минут.

Задача №1

Мужчина 50 лет обратился на прием к фельдшеру ФАП с жалобами на экспираторную одышку приступообразного характера, кашель с трудноотделяемой слизистой мокротой. Страдает бронхиальной астмой. Ухудшение связывает с перенесенным ОРВИ. Количество ингаляций беродуала вынужден увеличить до 10 раз в сутки. Последние 2 дня приступ полностью не купируется. Состояние тяжелое. Ортопноэ. ЧДД 24 в мин. Экспираторное удушье. Кожа цианотичная, покрыта потом. Дыхание ослабленное, участки “немого” легкого. ЧСС 120 в мин. АД 140/90 мм рт.ст.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента. . (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи с обоснованием каждого этапа. (ПК 5.1-5.3)
3. Продемонстрируйте технику взятия крови из вены. (ПК 5.3)

Задача №2

Патронажная сестра при посещении ребенка 9 месяцев обнаружила у него повышение температуры тела до 39,2° С. Кожные покровы гиперемированы, кисти и стопы горячие на ощупь.

Задания

1. Определите неотложное состояние, развившееся у пациента (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)

Задача №3

Домашние роды. Женщина 30 лет, роды 3, двое из которых прошли без осложнений в акушерском стационаре. Срок данной беременности 37-38 недель. За 3 потуги родила девочку, которую выложили на грудь матери, с которой она соединена пуповиной.

Задания

1. Определите состояние у пациентки. (ПК 5.1-5.3)
2. Составьте алгоритм неотложной помощи. (ПК 5.1-5.3)
3. Покажите на фантоме признак отделения последа Клейна

Оценочные материалы/Фонд оценочных средств профессионального модуля
ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.6. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации профессионального модуля ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме экзамена по модулю.

1.2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля

Результатам освоения профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ⁶	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.	Рассчитывает и анализирует основные медико-статистические показатели в соответствии с установленными методиками	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике
ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	Выполняет все виды работ в соответствии с установленными стандартами и алгоритмами Выполняет все виды работ в соответствии с требованиями к безопасности медицинской помощи	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Экспертное наблюдение

⁶ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

		практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;	Осуществляет контроль выполнения персоналом должностных обязанностей на основе действующих норм и правил	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	Общается в коллективе в соответствии с этическими нормами Организует деятельность команды для достижения поставленных целей	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.	Составляет план работы в соответствии с установленными требованиями Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с действующим порядком Оформляет лист нетрудоспособности в соответствии с действующими правилами Заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов в соответствии с действующими инструкциями и нормативами	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.	Применяет в профессиональной деятельности информационные технологии Осуществляет поиск необходимой информации в сети «Интернет» с соблюдением требований к информационной безопасности	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	Работает с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну с соблюдением требований к информационной безопасности	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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;	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.3. Система контроля и оценки освоения программы ПМ

Комплект ФОС для текущего контроля по МДК ПМ включает контрольно- оценочные материалы для проверки результатов освоения программ теоретического курса МДК., входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

Предметом оценки при освоении теоретического курса профессионального модуля являются требования ППССЗ «знания» и «умения», обязательные при реализации программы ПМ.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение семестра, в ходе повседневной учебной работы по индивидуальной инициативе преподавателя.

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к

результатам освоения программы ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 06.01. Организационно-аналитическая деятельность фельдшера	дифференцированный зачет
УП ПМ 06	дифференцированный зачет
ПП ПМ 06	дифференцированный зачет,
П М 0 6	экзамен по модулю

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ПМ

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО МДК 06.01. Организационно-аналитическая деятельность фельдшера

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Фронтальный опрос

1. Что относится к средствам индивидуальной защиты Правила использования маски
2. Правила надевания стерильных перчаток Правила надевания стерильного халат

Вопросы для фронтального опроса

Тема 1.5. Анализ медико-статистических показателей

1. Предмет, содержание медицинской статистики.
2. Статистическая совокупность, единица наблюдения, учетные признаки, их классификация.
3. Генеральная и выборочная совокупность.
4. Условия формирования выборочной совокупности.
5. Статистическое исследование, его этапы.
6. Составление плана и программы исследования. Определение целей и задач исследования.
7. Сбор материала.
8. Способы сбора материала. Разработка материала.
9. Понятия шифровки и группировки материала. Группы статистических показателей.

10. Теория статистических таблиц.

Тема 1.6. Учетно-отчетная документация.

1. Учетно-отчетная документация.
2. Виды и формы, назначение, движение, порядок заполнения, хранение. Информационные технологии в делопроизводстве.
3. Виды деловой корреспонденции. Порядок регистрации, отчетности

Тема 1.8. Технологии поиска тематической (профессиональной) информации в сети Internet.

1. Возможности компьютерных сетей в поиске профессионально значимой информации. Тематический и контекстный поиск. Информационно-поисковые системы.
2. Информационные порталы.
3. Тематические интернет-сайты. Электронные библиотеки.
4. Профессиональные форумы. Виртуальные галереи.
5. Сохранение найденной информации.
6. Универсальные форматы электронных документов PDF, XML и др. Электронная цифровая подпись.
7. Преобразование форматов.
8. Алгоритмы работы с Outlook Express. Алгоритмы работы с the Bat!
9. Выполнение задания по работе со справочником
10. Электронный справочник «Лекарственные препараты в России» Vidal и др.
11. Изучение автоматизированных информационных систем медицинского назначения.

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Тесты

Инструкция: внимательно прочитайте задания. Выберите один правильный

ответ Время выполнения – 30 минут.

1. Административная ответственность регламентирована: а. Гражданско-процессуальным кодексом РФ.
- б. Семейным кодексом РФ

- в. Гражданским кодексом РФ
- г. Трудовым кодексом РФ
- д. Кодексом РФ об административных правонарушениях

2. Материальная ответственность – это:

- а. обязанность возместить коллеге стоимость испорченной вещи
- б. ответственность родителей перед несовершеннолетними детьми.
- в. обязанность работника возместить организации вред, нанесённый по его вине.
- г. обязанность вернуть долг

3. Под моральным вредом в гражданском праве

- понимают:
- а. упущенную выгоду
 - б. убытки, возникшие вследствие повреждения имущества
 - в. нравственные переживания
 - г. убытки, возникающие вследствие потери трудоспособности.

4. Право граждан на охрану здоровья в РФ закреплено

Конституцией РФ: а. ст. 56;

б. ст. 34;

в. ст. 58

г. ст. 41

5. В соответствии с законодательством РФ эвтаназия:

- а. разрешена при наличии специально выданной лицензии
- б. разрешена в медицинских организациях государственной системы здравоохранения
- в. разрешена в медицинских организациях частной системы здравоохранения
- г. запрещена во всех типах медицинских организаций

6. Отметьте нормативно-правовой документ, обладающий высшей юридической силой:

- а. Постановление Правительства РФ №644 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ»
- б. Федеральный закон №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».
- в. Приказ МЗ РФ №330 «О расчётных нормативах использования наркотических средств и психотропных веществ в медицинской организации»

7. Установленный срок повышения квалификации средних медицинских работников: а. 1 раз в 7 лет

б. 1 раз в 10 лет

в. 1 раз в 5 лет

г. 1 раз в 3 года

8. Нормальная продолжительность рабочего времени не должна превышать:

а. 40 часов в неделю

б. 45 часов в неделю

в. 36 часов в неделю

г. 38 часов в неделю

9. ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» принят:

а. 22 июля 1993г

б. 21 ноября 2011г.

в. 13 июля 1996г

г. 14 декабря 2001г

10. Право на занятие частной медицинской практикой имеют лица, получившие:
- а. диплом, сертификат и лицензию
 - б. только диплом об образовании
 - в. диплом и лицензию на медицинскую деятельность г. диплом и сертификат специалиста

Тема 1.3. Экспертиза временной нетрудоспособности

1. Причинами временной нетрудоспособности могут быть:
- а) бактерионосительство у лица, работающего в строительном бизнесе;
 - б) медицинское обследование при проведении диспансеризации;
 - в) карантин при контакте с заболевшими инфекционными заболеваниями;
 - г) санаторно-курортное лечение при отсутствии направления лечащего врача.
2. Листок нетрудоспособности выдают:
- а) при отсутствии признаков временной нетрудоспособности;
 - б) лицам, у которых заболевание наступило в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудовой деятельности;
 - в) находящимся под стражей или административным арестом;
 - г) учащимся образовательных учреждений СПО.
3. Листок нетрудоспособности не выдают:
- а) индивидуальным предпринимателям;
 - б) физическим лицам, занимающимся частной практикой;
 - в) учащимся учреждений послевузовского профессионального образования;
 - г) священнослужителям.
4. Фельдшер ФАП единолично выдает листок нетрудоспособности при первом приеме пациента одновременно на срок:
- а) до 3 календарных дней; б) 5 календарных дней;
 - в) 10 календарных дней; г) 2 нед.
5. Максимально листок нетрудоспособности может быть продлен фельдшером на срок:
- а) до 5 календарных дней; б) 7 календарных дней;
 - в) 10 календарных дней; г) 2 нед.
6. Продление листка нетрудоспособности фельдшером до 30 календарных дней возможно:
- а) самостоятельно;
 - б) после консультации со специалистами;
 - в) после консультации с врачебной комиссией медицинской организации;
 - г) после консультации с участковым терапевтом.

Тема 1.7. Делопроизводство

1. Структура делового письма состоит из частей.
2. Деловое письмо оформляется на бланке организации.
3. Этические нормы деловой переписки не предусматривают:
- а) побуждать адресата к спешке;
 - б) навязывать ожидаемый исход;
 - в) намекать адресату на его некомпетентность.
4. Не рекомендуется начинать письмо с констатации
5. Способы деловой переписки:
- а) бумажный носитель;
 - б) электронный носитель;

в) рекомендательное письмо.

6. Для чего служит постскриптум (PS)? а) содержит дополнение к письму;

б) передача информации, имеющей косвенное отношение к письму; в) краткое подведение итогов.

7. Деловое письмо должно иметь:

а) поля;

б) регистрационный номер; в) одинаковый шрифт;

г) нумерацию листов;

д) информацию об исполнителе.

8. Виды деловых писем: а) благодарность; б) письмо-запрос; в) сообщение;

г) рекламное;

д) информационное.

9. Благодарность оформляется на:

а) официальном бланке; б) открытке.

Проблемно-ситуационные задачи.

1. Среднегодовое число работающих составило 500 человек. Ими было предоставлено в связи с различными заболеваниями за один год на 2800 пропущенных дней 400 листков не трудоспособности, в т.ч. по травматизму 126 листков, по гриппу 111 листков, ЖКТ- 58 листков, прочие заболевания 105 листков.

Требуется определить структуру случаев нетрудоспособности.

2. Рассчитайте общий показатель рождаемости если известно, что:

- общее число родившихся за 2016 год живыми - 950 человек
- среднегодовая численность населения – 51 000

3. В цехе штамповки предприятия постоянных рабочих 350 человек, у 150 человек в 2016 году было в общей сложности 450 листков нетрудоспособности, 200 человек не болели в течение года.

Требуется определить показатель заболеваемости по данным индивидуального учета и кратность заболевания.

4. Среднегодовое число работающих составило 500 человек. Ими было предоставлено в связи с различными заболеваниями за один год на 2800 пропущенных дней 400 листков нетрудоспособности.

Требуется определить среднюю длительности одного случая нетрудоспособности

5. Среднегодовое число работающих составило 500 человек. Ими было предоставлено в связи с различными заболеваниями за один год на 2800 пропущенных дней 400 листков нетрудоспособности.

Требуется определить число дней нетрудоспособности на 100 работающих

6. Используя приказ МЗ и социального развития РФ от 26.04.2011. 3 374М» Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности».

Заполните листок нетрудоспособности по заболеваемости

7. Используя приказ МЗ СССР от 04.10.1980г. №1030 «Об утверждении форм первичной

медицинской документации учреждений здравоохранения» заполните справку о временной нетрудоспособности учащегося средней школы.

8. Составьте по образцу должностную инструкцию фельдшера:

- ФАП

-СМП

9. Составьте ежедневный почасовой график работы фельдшера ФАП на неделю с учетом:

- Приема первичных и вторичных пациентов
- Проведения профилактической работы (в специально выделенные дни)
- Посещений пациентов на дому
- Номенклатуры медицинских услуг

Задача №10:

В лечебно-профилактическом учреждении пациент обращается к врачу за рецептом на льготное лекарство.

1. Любой ли врач может выписать рецепт на льготное лекарство? Обоснуйте свой ответ.

2. Может ли льготный рецепт содержать любое лекарство, необходимое пациенту? Обоснуйте ответ.

Задача №11

В настоящее время в РФ происходит процесс создания единого информационного пространства здравоохранения. Основным социально-экономическим результатом создания системы станет повышение эффективности деятельности

Минздравсоцразвития России, подведомственных ему органов исполнительной власти, территориальных органов, фондов и общественных объединений в области здравоохранения, социального развития, труда, занятости.

1.Перечислите основные результаты социально-экономического эффекта от реализации проекта по созданию ЕИП

2.Раскройте, за счет чего будет раскрываться один из перечисленных вами результатов

Задание 12.

Заполните документы на получение, хранение и списание лекарственных препаратов в ФАП из списков:

- Психотропных лекарственных средств
- Жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

Задание 13.

Вы фельдшер ФАП. Вследствие чрезвычайно сложившихся обстоятельств 8 мая 2015 г. В 18 ч 45 мин вы приняли роды живым новорожденным у приезжей Сергеевой Надежды Ивановны, доставленной в ФАП в родах.

О родильнице: дата рождения 24.09.1973г. Состоит в законном браке.

Проживает в селе Перевоз Зиминского района Иркутской области, ул Чкалова, д.48. Родилась девочка.

Оформите документы о рождении ребенка в соответствии с современными требованиями

Задача №13

Во исполнение приказа городского управления по здравоохранению перед детскими поликлиниками была поставлена задача - в связи с ожидаемой эпидемией гриппа охватить иммунизацией против гриппа 70% школьников, проживающих в районе обслуживания

поликлиники в двухнедельный период. В детской городской поликлинике №1 (ДГП №1) предусмотрели должность заместителя главного врача по сестринскому делу, которую занимает выпускница вечернего отделения ВСО с 10 летним стажем работы. Она мобилизовала все имеющиеся в поликлинике ресурсы и прививки были сделаны 77% школьников. При этом общие издержки на выполнение данного вида услуги увеличились по сравнению с запланированными на 2,1 %. В детской городской поликлинике №2 (ДГП №2) отсутствует должность заместителя главного врача по сестринскому делу. Главной медицинской сестре поликлиники удалось добиться 77% иммунизации. При этом общие издержки увеличились на 14%.

Сравните с экономической точки зрения эффективность работы заместителя главного врача по сестринскому делу ДГП №1 и главной медицинской сестры ДГП №2.

Задача №14

Во исполнение приказа городского управления по здравоохранению перед детскими поликлиниками была поставлена задача - в связи с ожидаемой эпидемией гриппа охватить иммунизацией против гриппа 70% школьников, проживающих в районе обслуживания поликлиники в двухнедельный период.

В детской городской поликлинике №1 (ДГП №1) прививки были сделаны 75 % школьников. При этом общие издержки на выполнение данного вида услуги увеличились по сравнению с запланированными на 5 %. В детской городской поликлинике №2 (ДГП №2) прививки были сделаны 77% иммунизации. При этом общие издержки увеличились на 7 %.

Сравните с экономической точки зрения эффективность работы главных медицинских сестёр ДГП №1 и ДГП №2.

Задача 15. Получены следующие данные о реализации платных услуг в ЛПУ: за фактически отработанный период было оказано услуг на 58 000 руб. в денежном выражении 30 пациентам. Себестоимость одной оказанной услуги составляет 880 руб. При заданном нормативе рентабельности 25% рассчитать цену услуги, полученную прибыль после уплаты налога (ставка налога на прибыль 24%). Данные занести в таблицу.

Задача 16. Определите абсолютное изменение затрат на оказание услуг в отчетном периоде по сравнению с плановым, исходя из следующих данных:

- план: количество оказанных услуг - 100 ед., затраты на оказание единицы услуги - 500 руб.;
- отчет: количество оказанных услуг - 95 ед., затраты на оказание единицы услуги - 600 руб.

Задача 17

В стоматологическом кабинете в среднем 200 000 обращений в год. Выручка кабинета за 2006 г. составила 10 847,7 тыс. руб. Переменные расходы за 2006 г.- 317,9 тыс. руб. Условно постоянные расходы за 2006 г. - 1 287,8 тыс. руб.

Определить критическую точку безубыточности продаж в отчетном году (д. е.).

Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки. Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с

поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Если имеется курсовая работа (проект), то сделать оценочное средство

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО МДК 06.01. Организационно-аналитическая деятельность фельдшера.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

1. Индикаторы и группы оценки здоровья населения.
2. Основные понятия здоровья населения.
3. Основные показатели здоровья населения (заболеваемость, инвалидность, физическое развитие, прогноз)
4. Качество жизни, связанные со здоровьем
5. Анализ источников заболеваемости населения
6. Основы организации лечебно-профилактической помощи в условиях ФАПв взрослому, детскому и декретированному населению.
7. Правовое и организационное обеспечение медико-социальной экспертизы
8. Правовое и организационное обеспечение экспертизы временной нетрудоспособности.
9. Организация лечебно-профилактической помощи в условиях здравпункта промышленных предприятий, образовательных учреждений, центрах общей врачебной (семейной) практики.
10. Основы организации оказания неотложной помощи населению
11. Сфера профессиональной деятельности фельдшера (обязанности, права, ответственность).
12. Здравоохранение как отрасль экономики
13. Значение бухгалтерского баланса
14. Общественное здоровье как экономическая категория
15. Основные источники финансирования здравоохранения.
16. Особенности медицинских услуг
17. Финансово-хозяйственная деятельность ФАПв, здравпункта образовательных учреждений и производственных предприятий, СМП.
18. Анализ основных направлений деятельности ФАПв
19. Основы современного менеджмента в здравоохранении (планирование, организация, мотивация, контроль)
20. Кадровая политика и кадровое планирование
21. Управление как реализация индивидуального стиля руководителя
22. Управление качеством медицинской помощи
23. Общие вопросы организации медицинского страхования
24. Общие вопросы финансирования медицинского страхования.
25. Виды медицинского страхования
26. Конституционные основы медицинского права

27. Законодательные аспекты государственного управления сферой охраны здоровья.
28. Законодательная основа организации медицинской помощи
29. Трудовые отношения в здравоохранении
30. Охрана труда, система гарантий и компенсаций работникам
31. Ответственность и дисциплина труда.
32. Трудовой договор.
33. Правовой статус граждан и отдельных групп населения при оказании им медицинской помощи.
34. Правовой статус фельдшера на занятие медицинской деятельностью. Социальная поддержка и правовая защита специалиста.
35. Ответственность медицинских учреждений и работников (юридическая, моральная, уголовная, административная, дисциплинарная, гражданско-правовая).
36. Процесс анализа и прогнозирования в медицинской статистике
37. Основные показатели здоровья населения.
38. Основные виды заболеваемости населения (МКБ)
39. Основные показатели заболеваемости.
40. Основные показатели экономической деятельности ФАПов, здравпункта образовательных учреждений и производственных предприятий
41. Нормативно-правовая документация, регламентирующая деятельность ЛПУ. Федеральный, отраслевой, региональный, муниципальный, локальный уровни нормативно-правовой документации.
42. Систематизация, структурирование, каталогизация документов
43. Учетно-отчетная документация: назначение, движение, порядок заполнения, хранение
44. Виды деловой корреспонденции. Порядок регистрации, отчетности.
45. Принципы контекстного поиска.
46. Запросы и их виды контекстного поиска.
47. Поиск методом исключений.
48. Рекомендации по правильному формированию запросов.
49. Понятие электронного документооборота (цели, задачи, принципы перевода документов в электронную форму).
50. Программные комплексы Microsoft Office и Open Office
51. Создание электронных архивов.
52. Электронная почта (принципы организации, работы, регистрация почтовых аккаунтов).
53. Правила ведения переписки с использованием электронной почты.
54. Базы данных, справочно-правовые и экспертные системы.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

3.1. Общая характеристика оценочных материалов

Оценочные средства используются с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.

- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт

при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;

- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Задания экзамена по модулю носят компетентностно-ориентированную, комплексную готовность применять знания, умения и навыки в ситуациях, нетождественных тем, в которых они формировались.

Итогом экзамена по модулю является решение: «вид профессиональной деятельности освоен /не освоен».

Экзамен по модулю проводится в форме выполнения оценочных заданий (Приложение).

3.2. Вопросы для подготовки к экзамену по модулю Вопросы для промежуточной аттестации по ПМ 06

1. Основные понятия «здоровья населения» и «охраны здоровья граждан»
2. Индикаторы оценки здоровья населения.
3. Группы оценки здоровья населения (взрослых и детей) и рекомендуемые им лечебно-профилактические мероприятия
4. Факторы, влияющие на здоровье и продолжительность жизни человека
5. Основные показатели общественного здоровья населения.
6. Основы организации лечебно-профилактической помощи в центрах общей врачебной (семейной) практики
7. Основные источники финансирования здравоохранения в РФ.
8. Медицинская услуга в здравоохранении. Виды медицинских услуг. Рыночный механизм услуг в здравоохранении.
9. Экономические проблемы развития здравоохранения
10. Основные направления реформирования здравоохранения в соответствии с «Концепцией развития здравоохранения в РФ до 2020 г.»
11. Виды цен на медицинские услуги
12. Характеристика основных функций менеджмента: планирование, организация, мотивация, контроль; их взаимосвязь.
13. Понятие об организации и организационной структуре, взаимосвязь с функцией менеджмента – планированием.
14. Функции «мотивации» и «контроля» в экономическом механизме менеджмента
15. Деловое общение в коллективе
16. Управление конфликтами
17. Аккредитация, сертификация и лицензирование медицинских учреждений
18. Контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию
19. Контроль работы выездных бригад скорой медицинской помощи
20. Организаций скорой и неотложной медицинской помощи в РФ
21. Принципы и основные виды медицинского страхования
22. Субъекты медицинского страхования, их взаимодействие между собой, их функции
23. Медицинские страховые организации функции, права и обязанности
24. Основные экономические системы организации здравоохранения, их положительные и отрицательные стороны
25. Виды медицинской помощи, бесплатно предоставляемые Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи

26. Основные нормативы, утверждаемые Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи
27. Базовая программа ОМС и ее роль в организации здравоохранения населения РФ
28. Правила организации деятельности дневного стационара
29. Основные стили руководства организацией, их особенности.
- Показатели и оценка качества работы скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе
30. Нормативно-правовое регулирование отношений в сфере здравоохранения
31. Конституционные основы медицинского права.
32. Законодательные аспекты государственного управления сферой охраны здоровья.
- Классификация нормативно-правовых актов об охране здоровья граждан РФ.
33. Распределение полномочий в здравоохранении и организационные формы управления.
34. Законодательная основа организации медицинской помощи. Трудовые отношения в здравоохранении
35. Понятие, виды и основные элементы трудовых правоотношений.
36. Охрана труда, система гарантий и компенсаций работникам.
37. Дисциплина труда.
38. Ответственность работников и законодателей.
39. Трудовой договор.
40. Время труда и отдыха медицинских работников
41. Оплата труда
42. Правовое положение граждан в области охраны здоровья и медицинской помощи.
43. Правовой статус граждан и отдельных групп населения при оказании им медицинской помощи.
44. Правовой статус фельдшера.
45. Право на занятие медицинской деятельностью
46. Подготовка и переподготовка медицинских работников.
47. Социальная поддержка и правовая защита.
48. Право на занятие народной медициной
49. Ответственность медицинских учреждений и работников.
50. Понятие юридической ответственности.
51. Понятие моральной ответственности.
52. Уголовная ответственность.
53. Виды преступлений, связанных с деятельностью медицинских работников.
54. Административная ответственность медицинских работников.
55. Дисциплинарная ответственность медицинских работников.
56. Гражданско-правовая ответственность медицинских учреждений и работников
57. Законодательные основы деятельности и ответственности медицинских учреждений и работников
58. Современные информационные технологии
59. Информатизация как глобальный процесс
60. Основные понятия информации.
61. Способы представления информации
62. Развитие информатики, связь с медициной.
63. Программы общего и профессионального назначения
64. Моделирование медицинских задач
65. Программные средства и технологии обработки числовой информации
66. Назначение и функции электронных таблиц
67. Применение баз данных в медицине
68. Расчет аналитических данных в MS Excel

- 69. Статистический анализ медицинских данных в MS Excel
- 70. Обзор медицинских информационных систем.
- 71. Использование средств вычислительной техники для решения медицинских задач.
- 72. Специализированные медицинские системы
- 73. Создание медико-информационных систем для пациента и врача.
- 74. Введение карты вызова в MS Excel
- 75. Понятие о медицинских приборно-компьютерных системах
- 76. Электронно-программные системы ведения карты вызова пациентов
- 77. Защита персональных данных
- 78. Цели и задачи ЕМИАС. Потребители ЕМИАС
- 79. Способы записи пациентов на приём в системе ЕМИАС
- 80. Идентификация пациента в системе ЕМИАС
- 81. Виды ресурсов в медицинском учреждении, создаваемые в системе ЕМИАС
- 82. Основные функции роли врача в системе ЕМИАС
- 83. Основные функции регистратора в системе ЕМИАС
- 84. Основные функции администратора медицинского учреждения в системе ЕМИАС
- 85. Основные функции администратора ЛЛЮ в системе ЕМИАС

3.3. Условия и процедура проведения экзамена по модулю

- вид контрольно-оценочных средств: экзаменационные билеты (Приложение)
- структура контрольно-оценочных средств

Каждый билет состоит задания и вопросов.

пакет экзаменатора

- условия проведения экзамена

Место проведения - учебный кабинет, подготовленный для проведения экзамена по модулю

Количество билетов - 30, что превышает количество обучающихся в учебной группе.

Время выполнения задания – 30 минут на каждого обучающегося

3.4. Критерии оценки экзамена по результатам освоения профессионального модуля

Показатели оценки результатов освоения программы профессионального модуля

Номер и содержание задания	Оцениваемые компетенции		Показатели оценки результата
	ПК	ОК	
1.Выполнение задания по поиску информации в различных поисковых системах, расчет статистических показателей	ПК 6.1ПК 6.2ПК 6.3ПК 6.4ПК 6.5ПК 6.6ПК 6.7	ОК. 01ОК. 02ОК. 03ОК. 04ОК. 05ОК.0 6 ОК 07 ОК 08 ОК 09	<i>Владение информационными технологиями</i> <i>Осуществление поиска информации</i> <i>Владение теоретическими основами современных информационных технологий</i> <i>Использование современных программных средств</i> <i>Знание современной законодательной базы здравоохранения</i> <i>Владение профессиональной экономической и статистической терминологией</i> <i>Выполнение экономических расчетов</i> <i>Выполнение статистических расчетов</i> <i>Правильность заполнения (оформления) всех утвержденных форм медицинской документации.</i>

Критерии оценки экзамена

Оценка «отлично»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Делаются обоснованные выводы. Соблюдаются нормы литературной речи. Оценка "отлично" выставляется только при полных ответах на все основные и дополнительные вопросы.

Оценка «хорошо»:

Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Материал излагается уверенно. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Допускают отдельные погрешности и неточности при ответе.

Оценка «удовлетворительно»:

Допускаются нарушения в последовательности изложения. Демонстрируются поверхностные знания вопроса. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. Допускают существенные погрешности в ответе на вопросы экзаменационного билета. Как правило, такой ответ краток, приводимые формулировки являются недостаточно четкими, нечетки, в ответах допускаются неточности.

Оценка «неудовлетворительно»:

Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний. Оценка "неудовлетворительно" предполагает, что студент не разобрался с основными вопросами изученных в процессе обучения, не понимает сущности процессов и явлений, не может ответить на простые вопросы. Оценка "неудовлетворительно" ставится также студенту, списавшему ответы на вопросы и читающему эти ответы экзаменатору, не отрываясь от текста, а просьба объяснить или уточнить прочитанный таким образом материал по существу остается без ответа, допускаются принципиальные ошибки в ответе на вопросы.

При возникновении разногласий и выставлении итоговой оценки учитываются особые мнения членов аттестационной комиссии, и спор решается в пользу обучающегося.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);
- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

ЗАДАНИЯ БИЛЕТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭКЗАМЕНА ПО МОДУЛЮ

Билет 1

Задание №1

Рассчитать показатель частоты впервые выявленных заболеваний, руководствуясь системой «Гарант», если известно, что число заболеваний с впервые установленным диагнозом сифилис составляет 256 человек, а численность населения района обслуживания поликлиники 39 256 человек.

Задание №2

Иванов вложил денежные суммы в три банка в размере по 5 тыс. руб. в каждый. В первом банке годовой процент составляет 7% и выплачивается раз в год, во втором - 9% раз в полгода, в третьем - 11% раз в квартал. Сколько денежных средств Иванов будет иметь в каждом банке через год?

Задание №3

Международные и российские организации здравоохранения

Билет 2

Задание №1

Понятие «Медицинские информационные технологии». Преимущества внедрения ИТ в здравоохранение.

Задание №2

В январе первоначальная сумма на расчетном счете в банке составляла 4500 руб., а в декабре получили 5200 руб. При каком годовом уровне инфляции не стоит вкладывать свои сбережения в банк? Определите вид инфляции в зависимости от темпа.

Задание №3

Классификация нормативно – правовых актов об охране здоровья граждан РФ

Билет 3

Задание №1

Рассчитать показатель частоты случаев заболеваний с временной нетрудоспособностью, руководствуясь системой «Гарант», если известно, что число случаев временной нетрудоспособности составляет 256 человек, а среднегодовое число работающих 19 256 человек.

Задание №2

Определите размер чистой прибыли фирмы Петрова, если:

выручка от реализации продукции 900 тыс. р.; амортизация здания - 100 тыс. р.; амортизация оборудования - 100 тыс. р.; оплата сырья - 1 50 тыс. р.; оплата труда рабочих - 200 тыс. р.; налог на прибыль - 20%.

Задание №3

Законодательная основа организации медицинской помощи.

Билет 4

Задание №1

Аппаратное и программное обеспечение для работы в сети Интернет.

Задание №2

Определите, какую сумму денежных средств в виде дивидендов получит держатель 100 акций, если:

всего выпущено - 1000 акций; цена каждой - 100 руб.

прибыль акционерного общества составила 300 тыс. руб. за год, из них: 8 в качестве

дивидендов распределено - 50%;

на расширение производства выделено - 50%.

Задание №3

Основные принципы охраны здоровья граждан.

Билет 5

Задание №1

Рассчитать показатель частоты выявления инфекционных заболеваний, руководствуясь системой «Гарант», если известно, что число выявленных инфекционных заболеваний по данной территории составляет 256 человек, а среднегодовая численность населения данной территории 49 256 человек.

Задание №2

В стране N в августе было зарегистрировано 10 млн. человек безработных и 90 млн. человек занятых.

а) определите численность рабочей силы в стране N.

б) определите уровень безработицы и уровень занятости населения.

Задание №3

Права и обязанности граждан РФ в сфере охраны здоровья.

Билет 6

Задание №1

Задание: На сайте министерства здравоохранения РФ найти Распоряжение правительства РФ «Об утверждении перечней жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2015 год». Распечатайте распоряжение (без приложений).

Задание №2

Численность рабочей силы к концу 1995 года составила 73,0 млн. человек, а к концу 1996 года - 72,7 млн. человек. Количество занятых в экономике на конец 1995 года составило 67,0 млн. человек, а на конец 1996 года - 65,9 млн. человек.

а) определите количество безработных на конец 1995 и 1996 годов. б) определите уровень занятости на конец 1995 и 1996 годов.

в) определите уровень безработицы на конец 1995 и 1996 годов.

Задание №3

Организация и источники финансирования медицинского страхования.

Билет 7

Задание №1

Рассчитать показатель охвата инфекционных больных госпитализацией, руководствуясь системой «Гарант», если известно, что число госпитализированных инфекционных

больных составляет 256 человек, а число выявленных инфекционных больных 956 человек.

Задание №2

Размер первоначального вклада в банке составляет 6000 рублей. Какой размер вклада был при 5% годовой прибыли 4 года назад, при условии, что процент насчитывается на первоначальный вклад

Задание №3

Организационно-правовая основа обязательного медицинского страхования.

Билет 8

Задание №1

На сайте министерства здравоохранения Иркутской области найдите информацию о контактах лечебных учреждений Иркутской области. Сохраните файл на рабочий стол и распечатайте информацию о ЛПУ МУЗ «Саянская городская больница».

Задание №2

При каком годовом уровне инфляции не стоит вкладывать сбережения в банк, если известно, что, вложив 2000 руб., через год можно получить 2600 руб. определите вил инфляции в зависимости от скорости повышения.

Задание №3

Организационно-правовая основа добровольного медицинского страхования.

Билет 9

Задание №1

Рассчитать показатель очаговости инфекционных больных, руководствуясь системой «Гарант», если известно, что число выявленных инфекционных больных холерой составляет 6 человек, а число очагов данного заболевания составляет 10 случаев.

Задание №2

Вычислите, чему равен уровень циклической безработицы, если известно, что; количество трудоспособного населения - 25 млн. человек;
число занятых - 20 млн. человек; число безработных - 5 м.чн. человек;
естественная норма безработицы составляет - 7%.

Задание №3

Права и обязанности пациентов при оказании ему медицинской помощи.

Билет 10

Задание №1

Рассчитать показатель числа аборт на 1000 женщин фертильного возраста, руководствуясь системой «Гарант», если известно, что абсолютное число абортов составляет 45, а число женщин в возрасте 15-49 лет 950 человек.

Задание №2

На обувной фабрике работают 20 человек. Каждый работает в течение 7- часового рабочего дня. За день выпускается 560 пар обуви. Чему равна производительность труда рабочего на обувной фабрике за день, за 1 час?

Задание №3

Правовые основы соблюдения врачебной тайны.

Билет 11

Задание №1

Защита информации при организации внутреннего электронного документооборота. Задание №2

При каком годовом уровне инфляции не стоит вкладывать сбережения в банк, если известно, что, вложив 4000 руб., через год можно получить 4240 руб. Определите вид инфляции в зависимости от темпа.

Задание №3

Порядок и условия информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства. Правовое регулирование отдельных видов медицинской деятельности.

Билет 12

Задание №1

Рассчитать показатель охвата населения диспансеризацией заболеваемость, отдельными формами болезней руководствуясь системой «Грант», если известно, что число зарегистрированных заболеваний пневмонии составляет 45 человек, а численность населения ФАПа обслуживаемого фельдшером составляет 950 человек.

Задание №2

Определите размер чистой прибыли фирмы Васильева, если: выручка от реализации продукции - 200 тыс. р.; амортизация здания - 40 тыс. р.; амортизация оборудования - 20 тыс. р.; оплата сырья - 50 тыс. р.; оплата труда рабочих - 30 тыс. р.; налог на прибыль - 20%.

Задание №3

Правовое регулирование проведения трансплантации органов и (или) тканей человека. Билет 13

Задание №1

Рассчитать показатели смертности за месяц на 1000 населения, руководствуясь системой «Гарант», если население в городе 50 000, а смертность за 1 месяц составила – 250 человек.

Задание №2

Определите месячную заработную плату, если час врача высшей категории стоит 50 руб., продолжительность рабочего дня - 6 часов, число рабочих дней в месяце - 24, надбавка по выслуге лет - 5%, подоходный налог - 13%.

Задание №3

Правовые основы оказания психиатрической помощи. Билет 14

Задание №1

Организация и способы ввода медицинской информации в медицинскую информационную систему.

Задание №2

В поликлинике работают 6 терапевтов, рабочий день которых составляет 4 часа. Обслуживают за весь день 144 пациента. Чему равна производительность труда 1 терапевта за 1 час работы?

Задание №3

Основные принципы социальной защиты населения.

ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами УП.01. учебная практика

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.1. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по учебной практике профессионального модуля ПМ 01 Осуществление профессионального

ухода за пациентами с целью проверки результатов её освоения.
Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачёта.

1.2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля в форме практической подготовки

Результатам освоения учебной практики профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ¹	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.	<i>рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении профессионального ухода;</i> <i>использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.</i>	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.	-проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами; осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами; соблюдение санитарно-	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

¹ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	
ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.	- соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами; проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам; осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.	- соответствие выбранных средств и способов профессиональной деятельности поставленным целям ухода за телом человека;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие найденной информации	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

	<i>поставленной задаче</i>	
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 7,9,10,15-17

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой. ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

1.3. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике в форме практической подготовки

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение периода проведения практики в соответствии с Положением об организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж».

Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по освоению профессионального модуля.

Для текущего контроля освоения раздела профессионального модуля предусмотрено: например устные опросы, письменные опросы, защиты лабораторных (практических) работ.

Практическая подготовка на практике осуществляется в соответствии с Порядком организации практической подготовки обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж».

Оценка за учебную практику выставляется преподавателем – руководителем на основании анализа работ, выполненных обучающимся за время прохождения учебной практики, проведенных мероприятий и представленных отчетных документов.

Оценка за учебную практику носит обобщенный характер и включает в себя результаты всех выполненных заданий в совокупности, своевременность представления необходимых документов, положительное качество выполнения индивидуального занятия, активную позицию студента на практике и положительный отзыв работодателя

Для получения положительной оценки по итогам учебной практики обучающемуся необходимо:

Выполнить все, предусмотренные рабочей программой практики задания, включая индивидуальное задание (получить зачет или положительную оценку за каждое контрольное задание) и своевременно предоставить отчетные документы;

Своевременно предоставить заполненный в соответствии с рабочей программой практики, дневник учебной практики.

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УП

1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП 01.

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Вопросы для фронтального опроса

1. Рациональная организация рабочего пространства и безопасной среды.
2. Организация приготовления и использования моющих и дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.
3. Проведение дезинфекции медицинских изделий
4. Положение о стерилизационном отделении медицинской организации.
5. Понятие о предстерилизационной очистке инструментов медицинского назначения механическим способом.
6. Понятие о предстерилизационной очистке инструментов медицинского назначения ручным способом.
7. Контроль качества предстерилизационной очистки.
8. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий.
9. Методы и виды стерилизации.
10. Режимы стерилизации.
11. Контроль качества стерилизации.
12. Правила эксплуатации и техники безопасности при работе на паровых стерилизаторах.
13. Правила эксплуатации и техники безопасности при работе на воздушных стерилизаторах.
14. Правила эксплуатации и техники безопасности при работе на плазменных стерилизаторах.
15. Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.
16. Проведение проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий.
17. Осуществление сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации.
18. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий в форме практической подготовки

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Виды работ

1. Приготовление и использование моющих и дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.
2. Проведение дезинфекции медицинских изделий
3. Проведение текущей уборки помещений медицинской организации
4. Проведение генеральной уборки помещений с асептическим режимом.
5. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий
6. Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.
7. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации
8. Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты
9. Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (коллоидными и режущими) инструментами, биологическими материалами.
10. Осуществление безопасной транспортировки пациента;
11. Осуществление пользования функциональной кроватью;
12. Применение правил биомеханики с целью профилактики заболеваний и травм позвоночника;
13. Оказание помощи пациенту при изменении положения тела в постели;
14. Измерение температуры тела в подмышечных впадинах и регистрация результата измерения;
15. Проведение дезинфекции термометров и правильное их хранение;
16. Осуществление оценки данных пульса, АД, частоты дыхания, регистрация в температурном листе;
17. Оформление утвержденной медицинской документации

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	. Полнота выполнения практического задания; . Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности.

Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно.

Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного

теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы.

Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики

. Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	- Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. - Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. - Четкость и грамотность изложения материала. - Соответствие выполненным работ необходимым требованиям - Своевременное представление дневника, отчёта по практике. - Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). - Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия 6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП 01

Дифференцированный зачет по практике является комплексным и проводится в форме представления результатов освоения практической подготовки по профессиональному модулю ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами.

Дифференцированный зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных

заданий (работ) путем наблюдения за деятельностью обучающегося во время практики и анализа документов, подтверждающих выполнение им соответствующих работ в соответствии с программой практики, оценивая сформированность всех компетенций.

По результатам прохождения практики выставляется общая оценка (дифференцированный зачет), которая учитывает:

- результаты проверки дневника и отчета по практике;
- результаты текущего контроля;
- оценку по результатам защиты отчета по практике (результат презентации отчета).

Критерии и шкала общей оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение работ (заданий) и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество выполненных заданий, раскрытия вопросов, оформление дневника по практике и отчетных материалов в соответствии с программой практики;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

высокий (отлично) - все работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (отлично);

достаточный (хорошо) – работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (хорошо);

пороговый (удовлетворительно) – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов (удовлетворительно);

критический (неудовлетворительно) – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов (неудовлетворительно).

3.1. Вопросы для подготовки к зачёту УП 01 по модулю

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ЗНАТЬ» по итогам освоения программы УП 01 модуля

1. виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности
2. средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации;
3. назначение и правила использования средств перемещения
4. правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий;
5. требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов;
6. инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации;
7. схема обращения с медицинскими отходами;
8. правила гигиенической обработки рук;
9. алгоритм оказания первой помощи;
10. требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;
11. подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
12. основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
13. санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
14. профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
15. особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
16. виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;
17. методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских

изделий;

18. виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;
19. технологии стерилизации медицинских изделий;
20. порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правил их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
21. правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
22. особенность профессионального ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;
23. современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;
24. особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;
25. порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;
26. процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность профессионального ухода;
27. признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;
28. психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «УМЕТЬ» по итогам освоения программы УП 01

модуля

1. обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации; производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности; использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности
2. правильно применять средства индивидуальной защиты
3. производить гигиеническую обработку рук; оказывать первую помощь;
4. соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
5. соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
6. осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;
7. соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
8. проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
9. осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);
10. проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
11. проводить стерилизацию медицинских изделий;
12. обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
13. соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
14. осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;

15. осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;
16. выполнять процедуры профессионального ухода;
17. выполнять процедуры профессионального ухода за телом человека;
18. оказывать психологическую поддержку его родственникам (законным представителям).

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ» по итогам освоения программы УП 01 модуля:

1. рационально использовать специальные транспортные средства перемещения; удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения; производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима;
2. обеспечения санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
3. осуществления профессионального ухода за пациентом;
4. осуществления профессионального ухода за телом человека в терминальной стадии.

3.2. Критерии оценки дифференцированного зачёта по результатам освоения УП профессионального модуля

Дифференцированный зачет проводится в форме собеседования и проверки умений в соответствии с программой практики. На основании текущих оценок и оценки дифференцированного зачета руководители практики выставляют итоговую оценку учебной практики.

Критерии оценки освоения программы УП

Оценка	Практическая деятельность	Анализ Документов
5 (отлично)	При осуществлении профессиональной деятельности во время учебной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для УП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Демонстрирует прочность и профессиональную направленность полученных знаний и умений. Обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно в соответствии с требованиями.

4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений. - Обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допущены недочеты в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.
3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не достаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Допускает грубые ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала. При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);
- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Перечень примерных вопросов для зачёта

1. Этические обязанности фельдшера.
2. Права пациентов.
3. Правила общения с пациентом.
4. Определение «инфекция, связанная с оказанием медицинской помощи», факторы передачи возбудителей ИСМП в МО.
5. Способы передачи возбудителей ИСМП.
6. Факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекции и распространение возбудителей ИСМП.
7. Определение «Дезинфекция».
8. Виды и методы дезинфекции.
9. Цель и этапы предстерилизационной очистки.
10. Азопирамовая проба.
11. Фенолфталеиновая проба.
12. Определение «Стерилизация». Методы стерилизации.
13. Контроль стерилизации.
14. Факторы риска для пациента и персонала в МО.
15. Факторы риска для медперсонала в МО.
16. Понятие «Лечебно-охранительный режим», его элементы.
17. Роль среднего медперсонала в сохранении здоровья человека.
18. Обработка рук гигиеническим способом.

ПП.01. производственная практика

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.2. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по производственной практике профессионального модуля ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачёта.

1.2. Результаты освоения производственной практики профессионального модуля в форме практической подготовки

Результатам освоения производственной практики профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.	- рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении профессионального ухода; - использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами.	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.	- проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами; - осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами; - соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

ПК 1.3. Осуществлять профессиональный уход за пациентами с использованием современных средств и предметов ухода.	- соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами; - проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

2 В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам; - осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями	
ПК 1.4. Осуществлять уход за телом человека.	<i>- соответствие выбранных средств и способов профессиональной деятельности поставленным целям ухода за телом человека;</i>	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<i>соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям;</i> <i>соотнесение показателей результата выполнения профессиональных</i>	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	<i>- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации;</i> <i>оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей;</i> <i>соответствие найденной информации поставленной задаче</i>	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 7,9,10,15-17

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой. ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий

профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике в форме практической подготовки

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления производственной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение периода проведения практики в соответствии с Положением об организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж».

Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по освоению профессионального модуля.

Для текущего контроля освоения раздела профессионального модуля предусмотрено: например устные опросы, письменные опросы, защиты лабораторных (практических) работ.

Практическая подготовка на практике осуществляется в соответствии с Порядком организации практической подготовки обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования в АНО ПО «Университетский колледж».

Оценка за производственную практику выставляется преподавателем – руководителем на основании анализа работ, выполненных обучающимся за время прохождения производственной практики, проведенных мероприятий и представленных отчетных документов.

Оценка за производственную практику носит обобщенный характер и включает в себя результаты всех выполненных заданий в совокупности, своевременность представления необходимых документов, положительное качество выполнения индивидуального задания, активную позицию студента на практике и положительный отзыв работодателя

Для получения положительной оценки по итогам производственной практики обучающемуся необходимо:

Выполнить все, предусмотренные рабочей программой практики задания, включая индивидуальное задание (получить зачет или положительную оценку за каждое контрольное задание) и своевременно предоставить отчетные документы;

Своевременно предоставить заполненный в соответствии с рабочей программой практики, дневник производственной практики.

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УП. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 01 Раздел 1. Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации.

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Вопросы для фронтального опроса

1. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
2. Методы контроля качества дезинфекции.
3. Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции.
4. Приготовление и использование дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.
5. Приготовление, использование и хранение дезинфицирующих средств. Проведение дезинфекции медицинских изделий.
6. Определение спектра уничтожаемых микроорганизмов.
7. Определение типа обрабатываемого объекта. Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий
8. Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.
9. Санитарные правила обращения с медицинскими отходами.
10. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации
11. Методы контроля качества предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами.
12. Проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации.
13. Правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий.
14. Осуществление приема медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете).
15. Осуществление сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации, размещение индикаторов в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению
16. Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации
17. Соблюдение правил эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в стерилизационном отделении.
18. Проведение отбора проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий.

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не

	умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и

	второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля практики в форме практической подготовки

Тематика практики, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практики

1. Вид работы: Организация практики, инструктаж по охране труда
2. Вид работы: Организация рабочего места. Приготовление и использование дезинфицирующих средств различной концентрации в соответствии с методическими указаниями.
3. Вид работы: Проведение дезинфекции медицинских изделий
4. Вид работы: Проведение предстерилизационной очистки медицинских изделий
5. Вид работы: Проведение контроля качества дезинфекции и предстерилизационной очистки медицинских изделий.
6. Вид работы: Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации
7. Вид работы: Проведение гигиенической обработки рук, использование средств индивидуальной защиты
8. Вид работы: Соблюдение требований охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами.
9. Вид работы: Проведение упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации.
10. Вид работы: Осуществление приема медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете)
11. Вид работы: Осуществление сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации, размещение индикаторов в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению
12. Вид работы: Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации
13. Соблюдение правил эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в стерилизационном отделении.
14. Вид работы: Оформление утвержденной медицинской документации

Внимание!

При выполнении задания студент изучает конкретную практику органа или организации, являющегося местом практики, документы (информацию), которые предоставляет руководитель практики от организации. При составлении отчета студент НЕ ВПРАВЕ использовать информацию, распространение которой ограничено – персональные данные и другой!

Пример ситуационной задачи:

Фельдшер после выполнения внутривенной манипуляции поступившему в ночное время по скорой помощи пациенту в возбужденном состоянии уколола палец при извлечении иглы. После сбрасывания использованного медицин инструментария в не прокалываемую емкость для отходов класса Б, фельдшер сняла перчатки, вымыла руки с мылом под проточной водой, обработала руки 70%-м спиртом, смазала ранку 5%-м спиртовым раствором йода. Опрос пациента о наличии вирусных гепатитов или ВИЧ- инфекции результатов не дал, ответы были неадекватные. Сведения об аварийной ситуации фельдшер указала в медицинской документации пациента. В известность о травме был поставлен дежурный врач. В данной медицинской организации запас антиретровирусных препаратов не предусмотрен, территориальный Центр СПИД в ночное время не работает. Дежурный врач рекомендовал фельдшеру после окончания смены обратиться в

территориальный Центр СПИД.

Плановый медицинский профосмотр сотрудники данного подразделения проходили 15 дней назад, у фельдшера были отрицательные результаты обследования на ВИЧ- инфекцию и вирусные гепатиты В и С.

1. Оцените полноту мероприятий, выполненных фельдшером при аварийной ситуации на рабочем месте.
2. Дайте рекомендации по уточнению наличия вирусных гепатитов или ВИЧ- инфекции у пациента.
3. Предложите тактику постконтактной профилактики в данном случае.
4. Оцените достаточность обеспечения антиретровирусными препаратами для пост- контактной профилактики медицинских организаций.
5. Дайте рекомендации по наблюдению за пострадавшим медработником.

Эталон ответа

1. Действия фельдшера непосредственно после укола правильные. Аварийные ситуации должны учитываться в каждой медицинской организации в "Журнале учета аварийных ситуаций при проведении медицинских манипуляций". Информирование дежурного врача проведено правильно: при наступлении аварийной ситуации, повлекшей за собой риск заражения ВИЧ- инфекцией, сотрудники медицинских организаций должны незамедлительно сообщать о каждом аварийном случае руководителю подразделения, его заместителю или вышестоящему руководителю.
2. Необходимо назначить в возможно короткие сроки после контакта обследование на ВИЧ и вирусные гепатиты В и С лица, которое может являться потенциальным источником заражения. Обследование на ВИЧ потенциального источника ВИЧ-инфекции проводят методом экспресс- тестирования на антитела к ВИЧ после аварийной ситуации с обязательным направлением образца из той же порции крови для стандартного тестирования на ВИЧ в ИФА.
3. При отсутствии уточняющих данных о статусе пациента постконтактную профилактику начинают немедленно, при появлении дополнительной информации схема корректируется. Прием антиретровирусных препаратов должен быть начат в течение первых двух часов после аварии, но не позднее 72 часов.
4. Кроме этого, персоналу, у которого произошел контакт с материалом, инфицированным вирусом гепатита В, проводится экстренная профилактика ВГВ. Непривитым ранее лицам вводится одновременно специфический иммуноглобулин (не позднее 48 ч) и вакцина против гепатита В в разные участки тела по схеме 0 - 1 - 2 - 6 мес. Если контакт произошел у ранее вакцинированного медработника, целесообразно определить уровень анти-НВs в сыворотке крови. При наличии концентрации антител в титре 10 МЕ/л и выше вакцинопрофилактика не проводится, при отсутствии антител целесообразно одновременное введение 1 дозы иммуноглобулина и бустерной дозы вакцины.
5. Недостаточное. Все медицинские организации должны быть обеспечены или иметь при необходимости доступ к экспресс-тестам на ВИЧ и антиретровирусным препаратам в любое время суток. Запас антиретровирусных препаратов должен храниться в любой медицинской организации по выбору органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, но с таким расчетом, чтобы обследование и лечение могло быть организовано в течение 2 часов после аварийной ситуации. В уполномоченной медицинской организации должны быть определены специалист, ответственный за хранение антиретровирусных препаратов, и место их хранения с доступом, в том числе в ночное время и выходные дни.
6. Для организации диспансерного наблюдения и корректирования схем химиопрофилактики ВИЧ-инфекции пострадавшие в день обращения должны быть направлены в Центр СПИД (либо к уполномоченному инфекционисту кабинета инфекционных заболеваний поликлиники по месту жительства). Сроки диспансерного наблюдения пациентов, пострадавших в аварийных ситуациях, связанных с риском инфицирования ВИЧ, - 1 год; периодичность обследования на антитела к ВИЧ (метод иммуноферментного анализа): в день (ближайшие дни после) аварийной ситуации, в

дальнейшем - через 3, 6, 12 месяцев после аварии.

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	Полнота выполнения практического задания; Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки. Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Использованы указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики

Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. Четкость и грамотность изложения материала. 0. Соответствие выполненным работ необходимым требованиям 1. Своевременное представление дневника, отчёта по практике. 2. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). 7. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» - соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия 6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериям.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ПП 02.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации см. раздел №2

1. Вид практики, сроки прохождения, руководитель практики.
2. Наименование базы; юридический адрес; ФИО руководителя организации-базы практики, специалиста организации.
3. Характеристика организации базы практики – дайте краткий анализ деятельности учреждения.
4. Какие задания были выполнены в ходе практики (дайте краткое резюме видов работ и анализа наблюдений и дневниковых записей).
5. Какие из выполненных видов работ были более продуктивными для профессионального развития, на Ваш взгляд? Выполнение каких заданий принесло Вам чувство удовлетворения?
6. Выполнение каких заданий показалось Вам сложным? Объясните причины возможных затруднений. Как Вы вышли из сложившейся затруднительной ситуации?
7. Что дала данная практика для Вашего профессионального развития? В каком направлении следует совершенствовать свои профессиональные компетенции?
8. Оцените результаты проведенной Вами работы в целом. Какие задачи Вы поставите перед собой для дальнейшего профессионального развития?
9. Ваши выводы и предложения по совершенствованию организации практики.
10. Осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации
11. Методы контроля качества предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий. Порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий,
12. Осуществление приема медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете).
13. Осуществление сортировки и упаковки медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации, размещение индикаторов в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению
14. Проведение стерилизации медицинских изделий, контроль режимов стерилизации

.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 01 Раздел 2.
Деятельность фельдшера при оказании первичной медико-санитарной помощи населению.

Задания на принятие решения в предложенной ситуации (ситуации выбора,

многоальтернативности решений, проблемной ситуации);

Пример задания на принятие решения в предложенной ситуации:

При заборе крови из вены на биохимические исследования фельдшер проколола перчатку и палец загрязненной иглой. Она протерла перчатки тампоном, смоченным 3% раствором хлорамина и продолжила работу с другим пациентом.

Задания:

1. Выявите нарушения, допущенные медицинской сестрой процедурного кабинета.
2. Скажите, какой опасности подвергает себя и пациента фельдшер в данной ситуации.
3. Определите порядок обработки перчаток, загрязненных кровью.
4. Дайте рекомендации медицинским работникам, оказывающим помощь ВИЧ-инфицированным пациентам в целях профилактики заражения.

Эталон ответа

1. После прокола перчатки необходимо протереть тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, снять и положить в емкость с дезинфицирующим раствором для дальнейшей обработки, затем промыть водой и уничтожить. В случае порезов и уколов немедленно снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70%-м спиртом, смазать ранку 5%-м спиртовым раствором йода, заклеить лейкопластырем, надеть стерильные перчатки и только после этого выполнять манипуляции другому больному.
2. В данной ситуации не исключается возможность заражения такими инфекциями, как гепатиты В, С, D, ВИЧ-инфекция, сифилис и др.
3. Перчатки, загрязненные кровью, двукратно протирают тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, затем снимают и закладывают в емкость с дезинфицирующим раствором для дезинфекции (концентрация и время выдержки зависят от дезинфицирующего средства). После дезинфекции перчатки промывают проточной водой. Если они одноразовые, то их уничтожают, если многоразовые – в соответствии с нормативными документами.
4. В целях профилактики заражения медицинского работника, оказывающего помощь ВИЧ-инфицированным пациентам, рекомендуется:
 - перед манипуляциями проверить целостность аварийной аптечки;
 - перед надеванием перчаток обработать кожу ногтевых фаланг 5% раствором йода;
 - выполнять манипуляции в присутствии второго специалиста.

Оценочное средство 2.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 2.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

1. Составление планов беседы по вопросам рационального питания, личной гигиены, физической активности, соблюдению режима труда и отдыха;

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения

«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 2.2

для проведения текущего контроля практики

Тематика практики, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 2.2 для проведения текущего контроля практики.

Оценочное средство 2.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики.

Критерии оценки оценочного средства 2.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	1. Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. 2. Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. 3. Четкость и грамотность изложения материала. 4. Соответствие выполненным работ необходимым требованиям 5. Своевременное представление дневника, отчёта по практике. 6. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). 7. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» - соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия 6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ПП 01.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации см. раздел №2

1. Вид практики, сроки прохождения, руководитель практики.
2. Наименование базы; юридический адрес; ФИО руководителя организации-базы практики, специалиста организации.
3. Характеристика организации базы практики – дайте краткий анализ деятельности учреждения.
4. Какие задания были выполнены в ходе практики (дайте краткое резюме видов работ и анализа наблюдений и дневниковых записей).
5. Какие из выполненных видов работ были более продуктивными для профессионального развития, на Ваш взгляд? Выполнение каких заданий принесло Вам чувство удовлетворения?
6. Выполнение каких заданий показалось Вам сложным? Объясните причины возможных затруднений. Как Вы вышли из сложившейся затруднительной ситуации?
7. Что дала данная практика для Вашего профессионального развития? В каком направлении следует

совершенствовать свои профессиональные компетенции?

8. Оцените результаты проведенной Вами работы в целом. Какие задачи Вы поставите перед собой для дальнейшего профессионального развития?

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 01

Дифференцированный зачет по практике является комплексным и проводится в форме представления результатов освоения практической подготовки по профессиональному модулю ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами.

Дифференцированный зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных заданий (работ) путем наблюдения за деятельностью обучающегося во время практики и анализа документов, подтверждающих выполнение им соответствующих работ в соответствии с программой практики, оценивая сформированность всех компетенций.

По результатам прохождения практики выставляется общая оценка (дифференцированный зачет), которая учитывает:

- результаты проверки дневника и отчета по практике;
- результаты текущего контроля;
- оценку по результатам защиты отчета по практике (результат презентации отчета).

Критерии и шкала общей оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение работ (заданий) и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество выполненных заданий, раскрытия вопросов, оформление дневника по практике и отчетных материалов в соответствии с программой практики;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

высокий (отлично) - все работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (отлично);

достаточный (хорошо) – работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (хорошо);

пороговый (удовлетворительно) – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов (удовлетворительно);

критический (неудовлетворительно) – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов (неудовлетворительно).

3.1. Вопросы для подготовки к зачёту ПП 01 по модулю

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ЗНАТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ01 модуля

1. виды упаковок (емкостей), контейнеров для материальных объектов и медицинских отходов, правила герметизации упаковок для отходов различного класса опасности
2. средства и способы перемещения и транспортировки материальных объектов, медицинских отходов и обеспечения их сохранности в медицинской организации;
3. назначение и правила использования средств перемещения
4. правила подъема и перемещения тяжестей с учетом здоровьесберегающих технологий;
5. требования инфекционной безопасности, санитарно-гигиенический и противоэпидемический режим при транспортировке материальных объектов;
6. инструкция по сбору, хранению и перемещению медицинских отходов организации;
7. схема обращения с медицинскими отходами;
8. правила гигиенической обработки рук;
9. алгоритм оказания первой помощи;
10. требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях;
11. подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской

помощи (ИСМП);

12. основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
13. санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
14. профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
15. особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
16. виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;
17. методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
18. виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;
19. технологии стерилизации медицинских изделий;
20. порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правил их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;
21. правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;
22. особенность профессионального ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;
23. современные технологии медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;
24. особенность и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;
25. порядок оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;
26. процесс и стадии умирания человека, клинические признаки, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенность профессионального ухода;
27. признаки биологической смерти человека и процедуры, связанные с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;
28. психология общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям)

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «УМЕТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ01 модуля

1. обеспечивать сохранность перемещаемых объектов в медицинской организации; производить герметизацию упаковок и емкостей однократного применения с отходами различных классов опасности; использовать упаковку (пакеты, баки) однократного и многократного применения в местах первичного сбора отходов с учетом класса опасности
2. правильно применять средства индивидуальной защиты
3. производить гигиеническую обработку рук; оказывать первую помощь;
4. соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
5. соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;

6. осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;
7. соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
8. проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
9. осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);
10. проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
11. проводить стерилизацию медицинских изделий;
12. обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
13. соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
14. осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
15. осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;
16. выполнять процедуры профессионального ухода;
17. выполнять процедуры профессионального ухода за телом человека;
18. оказывать психологическую поддержку его родственникам (законным представителям).

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ» по итогам освоения программы ПП ПМ 01 модуля:

1. рационально использовать специальные транспортные средства перемещения; удалять медицинские отходы с мест первичного образования и перемещать в места временного хранения; производить транспортировку материальных объектов и медицинских отходов с учетом требований инфекционной безопасности, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима;
2. обеспечения санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
3. осуществления профессионального ухода за пациентом;
4. осуществления профессионального ухода за телом человека в терминальной стадии.

3.2. Критерии оценки дифференцированного зачёта по результатам освоения ПП профессионального модуля

Дифференцированный зачет проводится в форме собеседования и проверки умений в соответствии с программой практики.

Критерии оценки освоения программы ПП

Оценка	Практическая деятельность	Анализ Документов

5 (отлично)	При осуществлении профессиональной деятельности во время производственной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для ПП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Демонстрирует прочность и профессиональную направленность полученных знаний и умений. Обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно В соответствии с требованиями.
4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений. - Обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допущены недочеты в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.
3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не достаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Допускает грубые ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);
- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Перечень манипуляций

ПМ 01 Осуществление профессионального ухода за пациентами

- Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за волосами, ногтями, бритье тяжелобольного»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Постановка бортичков»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Бритье кожи предоперационное или поврежденного участка»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за полостью рта больного в условиях реанимации и интенсивной терапии»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за респираторным трактом в условиях искусственной вентиляции легких»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за назогастральным зондом, носовыми канюлями и катетером»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за сосудистым катетером»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие при дефекации тяжелого больного»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие при очистительной клизме»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие при мочеиспускании тяжелого больного»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за постоянным мочевым катетром»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Уход за внешним мочевым катетером»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Перемещение тяжелобольного в постели»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Размещение тяжелобольного в постели»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Транспортировка тяжелобольного внутри учреждения»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Приготовление и смена постельного белья тяжелобольному»
- Технология выполнения простой медицинской услуги «Пособие по смене белья и одежды тяжелобольному»
- Профилактика пролежней
- Технология выполнения простой медицинской услуги применение грелки и пузыря со льдом
- Технология выполнения простой медицинской услуги постановки согревающего компресса
- Технология выполнения простой медицинской услуги обработка рук перед манипуляцией
- Соберите аптечку при биологических авариях (Анти-СПИД).
- Продемонстрируйте алгоритм накрытия стерильного стола
- Расскажите ОСТ 42-21-2-85 (1-ый этап)
- Расскажите ОСТ 42-21-2-85 (2ой этап)
- Расскажите ОСТ 42-21-2-85 (3ий этап)
- Технология выполнения простой медицинской услуги постановки подкожной инъекции
- Наберите в шприц 16 ед. инсулина
- Наберите в шприц 24 ед. инсулина
- Продемонстрируйте алгоритм разведение антибиотиков
- Технология выполнения простой медицинской услуги постановки внутримышечная инъекции

УП.02. учебная практика

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.3. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по учебной практике профессионального модуля ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачёта.

1.2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля в форме практической подготовки

Результатам освоения учебной практики профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ³	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 2.1.Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	Способность планировать порядок проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп в соответствии с установленными порядками, алгоритмами	Экспертное наблюдение за выполнением студентом проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 2.2.Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	Способность грамотно планировать медикаментозное и немедикаментозное лечение; Соблюдение соответствия назначенного лечения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи; Умение правильно определять показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов Способность определять программы лечения с учетом	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Диагностический контроль: оценке результатов тестового контроля (с применением информационных технологий); - оценка результатов устного контроля (индивидуального,

з В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	особенностей применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп	группового опрос); Тематический контроль: наблюдение выполнения
ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента	Готовность осуществлять мониторинг жизненно важных показателей жизнедеятельности организма; Умение проводить наблюдение за динамикой симптомов заболевания и состояния пациента под влиянием проводимого лечения; Способность проводить почасовое, посуточное наблюдение за пациентом, оценивать изменения в течении заболевания; Способность осуществлять оценку и контроль состояния пациента; Способность определять степень тяжести состояния пациента	заданий компетентностного характера с целью оценки сформированности элементов компетенции (знаниевых, практических, мотивационных); оценка выполнения заданий кейс-метода; оценка качества заполнения медицинской документации; кумулятивная оценка составления плана лечения, выполнения назначений, техники выполнения и применение методов лечения пациента (методом наблюдения). Итоговый контроль: оценка защиты портфолио; наблюдение и

ПК2.4 Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.	Умение определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; Способность проводить экспертизу временной нетрудоспособности, оформлять листок нетрудоспособности единолично, сроком на 10 дней, в том числе в форме электронного документа	дескриптивная оценка сформированности компетенций ПК 2.2 – ПК 2.4; оценка результатов научно-исследовательской работы Оценка результатов обучения: традиционная система оценивания по 5 бальной шкале; кумулятивная система, за участие в различных видах деятельности, через оценку элементов компетенций. критериальная оценка сформированности компетенций; мониторинг результативности

		обучающихся при прохождении всех форм контроля Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	<i>соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям;</i> соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; <i>оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей;</i> соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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.	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью и повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	и Экспертное наблюдение выполнения практических работ в
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное

поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионально конструктивного «цифрового следа».

любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.3. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике в форме практической подготовки

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся.

Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение периода проведения практики в соответствии с Положением об организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж».

Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по освоению профессионального модуля.

Для текущего контроля освоения раздела профессионального модуля предусмотрено: например

устные опросы, письменные опросы, защиты лабораторных (практических) работ.

Практическая подготовка на практике осуществляется в соответствии с Порядком организации практической подготовки обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования в АНО ПО «Университетский колледж».

Оценка за учебную практику выставляется преподавателем – руководителем на основании анализа работ, выполненных обучающимся за время прохождения учебной практики, проведенных мероприятий и представленных отчетных документов.

Оценка за учебную практику носит обобщенный характер и включает в себя результаты всех выполненных заданий в совокупности, своевременность представления необходимых документов, положительное качество выполнения индивидуального занятия, активную позицию студента на практике и положительный отзыв работодателя

Для получения положительной оценки по итогам учебной практики обучающемуся необходимо:

Выполнить все, предусмотренные рабочей программой практики задания, включая индивидуальное задание (получить зачет или положительную оценку за каждое контрольное задание) и своевременно предоставить отчетные документы;

Своевременно предоставить заполненный в соответствии с рабочей программой практики, дневник учебной практики.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УП

1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП 02.

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Вопросы для фронтального опроса

Рациональная организация рабочего пространства и безопасной среды.

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полностью освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий в форме практической подготовки

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Виды работ

МДК 02.01 Осуществление диагностической деятельности

1. Осуществление сбора анамнеза с соблюдением принципов профессиональной этики
2. Проведение объективного обследования пациента и формулировка предварительного диагноза
3. Планирование дополнительного обследования пациента.
4. Применение различных методов лабораторного и инструментального обследования пациента
5. Интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики
6. Оформление медицинской документации

МДК 02.02 Осуществление лечебной деятельности

1. Проведение дифференциальной диагностики заболеваний
2. Определение показаний к госпитализации и транспортировке
3. Определение тактики ведения пациента
4. Назначение немедикаментозного лечения
5. Назначение медикаментозного лечения
6. Определение показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств
7. Проведение диагностических манипуляций
8. Применение лекарственных средств пациентам различных возрастных групп
9. Осуществление ухода за пациентами с различными заболеваниями с учетом возраста
10. Проведение контроля эффективности лечения
11. Оказание психологической помощи пациенту и его окружению

Выполнение примерных **проблемно-ситуационных задач** в форме практической подготовки по *МДК 02.01 Осуществление диагностической деятельности*:

Задача 1

Пациентка В., 45 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на тупые, ноющие боли в области правого подреберья, которые обычно возникают через 1-3 часа после приема обильной, особенно жирной пищи и жареных блюд, ощущение горечи во рту, отрыжку воздухом, тошноту, вздутие живота, неустойчивый стул. Болеет несколько лет.

Объективно: температура 37,20 С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки чистые, розового цвета. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен желтовато-коричневым налетом. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье. Отмечается положительный симптом Кера. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

1. Сформулируйте клинический синдром. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания.
3. Продемонстрируйте технику определения желчно-пузырных симптомов на статисте.

Задача 2

Пациент страдает язвенной болезнью желудка много лет, периодически лечится, лечение дает эффект на несколько месяцев. В настоящее время период обострения, через несколько дней должен был лечь в клинику. Собираясь на работу, отметил чувство слабости, головокружение, шум в ушах, тошноту, и был черным, как деготь стул – такого состояния раньше никогда не было. Пациента всегда мучили боли, а на сейраз, они перестали беспокоить.

При обследовании: некоторая бледность кожных покровов, пульс 96 уд./мин, наполнение снижено, АД 100/60 мм. рт. ст. ЧДД -26 в мин. Живот при пальпации незначительно болезненный в эпигастрии, симптом Щеткина-Блюмберга отрицателен.

Задания:

1. Сформулируйте и обоснуйте клинический синдром.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания. Какие изменения показателей лабораторных и инструментальных исследований характерны для данного синдрома
3. Продемонстрируйте технику пальпации желудка.

Задача 3

Фельдшер вызван на дом к пациентке Н., 42 лет. Жалобы на постоянную головную боль, отсутствие аппетита, тошноту, периодическую рвоту, понос, общую слабость. Впервые заболела 8 лет назад, был поставлен диагноз острого гломерулонефрита, состоит на диспансерном учете, периодически получает стационарное лечение. Ухудшение состояния отмечает в течение недели.

Объективно: состояние средней тяжести, лицо одутловатое. Кожные покровы бледные, сухие, изо рта – запах аммиака. Дыхание ослабленное, в нижних отделах определяются единичные влажные хрипы, ЧДД 24 в мин. Левая граница относительной сердечной тупости на 1,0 см кнутри от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, акцент 2-ого тона на аорте. Пульс 54 уд. в мин., ритмичный, напряженный. АД 100/60 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом. Живот мягкий, отмечается болезненность при пальпации в эпигастриальной области.

Задания:

1. Сформулируйте клинический синдром. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания. Какие изменения показателей лабораторных и инструментальных исследований характерны для данного синдрома
3. Дайте заключение анализа мочи по Зимницкому.

Задача 4

Пациент Б., 58 лет, жалуется на общую слабость, недомогание, тошноту, тяжесть в правом подреберье, метеоризм, кожный зуд. Из анамнеза выяснено, что больной несколько лет злоупотреблял алкоголем. Объективно: температура 36,90 С. Состояние средний тяжести. Кожа, видимые слизистые иктеричны, следы расчесов на коже. Губы и язык малиновые. На коже груди 2 сосудистые звездочки, вокруг пупка расширенные и извитые подкожные вены, отсутствует оволосение в подмышечных впадинах, гинекомастия. Питание понижено. Дыхание ослабленное везикулярное. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 уд. в мин., АД 140/90 мм рт. ст. Живот увеличен в объеме, при пальпации умеренно болезненный в правом подреберье. Печень + 5,0 см, плотная, бугристая. Пальпируется увеличенная селезенка.

Задания:

1. Сформулируйте клинический синдром. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания. Какие изменения показателей лабораторных и инструментальных исследований характерны для данного синдрома
3. Продемонстрируйте технику пальпации печени на статисте.

Задача 5

Фельдшер «Скорой помощи» вызван на дом к пациентке С., 40 лет, которая жалуется на боль в правой половине грудной клетки, кашель с выделением зеленой, обильной мокроты, одышку в состоянии покоя, озноб, повышение температуры до 39,0- 40,00 С. Заболела остро два дня назад. После приема жаропонижающих таблеток состояние ухудшилось, появилась резкая слабость, головокружение, потливость. В течение часа температура снизилась до нормы.

Объективно: температура 36,9,10 С. Кожные покровы бледные, влажные. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания. При перкуссии справа ниже угла лопатки определяется тупой перкуторный звук, усиление голосового дрожания и бронхофонии, дыхание здесь же ослабленное везикулярное, Пульс малого наполнения, 100 уд./мин. АД 100/60 мм рт. ст., ЧДД 32 в мин.

Задания:

1. Сформулируйте клинический синдром. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания. Какие изменения показателей лабораторных и инструментальных исследований характерны для данного синдрома
3. Продемонстрируйте технику проведения сравнительной перкуссии легких на статисте.

Задача 6

Больная С., 35 лет обратилась к фельдшеру с жалобами на слабость, потливость, раздражительность, ощущение жара, сердцебиение, похудание. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией. Больна 4-ый месяц.

Объективно: температура 37,20 С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы влажные. Отмечается тремор пальцев, усиленный блеск глаз. Имеется диффузное увеличение щитовидной железы. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные, ЧСС 100 уд. в мин. АД 140/60 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания:

1. Сформулируйте клинический синдром. Обоснуйте ответ.
2. Назовите основные методы лабораторной, инструментальной диагностики данного заболевания. Какие изменения показателей лабораторных и инструментальных исследований характерны для данного синдрома
2. Продемонстрируйте технику пальпации щитовидной железы на статисте.

Выполнение примерных **проблемно-ситуационных задач** в форме практической подготовки по *МДК МДК02.01 Осуществление диагностической деятельности*

Тема 1. Лечение пациентов терапевтического профиля Задача 1.

Больной Б., 37 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, повышенную утомляемость, снижение работоспособности, повышение температуры, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты, одышку. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад.

Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически в осенне-весенний период и часто связаны с переохлаждением. Слизисто-гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: температура 37,50С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание ослабленное, везикулярное, с обеих сторон определяются разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм рт.ст.

Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2.Назовите необходимые дополнительные исследования.

3.Перечислите возможные осложнения при данном заболевании.

4.Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.

5.Продемонстрируйте технику постановки горчичников.

Эталоны ответов

1.Хронический бронхит в стадии обострения. Обоснование:

1)данные субъективного исследования:

- синдром интоксикации, бронхитический синдром (кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты, одышка), синдром ДН (одышка);
- продолжительность заболевания (5 лет);
- связь обострения с переохлаждением;
- длительное выделение мокроты в стадии обострения;
- наличие вредных привычек: курение. 2)объективные данные: субфебрильная температура.
- при аускультации: дыхание ослабленное, с обеих сторон выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы.

2.Общий анализ крови: лейкоцитоз, увеличение СОЭ, исследование мокроты микроскопическое и бактериологическое (выявление возбудителя и определение его чувствительности к антибиотикам), рентгенологическое исследование легких: возможно усиление легочного рисунка.

3.Эмфизема легких, пневмосклероз, бронхопневмония, бронхоэктазы, дыхательная недостаточность, хроническое легочное сердце.

4.Пациент является временно нетрудоспособным, нуждается в амбулаторном лечении. Принципы лечения:• Режим постельный, частое проветривание помещения.

• Диета №15, обогащенная витаминами. Обильное теплое питье: молоко с содой, щелочные минеральные воды, чай с малиновым вареньем.

• Антибактериальная терапия: антибиотики назначают с учетом чувствительности микрофлоры: полусинтетические пенициллины, цефалоспорины, макролиды и др.

• Бронхолитики: эуфиллин, теofilлин.

• Отхаркивающие: фитотерапия (термопсис, алтей, девясил, багульник), лекарственные препараты (мукалтин, бромгексин, сальвин, ацетилцистеин).

• Дыхательная гимнастика.

• Отвлекающие процедуры: горчичники на грудную клетку.

• Физиотерапия: диатермия, УВЧ на грудную клетку, электрофорез хлорида кальция.

- Санаторно-курортное лечение в стадии ремиссии.
 - Прогноз для жизни благоприятный, но неблагоприятный для полного и стойкого выздоровления.

Профилактика:

первичная:

- закаливание;
- рациональное питание;
- отказ от курения;
- своевременное лечение острого бронхита;
- вторичная:
 - диспансерное наблюдение за пациентами с хроническим бронхитом;
 - рациональное трудоустройство, исключающее действие неблагоприятных производственных факторов (пыль, токсические вещества);
 - санация очагов хронической инфекции;
 - своевременное лечение инфекционных поражений дыхательных путей;
 - санаторно-курортное лечение.

5. Техника постановки горчичников - согласно алгоритму действия.

Задача 2.

Больная В., 43 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в июне, в июле все симптомы исчезают. Свое заболевание связывает с потерей близкого человека.

Есть двое детей 7-и и 13-ти лет, у которых тоже бывают приступы удушья. У матери и бабушки также отмечались приступы удушья. У больной имеется аллергия на клубнику, пенициллин.

Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберий. Дыхание громкое, со свистом и шумом, 26 раз в мин. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлиненным выдохом выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения данного заболевания.
4. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
5. Продемонстрируйте технику использования карманного ингалятора.

Эталоны ответов

1. Бронхиальная астма атопическая, средней степени тяжести, ст. обострения. Эмфизема легких. ДН.

Обоснование:

1) данные анамнеза:

- ежедневные приступы удушья, экспираторная одышка, выделение небольшого количества вязкой стекловидной мокроты;
- связь возникновения приступов с периодом цветения;
- связь начала заболевания с психоэмоциональным потрясением;
- наследственная предрасположенность (приступы удушья у ближайших родственников);

- наличие аллергии на пищевые продукты и лекарственные препараты; 2) объективные данные:
- при осмотре: вынужденное положение, занимаемое для облегчения дыхания, цианотичный оттенок кожи, бочкообразная форма грудной клетки, сглаженность над- и подключичных ямок, расширение межреберных промежутков, втяжение межреберий, набухание шейных вен, ЧДД - 26 в мин.;
- при перкуссии легких - коробочный звук, опущение нижней границы легких, снижение экскурсии легких;
- при аускультации - сухие свистящие хрипы на фоне ослабленного везикулярного дыхания, удлинение выдоха.

2. Общий анализ крови: на фоне воспаления может быть лейкоцитоз и увеличение СОЭ, повышение количества эозинофилов. Биохимический анализ крови: повышение уровня иммуноглобулинов. Микроскопическое исследование мокроты: эозинофилы, разрушающиеся эозинофилы (кристаллы Шарко-Лейдена), слепки мелких бронхов (спирали Куршмана). Исследование функции внешнего дыхания - спирография (снижение показателя Тиффно), пневмотахометрия (низкая мощность выдоха), пневмотахография (бронхиальная обструкция на уровне мелких или средних бронхов). Рентгенография органов грудной клетки: при эмфиземе определяется повышенная прозрачность легочных полей, расширение межреберных промежутков, низкое стояние и ограничение подвижности диафрагмы.

3. Астматический статус. Дыхательная недостаточность. Хроническое легочное сердце.

4. Пациентка является временно нетрудоспособной. Нуждается в назначении базового лечения бронхиальной астмы, консультации аллерголога.

Принципы лечения:

- Режим полупостельный.
- Диета гипоаллергенная.
- Симпатомиметики короткого и пролонгированного действия: беротек, сальбутамол, теопек.
- Комбинированные препараты: беродуал.
- Теофиллины: теопек.
- Стабилизаторы мембран тучных клеток: интал, тайлед.
- Ингаляционные глюкокортикостероиды: бекотид, бекламет.
- Дыхательная гимнастика.
- Массаж.
- Психотерапия.
- Санаторно-курортное лечение.

Прогноз в отношении жизни благоприятный в случае проведения противорецидивного лечения.

Профилактика обострений:

- устранить действие аллергенов (по возможности). В период цветения трав следует занавешивать форточки на окнах мокрой марлей, ежедневно проводить влажную уборку комнат, убрать ковры;
- проводить пикфлоуметрию с целью мониторинга бронхиальной проходимости. При ухудшении показателей пиковой скорости выдоха следует откорректировать лечение;
- диспансерное наблюдение, обучение пациента в астма-школах;
- проведение специфической гипосенсибилизации.

5. Техника использования карманного ингалятора - согласно алгоритму действия

Тема 2. Заболевания органов кровообращения

Задача 1.

К фельдшеру обратилась больная 18 лет с жалобами на субфебрильную температуру, общую слабость, нерезкие боли в области сердца. В анамнезе частые ангины. Последняя ангина была две недели назад. Объективно: температура 37,40С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, влажная. Дыхание везикулярное. Левая граница относительной сердечной тупости на 0,5 см снаружи от среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, аритмичные, на верхушке - нежный систолический шум. ЧСС 96 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Язык чистый, есть кариозные зубы. Миндалины гипертрофированы. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

5. Продемонстрируйте технику исследования пульса.

Эталоны ответов

1. Ревматическая болезнь, ревматический эндомиокардит. Обоснование:

1) данные субъективного исследования:

- синдром интоксикации, боли в области сердца;

- молодой возраст;

- наличие очагов хронической инфекции;

- ухудшение состояния через 2 недели после ангины; 2) объективные данные:

- субфебрильная температура;

- при осмотре: бледность кожи, гипертрофия миндалин, кариозные зубы;

- при перкуссии: расширение границ сердца влево;

- при аускультации: приглушение тонов сердца, систолический шум на верхушке сердца.

2. Общий анализ крови: увеличение СОЭ, нейтрофилез со сдвигом влево (лейкоцитоз при отчетливом поражении суставов), биохимический анализ крови: увеличение фибриногена, α-глобулинов, возрастание титра антител к антигенам стрептококка (антистрептолизин-О, антигиалуронидаза), рентгенография органов грудной клетки: при тяжелом течении ревмокардита - увеличение размеров сердца, ультразвуковое исследование сердца, электрокардиография: могут быть нарушения проводимости (удлинение интервала PQ), снижение амплитуды зубца Т.

3. Острая сердечная недостаточность, формирование порока сердца, ХСН.

4. Пациентку следует госпитализировать и провести стационарное лечение. Принципы лечения:

- Режим полупостельный

- Диета №10, ограничение поваренной соли, суточное количество жидкости не более 1,5 л

- Антибактериальная терапия (антибиотики – пенициллинового ряда)

- Нестероидные противовоспалительные средства (ацетилсалициловая кислота, индометацин, вольтарен и др.)

- Прогноз в отношении жизни благоприятный при эффективном лечении и отсутствии осложнений.

Профилактика:

первичная:

- повышение защитных сил организма (рациональное питание, закаливание, занятия физическими упражнениями, нормализация режима труда и отдыха, улучшение жилищно-бытовых условий);

- санация очагов хронической инфекции;

- своевременное лечение заболеваний стрептококковой этиологии; вторичная:

- бициллинопрофилактика;

- диспансерное наблюдение за пациентами, перенесшими ревматизм; 5. Техника исследования пульса - согласно алгоритму действия.

Задача 2.

Фельдшер вызван на дом к больной Н., 20 лет. Жалобы на боли в коленных, голеностопных, плечевых суставах, высокую температуру. Заболела остро. Накануне вечером поднялась температура до 39,0°C, появились боли в коленных суставах, утром присоединились боли в плечевых и голеностопных суставах. Из анамнеза выяснилось, что 2 недели назад больная перенесла ангину.

Объективно: температура 39,0°C. Общее состояние средней тяжести. Кожа влажная, отмечается припухлость, покраснение кожи над коленными суставами, резкая болезненность при движении.

Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные ЧСС 115 в мин. АД 115/60 мм рт.ст. Есть кариозные зубы. Миндалины увеличены. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

5. Продемонстрируйте технику забора крови на биохимическое исследование.

Эталоны ответов

1. Ревматическая болезнь, ревматический полиартрит. Обоснование:

1) данные субъективного исследования:

- синдром интоксикации, боли в крупных суставах, летучесть боли;
 - молодой возраст;
 - наличие очагов хронической инфекции, частые ангины;
 - связь заболевания с предыдущей ангиной;
- 2) объективные данные:

- при осмотре: лихорадка, припухлость и покраснение кожи над пораженными суставами, ограничение движения в них, гипертрофия миндалин, кариозные зубы;
- при аускультации: приглушение сердечных тонов, тахикардия.

2. Общий анализ крови: увеличение СОЭ, нейтрофилез со сдвигом лейкоформулы влево, биохимический анализ крови: увеличение фибриногена, 2-глобулинов, возрастание титра антител к антигенам стрептококка (антистрептолизин О, антигиалуронидаза), ультразвуковое исследование сердца, электрокардиография: возможны аритмии, изменения зубца Т.

3. При повторных ревматических атаках - формирование порока сердца, острая сердечная недостаточность.

4. Пациентку следует госпитализировать и провести стационарное лечение. Принципы лечения:

- Режим постельный.
- Диета №10.
- Антибактериальная терапия: антибиотики — пеницилинового ряда.
- Нестероидные противовоспалительные препараты: ацетилсалициловая кислота, вольтарен.
- Прогноз в отношении жизни благоприятный при эффективном лечении и отсутствии осложнений.

Профилактика:

первичная:

- повышение защитных сил организма (рациональное питание, закаливание, занятия физическими упражнениями, нормализация режима труда и отдыха, улучшение жилищно-бытовых условий);
- санация очагов хронической инфекции;
- своевременное лечение заболеваний стрептококковой этиологии;
- вторичная: бициллинопрофилактика;
- диспансерное наблюдение за пациентами, перенесшими ревматизм;

5. Техника забора крови на биохимическое исследование - согласно алгоритму действия.

Задача 2.

Больной В., 44 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на приступы болей сжимающего характера, возникающие за грудиной, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу.

Продолжительность болей 3-5 мин. Боли возникают при ходьбе и подъеме на два этажа, в покое проходят. Беспокоят около 3 месяцев.

Объективно: температура 36,60С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Подкожно-

жировая клетчатка развита избыточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, чистые, ЧСС 84 в мин., АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

5. Продемонстрируйте технику исследования пульса.

Эталоны ответов

1. ИБС: стенокардия, второй функциональный класс. Обоснование:

1) данные субъективного исследования:

- боль за грудиной, сжимающий характер, иррадиация в левую руку, под левую лопатку, в левую ключицу,
- боли непродолжительные;
- возникают при физической нагрузке (подъем по лестнице более чем на один этаж);

2) объективные данные:

- избыточная масса тела;

2. Биохимическое исследование крови: увеличение содержания холестерина, липопротеидов низкой плотности, триглицеридов, электрокардиография может быть снижением сегмента ST в момент приступа, велоэргометрия.

3. Инфаркт миокарда.

4. Больной нуждается в обучении основным принципам самопомощи во время приступа, диетотерапии, а также в назначении медикаментозного лечения в межприступный период. Принципы лечения:

- Режим полупостельный
- Диета №10, ограничение поваренной соли и жидкости, употребление продуктов, богатых калием
- Самопомощь во время приступа стенокардии:
- Удобно сесть
- Расстегнуть стесняющий ворот, ослабить галстук и поясной ремень
- Принять нитроглицерин: 1 таблетку под язык или 2 дозы аэрозоля под язык
- При отсутствии эффекта через 2-3 минуты прием нитроглицерина повторить
- При отсутствии эффекта следует вызвать бригаду скорой помощи

Для профилактики приступов стенокардии пациенту следует назначить нитрат пролонгированного действия: изосорбид-5 - мононитрат, кардикет-ретард, нитронг или др. При отсутствии эффекта монотерапии нитраты комбинируют с в-адреноблокаторами, антагонистами ионов кальция. Рекомендован прием аспирина 0,125 мг. в обед ежедневно.

Прогноз в отношении жизни благоприятный при условии соблюдения пациентом данных ему рекомендаций, аккуратного приема лекарственных препаратов.

Профилактика первичная:

- рациональное питание (ограничение животных жиров, холестерина, экстрактивных веществ, легкоусваивающихся углеводов, обогащение рациона продуктами, богатыми калием);
- запрещение курения и злоупотребления алкоголем;
- физическая активность;

• вторичная:

- диспансерное наблюдение за пациентами со стенокардией;
- профилактический прием нитроглицерина перед предстоящей физической нагрузкой;
- правильное хранение нитроглицерина во избежание снижения его эффективности (в плотно закрывающихся пеналах не больше 1 года).

5. Техника исследования пульса - согласно алгоритму действия.

Задача 3.

Фельдшера вызвали на дом к больному Б., 40 лет, который жалуется на сильные боли в области сердца давящего характера, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку, чувство жжения за грудиной. Приступ возник 2 ч. назад. Прием нитроглицерина эффекта не дал. Заболевание связывает со стрессовой ситуацией на работе. Объективно: общее состояние средней тяжести, сознание ясное, температура 36,80С. Больной мечется, беспокоен. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки бледные. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 92 в мин. АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз
2. Назовите необходимые дополнительные исследования
3. Перечислите возможные осложнения
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания
5. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Эталоны ответов

1. ИБС: инфаркт миокарда, острый период. Обоснование:

1) данные субъективного исследования:

- боли в области сердца, давящего характера, жжение за грудиной, иррадирующие в левую руку, под левую лопатку;
- продолжительность боли - 2 часа;
- отсутствие эффекта от приема нитроглицерина;
- связь заболевания с психоэмоциональным перенапряжением;
- 2) объективные данные:
- беспокойство больного;
- приглушение сердечных тонов;
- тахикардия.

2. Общий анализ крови: лейкоцитоз, увеличение СОЭ, биохимическое исследование крови (повышение глобулинов, фибриногена, ферментов КФК, АСТ, ЛДГ), электрокардиография: изменения комплекса QRS, сегмента ST и зубца T.

3. Кардиогенный шок, острая сердечная недостаточность (левожелудочковая), нарушение сердечного ритма.

4. Пациент нуждается в срочной госпитализации, транспортировка осуществляется на носилках в присутствии фельдшера.

Неотложная помощь:

- Наркотические анальгетики или нейролептанальгезия (фентанил и дроперидол)
- Антикоагулянты прямого действия (гепарин)
- Принципы лечения:
- Строгий постельный режим. Индивидуальный пост
- Диета №10, профилактика запоров
- Фибринолитическая терапия: стрептокиназа, урокиназа
- Антикоагулянты прямого действия: гепарин
- Дезагреганты: курантил, ацетилсалициловая кислота
- Нитраты пролонгированного действия: изосорбид - 5 - мононитрат, нитросорбид, нитронг

После стационарного лечения пациента переводят в санаторий кардиологического профиля для проведения реабилитации, затем он находится на диспансерном наблюдении в поликлинике.

Прогноз для жизни благоприятный при эффективном лечении и отсутствии осложнений. Профилактика: первичная:

- рациональное питание;
 - физическая активность;
 - запрещение курения и злоупотребления алкоголем;
 - психическая саморегуляция. вторичная:
 - диспансерное наблюдение за пациентами, перенесшими инфаркт миокарда;
 - лечение атеросклероза, на фоне которого развивается ИБС;
 - рациональное трудоустройство пациентов, запрещение тяжелого физического труда;
 - решение вопроса об оформлении инвалидности при стойкой утрате трудоспособности;
 - решение вопроса о хирургическом лечении при соответствующих показаниях.
5. Техника измерения АД - согласно алгоритму действия.

Тема 3. Заболевания органов пищеварения

Задача 1.

К фельдшеру обратилась женщина 21 года с жалобами на появление боли в эпигастральной области после еды, отрыжку кислым, изжогу. Режим питания не соблюдает. Боли беспокоят 2 года.

Объективно: температура 36,60С. Состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Язык обложен беловатым налетом. Живот при пальпации мягкий, отмечается слабая болезненность в эпигастральной области. Со стороны других органов патологии нет.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Расскажите правила подготовки пациентки к ФЭГДС.

Эталоны ответов

1. Хронический гастрит с сохраненной секрецией в стадии обострения. Обоснование: 1) данные субъективного исследования:
 - боль в эпигастральной области;
 - связь с приемом пищи;
 - отрыжка кислым, изжога;
 - нарушение режима питания;
 2) объективные данные:
 - при осмотре языка - обложенность;
 - при пальпации живота - болезненность в эпигастральной области;
2. РН - метрия: повышенная кислотность. Эндоскопическое исследование: гиперемия слизистой оболочки, набухание складок, могут быть эрозии. Рентгенологическое исследование: повышение тонуса желудка, усиленная перистальтика, набухание складок слизистой оболочки.
3. Язвенная болезнь желудка.
4. Пациентка нуждается в амбулаторном лечении. Принципы лечения:
 - Режим полупостельный
 - Диета №1, механически, химически и термически щадящая, т.е. измельченная, без пряностей и острых приправ, в теплом виде. Исключается трудноперевариваемая пища - жирное мясо, мучные продукты (сдобные пироги). Не рекомендуется черный хлеб, квашеная капуста, кислые фрукты
 - Холинолитики: гастроцепин
 - Антациды: альмагель, маалокс
 - Эрадикация ХБП по схеме (аммоксициллин, кларитромицин, омепразол)
 - Спазмолитики: но-шпа, папаверин

- Н2-гистаминоблокаторы: ранитидин, фамотидин

- Блокаторы протонного насоса: омез, омепразол

- Санаторно-курортное лечение

Прогноз для жизни благоприятный. При аккуратном соблюдении режима питания возможно добиться стойкой ремиссии.

Профилактика:

первичная:

- соблюдение режима питания (прием пищи 3–4 раза в день, в определенное время);

- исключение сухоядения;

- тщательное пережевывание пищи;

- разнообразное питание;

- запрещение курения, злоупотребления алкоголем;

- санация очагов хронической инфекции;

- при отсутствии зубов - протезирование;

- воспитание определенного ритуала приема пищи (спокойная обстановка, красивая сервировка стола, эстетичное оформление блюд);

вторичная:

- диспансерное наблюдение за пациентами с хроническим гастритом;

- соблюдение диетических рекомендаций с целью достижения стойкой ремиссии;

- осторожное применение лекарственных препаратов, обладающих раздражающим действием на желудочно-кишечный тракт (нестероидные противовоспалительные препараты).

5. Студент рассказывает правила подготовки пациентки к ФЭГДС. Задача 2.

Больной Г., 42 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, быструю утомляемость, снижение аппетита, чувство тяжести в правом подреберье, тошноту. 10 лет назад перенес острый вирусный гепатит. Ухудшение началось 2 недели назад.

Объективно: температура 37,30С. Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, физиологической окраски. Склеры, мягкое небо чистые, с желтушным оттенком. Дыхание везикулярное.

Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в минуту, АД 120/80 мм рт.ст. Язык обложен желтоватым налетом. Живот мягкий, умеренно болезненный в правом подреберье. Печень выступает из-под края реберной дуги по среднеключичной линии на 3 см, умеренно болезненная, эластичная. Селезенка не пальпируется.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

5. Продемонстрируйте технику в/в инъекций.

Эталоны ответов

1. Хронический вирусный гепатит в стадии обострения. Обоснование:

1) данные субъективного исследования:

- общая слабость, недомогание, быстрая утомляемость, снижение аппетита, чувство тяжести в правом подреберье, тошнота;

- перенесенный 10 лет назад острый вирусный гепатит;

2) объективные данные:

- при осмотре: субфебрильная температура, склеры и мягкое небо с желтушным оттенком;

- при пальпации: умеренная болезненность в правом подреберье, увеличение печени.

2. Общий анализ крови: может быть лейкоцитоз, увеличение СОЭ, биохимическое исследование

крови: изменение содержания билирубина, белка и его фракций, ферментов, радиоизотопное исследование печени и селезенки, ультразвуковое исследование органов брюшной полости, пункционная биопсия печени.

3. Цирроз печени, печеночная недостаточность.

4. Пациент нуждается в госпитализации и стационарном лечении. Принципы лечения:

• Режим постельный

• Диета №5, достаточное количество витаминов и белка, ограничение жиров, исключение острых и жареных блюд. Запрещается употребление алкоголя. Питание должно быть дробным, не реже 4 раз в сутки

• Витаминотерапия: группа В

• Полиненасыщенные жирные кислоты: липоевая кислота, липамид

• Эссенциале для улучшения обменных процессов в печени

• При наличии активного воспаления - преднизолон или делагил (плаквенил)

• При сопутствующем воспалении желчевыводящих путей - антибиотики широкого спектра действия

Прогноз в отношении выздоровления неблагоприятный, однако возможно получить длительную ремиссию при устранении воздействия неблагоприятных факторов.

Профилактика:

первичная:

• рациональное питание с достаточным количеством белков и витаминов;

• устранение злоупотребления алкоголем;

• соблюдение техники безопасности на производстве при профессиональном контакте с гепатотоксическими веществами (соли тяжелых металлов);

• соблюдение личной гигиены для предупреждения заболевания острым вирусным гепатитом;

• строгое соблюдение требований по обработке инструментов медицинского назначения;

• соблюдение мер личной безопасности при профессиональном контакте с биологическими жидкостями для предупреждения заболевания острым вирусным гепатитом В;

• вакцинация против вирусного гепатита В;

• своевременное и эффективное лечение острых гепатитов, холецистохолангитов вторичная:

• диспансерное наблюдение за больными с хроническим гепатитом;

• соблюдение диетических рекомендаций

• запрещение употребления алкоголя;

5. Техника в/в инъекций - согласно алгоритму действия

Тема 4. Заболевания системы мочеотделения.

Задача 1.

Больной Н., 18 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на отеки на лице, нижних конечностях, головную боль, ноющие боли в пояснице, общую слабость, появление мутной розовой мочи. Больным считает себя в течение 3-х дней. Перенесенные заболевания: грипп, 2 недели назад была ангина.

Объективно: температура 37,70С. Общее состояние средней тяжести. Лицо отечное, отеки на стопах и голени. Кожа бледная. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, приглушены, акцент 2-го тона на аорте.

Пульс 84 в мин., ритмичный, напряженный. АД 165/120 мм рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания слабоположительный с обеих сторон.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.

2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

5. Продемонстрируйте технику в/м инъекций.

Эталоны ответов

1. Острый гломерулонефрит. Обоснование:
 - 1) данные субъективного исследования:
 - общая слабость, головная боль, отеки, макрогематурия, ноющие боли в пояснице;
 - связь с предыдущей инфекцией (ангина 2 недели назад);
 - 2) объективные данные :
 - субфебрильная температура;
 - при осмотре: бледность кожи, отеки на лице и нижних конечностях;
 - при пальпации: напряженный пульс, положительный симптом поколачивания с обеих сторон;
 - при аускультации: приглушение сердечных тонов, артериальная гипертензия.
 2. Общий анализ крови: лейкоцитоз, увеличение СОЭ, общий анализ мочи: гематурия, протеинурия, цилиндрурия.
 3. Острая сердечная недостаточность, острая почечная недостаточность, энцефалопатия (эклампсия), переход в хроническую форму.
 4. Пациент нуждается в обязательной госпитализации и стационарном лечении. Принципы лечения:
 - Строгий постельный режим.
 - Диета №7, ограничение жидкости и поваренной соли. В первые 2 дня - голод, ограничение жидкости до количества, равного диурезу. На 3-й день - диета №7а (богатая калием - картофель, рисовая каша, изюм, курага), употребление жидкости в количестве на 300-500 мл превышающем диурез за предыдущие сутки. Через 3-4 дня - диета №7б, содержащая пониженное количество белка (до 60 г в сутки), рекомендуют творог, поваренную соль - 3-5 г в сутки. Диету соблюдать до исчезновения внепочечных симптомов и улучшения анализов мочи.
 - Антибиотики пенициллинового ряда.
 - Диуретики: салуретики.
 - Гипотензивные препараты: каптоген
 - Антикоагулянты: гепарин.
 - При затянувшемся течении - глюкокортикостероиды.
 - При значительном снижении диуреза - гепарин.
 - Физиотерапия: диатермия на область почек.
- Прогноз для жизни благоприятный при своевременном и эффективном лечении и отсутствии осложнений.
- Профилактика:
- первичная:
- эффективное лечение острых инфекционных заболеваний;
 - санация очагов хронической инфекции;
 - устранение фактора переохлаждения;
 - закаливание;
 - исследование мочи после перенесенных острых респираторных заболеваний, вакцинаций;
- вторичная:
- диспансерное наблюдение за пациентами, перенесшими острый гломерулонефрит в течение 2-х лет;
 - рациональное трудоустройство (противопоказан тяжелый физический труд, работа в холодных и сырых помещениях, в ночную смену, длительные командировки);
 - женщинам не рекомендуется беременеть в течение 3-х лет после перенесенного заболевания;
 - противопоказаны лекарственные препараты, обладающие нефротоксическим действием (аминогликозиды, сульфаниламиды);
 - санаторно-курортное лечение в условиях теплого сухого климата.

5. Техника в/м инъекций - согласно алгоритму действия.

Задача 2.

Больная Н., 32-х лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на потрясающий озноб, повышение температуры, ноющие боли в пояснице справа, частое болезненное мочеиспускание. Свое заболевание связывает с переохлаждением. В анамнезе - частые циститы.

Объективно: температура 38,0°C. Общее состояние средней тяжести. Кожа чистая. Дыхание везикулярное. Тоны сердца приглушенные, ритмичные, ЧСС 92 в мин., АД 120/80 мм рт.ст. Язык чистый. Живот мягкий, отмечается болезненность по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне реберной дуги, пупка и паховой складки. Симптом поколачивания положительный справа.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Продемонстрируйте технику в/м инъекций.

Эталоны ответов

1. Острый пиелонефрит. Обоснование:
 - 1) данные субъективного исследования:
 - синдром интоксикации, ноющая боль в пояснице справа, дизурические явления;
 - связь заболевания с переохлаждением;
 - частые циститы как предрасполагающий фактор заболевания;
 - 2) объективные данные :
 - при осмотре: гипертермия;
 - при пальпации: болезненность по наружному краю прямой мышцы живота справа на уровне реберной дуги, пупка и паховой складки, положительный симптом поколачивания справа.
2. Общий анализ крови: лейкоцитоз, увеличение СОЭ, общий анализ мочи: лейкоцитурия, бактериурия, анализ мочи по Нечипоренко: увеличение количества лейкоцитов, бактериологическое исследование мочи: выявление возбудителя и определение чувствительности его к антибиотикам, ультразвуковое исследование почек.
3. Переход в хроническую форму, бактериемический шок.
4. Пациентка нуждается в госпитализации и проведении стационарного лечения.

Принципы лечения:

- Режим постельный.
- Диета преимущественно молочно-растительная. Показано обильное питье для естественного промывания мочевыводящих путей: отвар медвежьих ушек, молоко, минеральные воды.
- Антибактериальная терапия (уроантисептики):
 - антибиотики: полусинтетические пенициллины - ампициллин, фторхинолоны, цефалоспорины, нитрофураны: фурадонин, фурагин.
 - производные налидиксовой кислоты: неграм, невигамон, нитроксолин.
- Спазмолитики и анальгетики - при болях.
- Диуретики.
- Физиотерапия (диатермия на область почек).

Прогноз в отношении выздоровления благоприятный при своевременном и эффективном лечении заболевания.

Профилактика:

первичная:

- закаливание, устранение фактора переохлаждения.
 - ликвидация факторов, способствующих застою мочи (регулярное опорожнение мочевого пузыря, устранение запоров, хирургическая коррекция аномалий развития почек и мочеточников);
 - санация очагов хронической инфекции;
 - тщательное соблюдение правил личной гигиены;
 - своевременное лечение воспалительных заболеваний мочевыводящих путей;
 - своевременное оперативное вмешательство с целью удаления камней;
 - диспансерное наблюдение за пациентами, перенесшими острый пиелонефрит;
 - обязательный амбулаторный этап лечения после выписки из стационара в течение 5-6 месяцев (ежемесячные 10-дневные курсы антибактериальной терапии, в перерывах - фитотерапия - медвежий ушник, брусника, земляничный лист, василек, укроп, петрушка, кукурузные рыльца и др.);
 - устранение застоя мочи (опорожнение мочевого пузыря каждые 2 часа);
 - санаторно-курортное лечение (Трускавец, Боржом, Саирме, Железноводск, Ессентуки).
5. Техника в/м инъекций - согласно алгоритму действия.

Тема 5. Заболевания органов кроветворения

Задача 1.

К фельдшеру обратилась больная А., 30 лет, с жалобами на общую слабость, головную боль, головокружение, одышку при ходьбе, сердцебиение, мелькание “мушек” перед глазами, желание есть мел. Из анамнеза выяснилось, что у нее обильные и длительные (8 дней) менструации.

Объективно: температура 36,70С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа бледная, сухая. Ногти обломанные, слоятся, поперечно исчерченные. Дыхание везикулярное, ЧДД 26 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены, систолический шум на верхушке сердца.

Пульс 100 в мин, ритмичный, слабого наполнения, мягкий. АД 90/60 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз.
2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Продемонстрируйте технику измерения АД.

Эталоны ответов

1 Железодефицитная анемия Обоснование:

1) данные субъективного исследования:

- общая слабость, головная боль, головокружение, одышка при ходьбе, сердцебиение, мелькание “мушек” перед глазами, извращение вкуса;
- обильные и длительные менструации;
- 2) объективные данные:
- при осмотре: кожа бледная сухая, ногти ломкие, имеется поперечная исчерченность, ЧДД 26 в мин.
- при пальпации: пульс частый, мягкий;
- при аускультации: приглушенность сердечных тонов, систолический шум на верхушке сердца, тахикардия, артериальная гипотензия;

2. Общий анализ крови: снижение количества гемоглобина, эритроцитов и цветового показателя, биохимическое исследование крови: снижение уровня железа сыворотки крови и повышение общей железосвязывающей способности плазмы.

3. Обморок

4. Пациентка нуждается в амбулаторном лечении Принципы лечения:

- Режим общий
- Диета с повышенным содержанием железа - мясо, печень, зеленые яблоки, гранаты
- Препараты железа внутрь: ферроплекс, при непереносимости пероральных препаратов - парентеральное введение в стационаре (феррум-лек, ферковен) - лечение длительное, в течение нескольких месяцев
- После нормализации уровня гемоглобина при обильных менструациях препараты железа назначают за 10 дней до и во время менструаций.

Прогноз в отношении выздоровления благоприятный при соблюдении диетических рекомендаций и проведении профилактических мероприятий.

Профилактика:

первичная:

- рациональное питание с достаточным содержанием железа (в первую очередь - мясо) и витаминов;
- своевременное лечение заболеваний желудочно-кишечного тракта, затрудняющих всасывание железа;
- ранняя диагностика осложнения язвенной болезни - скрытого кровотечения;
- эффективное лечение заболеваний, которые могут осложниться кровотечением или кровохарканием (бронхоэктатическая болезнь, туберкулез, рак легкого);
- профилактическое назначение препаратов железа во время беременности и лактации; вторичная:
- диспансерное наблюдение за пациентами с железодефицитной анемией;
- назначение противорецидивного лечения препаратом железа.

Задача 2.

Фельдшер вызван на дом к больной С., 25 лет, которая жалуется на боль в горле, костях, резкую слабость, головную боль, повышение температуры до 40 градусов, носовое кровотечение. Заболела неделю назад. Объективно: температура 39,5С. Общее состояние тяжелое. Кожа горячая при пальпации, на груди и конечностях имеются мелкоочечные кровоизлияния. Изо рта - гнилостный запах. Язык обложен темным налетом. Миндалины увеличены. Имеется гнойное наложение. Отмечается болезненность плоских костей при поколачивании. Дыхание везикулярное. Перкуторный звук легочный. ЧДД 26 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС 120 в мин. АД - 100/70 мм рт.ст. Живот мягкий, слабоболезненный. Печень на 3 см ниже реберной дуги, селезенка пальпируется у края реберной дуги.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

5. Продемонстрируйте технику в/м инъекций. Эталоны ответов

1. Острый лейкоз. Обоснование:

- 1) данные субъективного исследования:
 - жалобы на выраженную слабость, гипертермию, боли в костях, чувство тяжести и ноющие боли в животе, боли в горле;
 - 2) объективные данные:
 - повышение температуры;
 - при осмотре: гиперемия зева, геморрагическая сыпь;
 - при перкуссии: болезненность при поколачивании плоских костей;
 - при пальпации: болезненность живота в верхней половине, увеличение печени и селезенки
2. Общий анализ крови: анемия, тромбоцитопения, лейкоцитоз, наличие в периферической крови бластных клеток, отсутствие переходных форм, «лейкемический провал», пункция костного мозга..

3.Пневмония, сепсис, желудочно-кишечные кровотечения, кровоизлияние в мозг 4.Пациентка нуждается в обязательной госпитализации и проведении стационарного лечения Принципы лечения:

- Режим постельный, желательно поместить пациента в боксированную палату с подачей стерильного воздуха, режим стерильности как в операционных
- Диета полноценная, высококалорийная
- Препараты цитостатического действия
- Глюкокортикостероиды
- Антибиотики с целью лечения бактериальных осложнений
- Переливание компонентов крови

5. Техника в/м инъекций - согласно алгоритму действия

Тема 6. Заболевания эндокринной системы

Задача 1.

Больная З., 44 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на слабость, потливость, раздражительность, дрожь в теле, ощущение жара, сердцебиение, похудание. Заболевания связывает со стрессовой ситуацией. Больна 4-й месяц.

Объективно: температура 37,20С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая, влажная. Отмечается тремор пальцев, экзофтальм, редкое мигание, усиленный блеск глаз, положительные симптомы Грефе и Мебиуса. Имеется диффузное увеличение щитовидной железы (симптом “толстой шеи”). Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Дыхание везикулярное, ЧДД 20 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 100 ударов в мин. АД 140/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2.Назовите необходимые дополнительные исследования.

3.Перечислите возможные осложнения.

4.Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

5.Продемонстрируйте технику проведения термометрии.

Эталоны ответов

1.Диффузный токсический зоб. Обоснование:

1) данные субъективного исследования:

- жалобы на повышенную нервную возбудимость, потливость, дрожь в теле, ощущение жара, сердцебиение, похудание;
- связь заболевания со стрессовой ситуацией;

2) объективные данные:

- субфебрильная температура;
- при осмотре: кожа влажная, тремор, экзофтальм, положительные глазные симптомы, симптом “толстой шеи”;
- при пальпации: диффузное увеличение щитовидной железы;
- при аускультации: тахикардия.

2.Общий анализ крови: возможны анемия, лейкопения, биохимический анализ крови: снижение холестерина и альбуминов, определение уровня гормонов ТЗ, Т4, ТТГ в крови, радиоизотопное и ультразвуковое исследование щитовидной железы.

3.Тиреотоксический криз, мерцательная аритмия, миокардиодистрофия, сердечная недостаточность, сдавление трахеи

4.Пациентка нуждается в госпитализации и проведении стационарного лечения.

Принципы лечения:

- Режим полупостельный
- Диета с достаточным содержанием витаминов
- Тиреостатики: мерказолил, перхлорат калия
- В-адреноблокаторы: анаприлин
- Седативные препараты: валериана, пустырник
- При неэффективности: лечение радиоактивным йодом, хирургическое лечение
- Прогноз благоприятный при своевременном лечении и отсутствии осложнений.

Профилактика:

- психическая саморегуляция;
- диспансерное наблюдение;
- регулярный прием назначенных препаратов.

5. Техника проведения термометрии - согласно алгоритму действия.

Задача 2.

Женщина 48 лет обратилась к фельдшеру с жалобами на ухудшение памяти, быструю утомляемость, снижение работоспособности, сонливость, зябкость, упорные запоры. Больна в течение 2-х лет.

Объективно: температура 35,40С. Общее состояние удовлетворительное, кожа сухая, шелушащаяся. Лицо отечное, амимичное, глазные щели узкие, веки припухшие. Стопы отечные, при надавливании ямок не остается. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС 52 в мин., АД 100/60 мм рт.ст. Язык отечный, по краям определяются отпечатки зубов. Живот мягкий, безболезненный.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Продемонстрируйте технику проведения термометрии.

Эталоны ответов 1. Гипотиреоз. Обоснование:

1) данные субъективного исследования:

- ухудшение памяти, быстрая утомляемость, пониженная работоспособность, сонливость, зябкость, упорные запоры;
- объективные данные :
 - пониженная температура тела;
 - при осмотре: сухость и шелушение кожи, отсутствие мимики, отечность век, языка, стоп, избыточное развитие подкожно-жировой клетчатки;
 - при аускультации: приглушение сердечных тонов, брадикардия.

2. Общий анализ крови: анемия, биохимический анализ крови: увеличение холестерина, снижение уровня белка, определение уровня гормонов ТЗ, Т4, ТТГ в крови, радиоизотопное и ультразвуковое исследование щитовидной железы, электрокардиография.

3. Снижение интеллекта, депрессия, поражение сердца.

4. Пациентка нуждается в стационарном лечении. Принципы лечения:

- Режим полупостельный.
- Диета с повышенным содержанием белков и витаминов, ограничение углеводов и жиров.

• Тиреоидные препараты: тиреоидин, тироксин, трийодтиронин, тиреотом Прогноз при своевременном лечении благоприятный.

Профилактика:

- рациональное питание;
- закаливание;
- предупреждение переохлаждений;
- своевременное лечение воспалительных заболеваний. 5. Техника проведения термометрии - согласно алгоритму действия.

Тема 7. Заболевания костно-мышечной системы и соединительной ткани. Острые алергозы.

Задача 1.

Больная Д., 50 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ноющие боли в лучезапястных и мелких суставах пальцев рук. По утрам отмечается их скованность, тугоподвижность, быстрая утомляемость, общая слабость.

Больна несколько лет, неоднократно лечилась в условиях стационара, последнее обострение в течение 5-6 мес.

Объективно: температура 37,20С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Имеется болезненность и деформация пястнофаланговых и проксимальных межфаланговых суставов 2,3,4 пальцев, движение в этих суставах ограничено. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 82 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.
3. Перечислите возможные осложнения.
4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
5. Продемонстрируйте технику подсчета ЧДД.

Эталоны ответов

1. Ревматоидный артрит. Обоснование:
 - 1) данные субъективного исследования:
 - ноющие боли в мелких суставах, чувство скованности и тугоподвижности;
 - постепенное начало заболевания;
 - 2) объективные данные: субфебрильная температура;
 - при осмотре: деформация мелких суставов кистей;
 - при пальпации: болезненность и ограничение движения в мелких суставах кистей;
2. Общий анализ крови: лейкоцитоз, увеличение СОЭ, биохимический анализ крови: появление С-реактивного белка, ревматоидного фактора, рентгенография суставов: сужение суставной щели, разрежение костной ткани, появление узур и эрозий.
3. Стойкая деформация суставов, ведущая к инвалидности, поражение внутренних органов (почек, сердца, легких)
4. Пациентка нуждается в госпитализации и проведении стационарного лечения. Принципы лечения:
 - Режим полупостельный
 - Диета разнообразная, высококалорийная
 - Нестероидные противовоспалительные препараты: индометацин, вольтарен, ортофен, бруфен, пироксикам, напросин
 - Кризанол, пеницилламин
 - При неэффективности или непереносимости этих препаратов применяют цитостатики (азатиоприн, циклофосфан, хлорбутин)
 - Местное применение димексида
 - Физиотерапия
 - Лечебная физкультура
 - Массаж
 - Санаторно-курортное лечение

Прогноз в отношении жизни благоприятный при эффективном лечении и отсутствии осложнений.

Стойкая деформация суставов может привести к утрате трудоспособности и переводе пациентки на группу инвалидности.

Профилактика:

- санация очагов хронической инфекции;
- устранение фактора переохлаждения;
- соблюдение режима труда и отдыха;
- диспансерное наблюдение.

5. Техника подсчета ЧДД - согласно алгоритму действия.

Заболевания аллергические Задача 1.

К фельдшеру обратился мужчина 32 лет, с жалобами на сильный кожный зуд, появление волдырей по всему телу. Заболевание связывает с употреблением рыбы. Болен 2-й день.

Объективно: температура 37,10С. Состояние удовлетворительное. Кожа гиперемированная, по всей поверхности тела определяется волдырная сыпь разного размера, возвышающаяся над поверхностью кожи. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Назовите необходимые дополнительные исследования.

3. Перечислите возможные осложнения.

4. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.

5. Продемонстрируйте технику постановки очистительной клизмы.

Эталоны ответов

1. Острая крапивница. Обоснование:

1) данные субъективного исследования:

- сильный кожный зуд, появление волдырей;
- связь заболевания с употреблением рыбы;

2) объективные данные:

- субфебрильная температура;
- при осмотре: волдырная сыпь по всему телу на гиперемированном фоне кожи.

2. Общий анализ крови: может быть увеличение количества эозинофилов. Аллергологические тесты. Исследование желудочно-кишечного тракта: желудочное и дуоденальное зондирование, исследование кала для выявления гельминтозов.

3. Переход в хроническую форму.

4. Пациент нуждается в амбулаторном лечении. Принципы лечения:

- Режим полупостельный.
- Диета молочно-растительная, бессолевая.
- Очистительная клизма.
- Антигистаминные препараты: супрастин, димедрол, пипольфен.

Прогноз в отношении выздоровления благоприятный при выявлении причины пищевой аллергии.

Профилактика:

- исключение из питания продукта, вызвавшего аллергическую реакцию;
- своевременное выявление и эффективное лечение хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта;
- проведение дегельминтизации.

5. Техника постановки очистительной клизмы - согласно алгоритму

Критерии оценки для решения проблемно-ситуационных задач.

5 - «отлично»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; - демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
4- «хорошо»	дается комплексная оценка предложенной ситуации; демонстрируются глубокие знания теоретического материала и умение их применять; - последовательное, правильное выполнение всех заданий; - возможны единичные ошибки, исправляемые самим студентом после замечания преподавателя; - умение обоснованно излагать свои мысли, делать необходимые выводы.
3- «удовлетворительно»	затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; - неполное теоретическое обоснование, требующее наводящих вопросов преподавателя; - выполнение заданий при подсказке преподавателя; - затруднения в формулировке выводов
2- «неудовлетворительно»	неправильная оценка предложенной ситуации; отсутствие теоретического обоснования выполнения заданий

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	. Полнота выполнения практического задания; . Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки. Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики

Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. Четкость и грамотность изложения материала. Соответствие выполненных работ необходимым требованиям Своевременное представление дневника, отчёта по практике. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). 7. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» - соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия 6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО УП 02.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП 02.

Оценочное средство 2.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 2.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Оценочное средство 2.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 2.2 для

проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Виды работ

МДК.02.02 Осуществление лечебной деятельности

Осуществление лечебной деятельности: Лечение пациентов хирургического профиля

Виды работ:

Выполнение правил асептики и антисептики в хирургическом отделении.

Определение тактики ведения и принципов лечения пациентов с хирургической инфекцией и заболеваниями сосудов нижних конечностей

Определение тактики ведения и принципов лечения пациентов с хирургическими заболеваниями головы, шеи, трахеи, пищевода

Определение тактики ведения и принципов лечения больных с заболеваниями передней грудной клетки и органов грудной полости, передней брюшной стенки и органов брюшной полости

Определение тактики ведения и принципов лечения пациента с заболеваниями мочевыделительной системы. Ведение пациента в периоперативном периоде.

Выполнение примерных **проблемно-ситуационных задач** в форме практической подготовки по

МДК02.02 Осуществление лечебной деятельности

Задача 1. Пациент, 42 года поступил с жалобами на боли в эпигастральной и околопупочной области, тошноту, повышение температуры до 37,0°C. Заболел 2 часа назад.

Какие клинические и дополнительные методы исследования показаны для постановки диагноза?

Задача 2. Пациентка, 76 лет. Диагностирован острый аппендицит. В анамнезе инфаркт миокарда, варикозная болезнь нижних конечностей в стадии субкомпенсации.

Нужна ли предоперационная подготовка? Если да - то какая?

Задача 3. Пациент, 65 лет. Поступил с жалобами на выраженные боли по всему животу больше справа. Заболел 2 дня назад, когда появились боли в эпигастральной области, тошнота, однократная рвота, не приносящая облегчения.

За медпомощью не обращался. Принимал нош-пу, активированный уголь, промывал желудок. Боли переместились в правую подвздошную область, а последние два часа распространились по всему животу. Ваш диагноз и тактика.

Задача 4. Пациентка, 27 лет. Беременность 26 недель. 4 часа назад появились боли в правой поясничной и подреберной области. Была однократная рвота, не приносящая облегчения. Температура 37,0°C. При повороте левый бок боли уменьшаются.

Какие клинические и дополнительные методы необходимо применить для постановки диагноза?

Ответы на ситуационные задачи

Задача 1. Для уточнения диагноза необходим клинический осмотр, включающий в себя пальпацию, перкуссию, проверку симптомов острого аппендицита. Ректальное исследование. При сомнительном диагнозе: дополнительные методы исследования УЗИ гепатобилиарной системы, почек, области слепой кишки, наличие уровня жидкости в брюшной полости. Фиброгастроскопия. Томография.

Задача 2. Для профилактики тромбэмболии легочной артерии в предоперационном периоде показано введение низкомолекулярных гепаринов подкожно в область живота 5 000 МЕ за 1-2 часа до операции.

Задача 3. У пациента диагноз: Острый аппендицит, осложнившийся разлитым перитонитом. Показано нижнесрединная лапаротомия, аппендэктомия, санация, дренирование брюшной полости.

Задача 4. Необходим консилиум с гинекологом клинический осмотр, пальпация, перкуссия живота и правой поясничной области, определение симптомов раздражения брюшины, симптомов острого аппендицита, холецистита. Ректальное, вагинальное исследование. УЗИ гепатобилиарной системы и почек. При подтверждении диагноза острый

Оценочное средство 2.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы. Критерии оценки оценочного средства 2.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО УП 02.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП 02

Дифференцированный зачет по практике является комплексным и проводится в форме представления результатов освоения практической подготовки по профессиональному модулю ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности.

Дифференцированный зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных заданий (работ) путем наблюдения за деятельностью обучающегося во время практики и анализа документов, подтверждающих выполнение им соответствующих работ в соответствии с программой практики, оценивая сформированность всех компетенций.

По результатам прохождения практики выставляется общая оценка (дифференцированный зачет), которая учитывает:

- результаты проверки дневника и отчета по практике;
- результаты текущего контроля;
- оценку по результатам защиты отчета по практике (результат презентации отчета).

Критерии и шкала общей оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение работ (заданий) и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество выполненных заданий, раскрытия вопросов, оформление дневника по практике и отчетных материалов в соответствии с программой практики;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
 - высокий (отлично)** - все работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (отлично);
 - достаточный (хорошо)** – работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (хорошо);
 - пороговый (удовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов (удовлетворительно);
 - критический (неудовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов (неудовлетворительно).

3.1. Вопросы для подготовки к зачёту УП 02 по модулю

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ЗНАТЬ» по итогам освоения программы УП 02 модуля

- этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы неотложных заболеваний (состояний);
- медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, а также для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к врачам-специалистам;
- санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;
- правила асептики и антисептики;
- санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами;
- правила и порядок оформления/хранения медицинской документации, учётных форм и отчётности, в том числе в форме электронного документа.
- разрабатывать план лечения заболеваний, состояний и внезапных острых заболеваний, травм, отравлений, сопровождающихся угрозой жизни пациента с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами), с учетом стандартов медицинской помощи;
- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения;
- организовать деятельность пункта наблюдаемого лечения больных туберкулезом, который организуется на функциональной основе;

- направлять при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию,

оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;

- принимать нормальные роды;
- выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа.
- методику осмотров и обследований у пациентов;
- методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей)
- проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
- применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях, состояниях и внезапных острых заболеваниях, травмах, отравлениях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами), с учетом стандартов медицинской помощи;
- применять немедикаментозное лечение при заболеваниях, состояниях и внезапных острых заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- признаки временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листков временной нетрудоспособности;
- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «УМЕТЬ» по итогам освоения программы УП 02 модуля

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);- обосновывать и планировать объем инструментальных исследований с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- обосновывать и планировать объем лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- направлять на лабораторные и инструментальные методы исследования при наличии медицинских показаний с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- осуществлять подготовку пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям;
- интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований с учетом возрастных особенностей;
- обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний, визуальных локализаций злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный

онкологический кабинет медицинской организации;

- выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа.
- разрабатывать план лечения заболеваний, состояний и внезапных острых заболеваний, травм, отравлений, сопровождающихся угрозой жизни пациента с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения;
- организовать деятельность пункта наблюдаемого лечения больных туберкулезом, который организуется на функциональной основе;
- направлять при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;
- принимать нормальные роды;
- направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, а также для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;
- выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа.
- проводить физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей;
- применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях, состояниях и внезапных острых заболеваниях, травмах, отравлениях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами), с учетом стандартов медицинской помощи;
- проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
- оформлять листок нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа;
- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ» по итогам освоения программы УП 02 модуля:

- сборе жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);
- направлении пациента на лабораторное исследование при наличии медицинских показаний с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- выявлении предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций и направлении больных с подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации;
- проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения

- безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- ведении медицинской документации, заполнении учетных форм, в том числе в форме электронного документа.
 - назначении и применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов оказания медицинской помощи;
 - оказании медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним в образовательной организации;
 - назначении и применении лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, в том числе гражданам, имеющим право на получение мер социальной поддержки;
 - обеспечении пациентам своевременной медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе женщинам с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение
- отделение;
- организации деятельности пункта наблюдаемого лечения больных туберкулезом, который организуется на функциональной основе;
 - проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- ведении медицинской документации, заполнении учетных форм, в том числе в форме электронного документа.
- проведении физикального обследования пациента
 - направлении пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами), с учетом стандартов оказания медицинской помощи;
 - проведении динамического наблюдения за пациентом во время лечения при хронических заболеваниях, состояниях и внезапных острых заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента;
 - единой выдаче листка нетрудоспособности на срок до 10 календарных дней включительно;
 - проведения экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами;
 - направлении пациента на медико-социальную экспертизу, в соответствии с нормативными правовыми актами;
 - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
 - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);
- обосновывать и планировать объем инструментальных исследований с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- обосновывать и планировать объем лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с
- учетом стандартов медицинской помощи;
- направлять на лабораторные и инструментальные методы исследования при наличии

- медицинских показаний с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- осуществлять подготовку пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям;
 - интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований с учетом возрастных особенностей;
 - обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
 - интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
 - выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний, визуальных локализаций злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации;
 - выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
 - заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа.
 - разрабатывать план лечения заболеваний, состояний и внезапных острых заболеваний, травм, отравлений, сопровождающихся угрозой жизни пациента с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
 - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения;
 - организовать деятельность пункта наблюдаемого лечения больных туберкулезом, который организуется на функциональной основе;
 - направлять при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;
 - принимать нормальные роды;
 - направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, а также для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;
 - выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
 - заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа.
 - проводить физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
 - интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей;
 - применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях, состояниях и внезапных острых заболеваниях, травмах, отравлениях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами), с учетом стандартов медицинской помощи;
 - проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от

особенностей течения заболевания;

- оформлять листок нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа;

- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

3.2. Критерии оценки дифференцированного зачёта по результатам освоения УП профессионального модуля

Дифференцированный зачет проводится в форме собеседования и проверки умений в соответствии с программой практики. На основании текущих оценок и оценки дифференцированного зачета р у к о в о д и т е л ь п р а к т и к и выставляет итоговую оценку учебной практики.

Критерии оценки освоения программы УП

Оценка	Практическая деятельность	Анализ Документов
5 (отлично)	При осуществлении профессиональной деятельности во время учебной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для УП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Демонстрирует прочность и профессиональную направленность полученных знаний и умений. Обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно В соответствии с требованиями.
4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений. - Обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допущены недочеты в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.
3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не достаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.

2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает грубые ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник)
		заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала. При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);
- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

ПП.02. производственная практика

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.4. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по производственной практике профессионального модуля ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачёта.

1.2. Результаты освоения производственной практики профессионального модуля в форме практической подготовки

Результатам освоения производственной практики профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 2.1.Проводить обследование пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	Способность планировать порядок проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп в соответствии с установленными порядками, алгоритмами	Экспертное наблюдение за выполнением студентом проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 2.2.Назначать и проводить лечение неосложненных острых заболеваний (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.	Способность грамотно планировать медикаментозное и немедикаментозное лечение; Соблюдение соответствия назначенного лечения порядкам и стандартам оказания медицинской помощи; Умение правильно определять показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов Способность определять программы лечения с учетом особенностей применения лекарственных препаратов у разных возрастных групп	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Диагностический контроль: оценка результатов тестового контроля (с применением информационных технологий); оценка результатов устного контроля (индивидуального, группового опрос);

ПК 2.3. Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом при хронических заболеваниях (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой	Готовность осуществлять мониторинг жизненно важных показателей жизнедеятельности организма; Умение проводить наблюдение за динамикой симптомов заболевания	Тематический контроль: наблюдение выполнения заданий компетентностного характера с целью оценки сформированности элементов компетенции (знаниевых, практических, мотивационных);

⁴ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

жизни пациента	и состояния пациента под влиянием проводимого лечения; Способность проводить почасовое, посуточное наблюдение за пациентом, оценивать изменения в течении заболевания; Способность осуществлять оценку и контроль состояния пациента; Способность определять степень тяжести состояния пациента	оценка выполнения заданий кейс-метода; оценка качества заполнения медицинской документации; кумулятивная оценка составления плана лечения, выполнения назначений, техники выполнения и применение методов лечения пациента (методом наблюдения).
ПК2.4 Проводить экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами.	Умение определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; Способность проводить экспертизу временной нетрудоспособности, оформлять листок нетрудоспособности единолично, сроком на 10 дней, в том числе в форме электронного документа	Итоговый контроль: оценка защиты портфолио; наблюдение и дескриптивная оценка сформированности компетенций ПК 2.2 – ПК2.4; оценка результатов научно-исследовательской работы Оценка результатов обучения: традиционная система оценивания по 5 бальной шкале; кумулятивная система, за участие в различных видах деятельности, через оценку элементов компетенций. критериальная оценка сформированности компетенций; мониторинг результативности обучающихся при прохождении всех форм контроля

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие найденной информации поставленной задаче	

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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;	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионально конструктивного

«цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к

Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки),

наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике в форме практической подготовки

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления производственной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости

осуществляется в течение периода проведения практики в соответствии с Положением об организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж»

Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по освоению профессионального модуля.

Для текущего контроля освоения раздела профессионального модуля предусмотрено: например устные опросы, письменные опросы, защиты лабораторных (практических) работ.

Практическая подготовка на практике осуществляется в соответствии с Порядком организации практической подготовки обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования в АНО ПО «Университетский колледж» Оценка

за производственную практику выставляется преподавателем – руководителем на основании анализа работ, выполненных обучающимся за время прохождения производственной практики, проведенных мероприятий и представленных отчетных документов.

Оценка за производственную практику носит обобщенный характер и включает в себя результаты всех выполненных заданий в совокупности, своевременность представления необходимых документов,

положительное качество выполнения индивидуального занятия, активную позицию студента на практике и положительный отзыв работодателя

Для получения положительной оценки по итогам производственной практики обучающемуся необходимо:

Выполнить все, предусмотренные рабочей программой практики задания, включая индивидуальное задание (получить зачет или положительную оценку за каждое контрольное задание) и своевременно предоставить отчетные документы;

Своевременно предоставить заполненный в соответствии с рабочей программой практики, дневник производственной практики.

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УП
1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 02 Раздел 1.

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Вопросы для фронтального опроса

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля практики в форме практической подготовки

Тематика практики, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практики

по разделу №2. Осуществление лечебной деятельности: Лечение пациентов терапевтического профиля

Виды работ:

- анализ полученных данных и поставка предварительного диагноза;
- проведение антропометрического измерения;
- выявление педикулеза и проведение дезинсекции;
- оказание пациенту неотложной помощи.
- подготовка инструментов к плевральной пункции, пункции брюшной полости;
- оформление медицинской документации;
- интерпретация результатов дополнительного обследования;
- определение объема лечебных мероприятий;
- выполнение лечебных манипуляций в соответствии с протоколом оказания помощи;
- проведение дифференциальной диагностики между наиболее часто встречающимися заболеваниями органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочевого выделения;
- оценка эффективности лечебных мероприятий;
- кормление пациента по диетическому столу;
- оказание экстренной медицинской помощи при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
- соблюдение правил этики при обследовании и лечении пациентов, особенности общения с родственниками, медицинским персоналом;

- курация пациентов;

- проведение под контролем врача коррекции лечения;
- правильное оформление листа первичного осмотра и листа назначений;
- выписка рецептов под контролем врача.

Внимание!

При выполнении задания студент изучает конкретную практику органа или являющегося местом практики, документы (информацию), которые предоставляет руководитель практики от организации. При составлении отчета студент НЕ ВПРАВЕ использовать информацию, распространение которой ограничено – персональные данные и другой!

Показатели оценки результатов:

1. Устанавливает контакт с пациентом/членом его семьи.
2. Проводит оценку исходного уровня знаний пациента о вмешательстве.
3. Предоставляет информацию в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории.
4. Получает согласие на вмешательство.
5. Контролирует усвоение полученной информации.
6. Выбирает дистанцию максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими.
7. Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовит пациента и участвует в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ.
8. Целесообразно и адекватно оснащает рабочее место.
9. Обеспечивает постоянную обратную связь с пациентом в процессе вмешательства.
10. Обеспечивает безопасность пациента и медперсонала.
11. Взаимодействует с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно-правовыми документами.
12. Обеспечивает применение годного препарата в соответствии с назначением.
13. Информировывает об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм.
14. Владеет методиками введения медикаментозных средств.
15. Использует, обрабатывает и хранит аппаратуру согласно инструкциям по применению.
16. Обучает пациента и родственников применению изделий медицинского назначения и уходу за ними.
17. Обучает пациента и родственников регистрации полученных результатов.
18. Точно, грамотно, полно, достоверно, конфиденциально ведет утвержденную медицинскую документацию.
19. Правильно регистрирует и хранит документы.
20. Организует мероприятия по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента.
21. Осуществляет реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.
22. Проводит комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа.
23. Организует мероприятия по поддержанию качества жизни, вовлекая в процесс пациента, родных.
24. Осуществляет уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях.

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	0. Полнота выполнения практического задания; 1. Своевременность выполнения	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.

Не зачтено	задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

	12. Последовательность и рациональность выполнения задания;	

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки. Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики

Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	9. Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. 10. Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. 1. Четкость и грамотность изложения материала. 2. Соответствие выполненных работ необходимым требованиям 3. Своевременное представление дневника, отчёта по практике. 4. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов)

	планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). 7. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» - соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия 6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ПП 02.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации см. раздел №2

1. Вид практики, сроки прохождения, руководитель практики.
2. Наименование базы; юридический адрес; ФИО руководителя организации-базы практики, специалиста организации.
3. Характеристика организации базы практики – дайте краткий анализ деятельности учреждения.
4. Какие задания были выполнены в ходе практики (дайте краткое резюме видов работ и анализа наблюдений и дневниковых записей).
5. Какие из выполненных видов работ были более продуктивными для профессионального развития, на Ваш взгляд? Выполнение каких заданий принесло Вам чувство удовлетворения?
6. Выполнение каких заданий показалось Вам сложным? Объясните причины возможных затруднений. Как Вы вышли из сложившейся затруднительной ситуации?
7. Что дала данная практика для Вашего профессионального развития? В каком направлении следует совершенствовать свои профессиональные компетенции?
8. Оцените результаты проведенной Вами работы в целом. Какие задачи Вы поставите перед собой для дальнейшего профессионального развития?
9. Ваши выводы и предложения по совершенствованию организации практики.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 02 Раздел 2.

Оценочное средство 2.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 2.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки

«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 2.2

для проведения текущего контроля практики

Тематика практики, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 2.2 для проведения текущего контроля практики.

Производственная практика по разделу №2. Осуществление лечебной деятельности: Лечение пациентов хирургического профиля

Виды работ:

- заполнение медицинской документации;
- оказание пациенту неотложной помощи;
- проведение стерилизации инструментов, перевязочных средств и предметов ухода;
- решение этических задач, связанных с оказанием медицинской помощи и ухода за больными;
- оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- обеспечение правил техники безопасности при работе в хирургическом отделении;
- оформление медицинской документации;
- осуществление подготовки пациента к операции (экстренной или плановой);
- транспортировка пациента в операционную;
- наблюдение за пациентом в ходе наркоза и операции;
- наблюдение за послеоперационными пациентами:
- оценка функционального состояния пациента по системам, составление плана оказания помощи;
- выполнение врачебных назначений, в строгом соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического режима хирургического отделения;
- участие в переливании крови и кровозаменителей;
- оформление журнала учета инфузионно-трансфузионных средств;
- проведение перевязки курируемого пациента с указанием проблем, динамики раневого процесса, эффективности применяемых лекарственных средств;
- промывание раны, дренажи, подключение системы постоянного орошения раны антисептиками (зарисовка системы, запись методики в дневнике);
- помощь врачу при смене дренажей, ревизии раны (запись методики);
- проведение туалета различных видов ран;
- осуществление первичной хирургической обработки ран;
- наклеивание всех видов мягких и твердых фиксирующих повязок, лечебных повязок, транспортных иммобилизирующих средств (по назначению и под контролем хирурга);
- проведение перевязок, наблюдение за динамикой раневого процесса и оценка эффективности применяемых препаратов.

Производственная практика по разделу №2. Осуществление лечебной деятельности: Оказание акушерско-гинекологической помощи

Виды работ:

- наблюдение за роженицей;
- измерение температуры тела роженицы, родильницы;
- приём физиологических родов;
- оказание акушерского пособия в родах;
- проведение первого туалета новорожденного;
- проведение профилактики гонобленореи;
- проведение профилактики кровотечения при родах;
- оказание доврачебной помощи при кровотечении в послеродовом и раннем послеродовом периодах;
- оказание доврачебной помощи при эклампсии;
- участие в осмотре родовых путей и зашивании разрывов;

- пеленание новорожденного;
- оформление истории родов и истории новорожденного;
- оформление рабочих журналов и журналов родов;
- участие в переливании крови;
- осуществление ухода и наблюдение за родильницей;
- уход за швами и снятие швов;
- оформление документации при выписке родильницы из стационара.
- осуществление подготовки к операции кесарево сечение;
- раннее прикладывание новорожденного ребенка к груди;
- транспортировка детей к матери на кормление;
- оформление документации и подготовка ребенка к выписке из родильного стационара;
- проведение туалета родильницы по назначению врача;
- обучение правилам личной гигиены;
- работа с нормативной документацией в отделении;
- контроль веса пациентки.

Производственная практика по разделу №2. Осуществление лечебной деятельности: Оказание гинекологической помощи

Виды работ:

- забор влагалищных мазков на гонококки и ЗППП, на степень чистоты влагалища, гормональный фон
- забор влагалищных мазков на цитологическое исследование;
- выполнение гинекологических манипуляций (спринцевание, постановка влагалищных свечей, влагалищных тампонов и т.д.)
- контроль динамики отеков пациентки;
- обследование молочных желез;
- измерение температуры тела;
- измерение ректальной температуры;
- прием пациенток в отделение
- составление необходимого плана и объема дополнительных лабораторных и инструментальных исследований
- проведение расспроса, сбор анамнеза;
- проведение общего осмотра женщины;
- осмотр наружных половых органов
- осмотр шейки матки в зеркалах
- проведение бимануального исследования
- забор крови для диагностических исследований
- проведение ректального или ректовагинального исследования
- определение гирсутного числа;
- составить наборы для гинекологического обследования;
- проведение диагностики гинекологических заболеваний;
- проведение дифференциальной диагностики гинекологических заболеваний;
- определение и назначение лечения с использованием современных методов лечения заболеваний, выписка рецептов;
- оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях в гинекологии.

Производственная практика по разделу №2. Осуществление лечебной деятельности: Лечение пациентов детского возраста

Виды работ:

- прием больных детей в стационар, амбулаторный прием;
- определение необходимого плана и объема дополнительных лабораторных и инструментальных исследований,
- проведение расспроса, сбор анамнеза;
- проведение общего осмотра детей разного возраста;
- проведение исследования по органам и системам;

- проведение антропометрических исследований;
- определение наличия скрытых отеков;
- измерение суточного диуреза;
- измерение окружности живота;
- проведение забора крови для диагностического исследования;
- выявление наличия симптомов соматических заболеваний;
- выявление наличия симптомов инфекционных заболеваний;
- выявление общих и специфических признаков неотложного состояния в педиатрии;
- оценка изменения состояния детей разного возраста в динамике при наблюдении;
- интерпретация результатов лабораторных и инструментальных методов исследований;
- обоснование предварительного диагноза;
- проведение диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний;
- проведение оценки физического состояния здоровья ребенка;
- проведение оценки нервно-психического состояния здоровья ребенка;
- определение группы здоровья ребенка;
- определение тактики ведения детей разного возраста при соматической патологии, включая амбулаторное лечение;
- выполнение внутривенных инфузий и различных инъекций при лечении детей разного возраста;
- выполнение различного вида клизм с лечебной целью;
- рассчитать дозу лекарственных препаратов, развести и ввести антибиотики детям разного возраста;
- применить мази, пластырь, детскую присыпку; закапать капли в глаза, нос, уши; собрать мокроту на анализ;-оформить все виды направлений на исследование;
- рассчитать дозу витамина Д с профилактической и лечебной целью;
- оценить пробу Сулковича;
- дача лекарственных препаратов детям разного возраста;
- выписать рецепты, направления на амбулаторное обследование, консультации специалистов;
- поставить согревающий компресс на ухо ребенку, закапать капли в глаза, нос, уши;
- обработать пупочную ранку новорожденного ребенка;
- выписать рецепт на молочную кухню;
- провести термометрию у детей;
- уметь общаться с родителями и родственниками больного ребенка.
- назначить лечебную диету, лечебно-охранительный режим, фармакотерапию.
- оказать неотложную помощь при анафилактическом шоке;
- составить меню ребенку грудного возраста;
- дать рекомендации по приготовлению сока, фруктового и овощного пюре, каши, мясного бульона и мясного пюре;
- провести консультацию по введению прикорма детям грудного возраста;
- провести контрольное кормление;
- дать рекомендации родителям и детям разного возраста по проведению гигиенических мероприятий.
- определение жизненно важных показателей в динамике;
- контроль температуры тела в динамике у детей разного возраста.

Показатели оценки результатов:

1. Устанавливает контакт с пациентом/членом его семьи.
2. Проводит оценку исходного уровня знаний пациента о вмешательстве.
3. Предоставляет информацию в доступной форме для конкретной возрастной или социальной категории.
4. Получает согласие на вмешательство.
5. Контролирует усвоение полученной информации.
6. Выбирает дистанцию максимального комфорта для взаимодействия с пациентом и окружающими.
7. Совместно со всеми участниками лечебно-диагностического процесса готовит пациента и участвует

в проведении вмешательств в соответствии с протоколами, принятыми в ЛПУ.

8. Целесообразно и адекватно оснащает рабочее место.
9. Обеспечивает постоянную обратную связь с пациентом в процессе вмешательства.
10. Обеспечивает безопасность пациента и медперсонала.
11. Взаимодействует с медицинскими, социальными и правоохранительными организациями в соответствии с нормативно-правовыми документами.
12. Обеспечивает применение годного препарата в соответствии с назначением.
13. Информировывает об особенностях приема медикаментозных средств и их воздействии на организм.
14. Владеет методиками введения медикаментозных средств.
15. Использует, обрабатывает и хранит аппаратуру согласно инструкциям по применению.
16. Обучает пациента и родственников применению изделий медицинского назначения и уходу за ними.
17. Обучает пациента и родственников регистрации полученных результатов.
18. Точно, грамотно, полно, достоверно, конфиденциально ведет утвержденную медицинскую документацию.
19. Правильно регистрирует и хранит документы.
20. Организует мероприятия по улучшению качества жизни, вовлекая в процесс пациента.
21. Осуществляет реабилитационные мероприятия в пределах своих полномочий в условиях первичной медико-санитарной помощи и стационара.
22. Проводит комплексы упражнений лечебной физкультуры, основные приемы массажа.
23. Организует мероприятия по поддержанию качества жизни, вовлекая в процесс пациента, родных.
24. Осуществляет уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях.

Оценочное средство 2.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики.

Критерии оценки оценочного средства 2.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	7. Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. 8. Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. 9. Четкость и грамотность изложения материала. 10. Соответствие выполненным работ необходимым требованиям 11. Своевременное представление дневника, отчёта по практике. 12. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). 7. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» - соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия 6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ПП 02.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации см. раздел №

1. Вид практики, сроки прохождения, руководитель практики.
2. Наименование базы; юридический адрес; ФИО руководителя организации-базы практики, специалиста организации.
3. Характеристика организации базы практики – дайте краткий анализ деятельности учреждения.
4. Какие задания были выполнены в ходе практики (дайте краткое резюме видов работ и анализа наблюдений и дневниковых записей).
5. Какие из выполненных видов работ были более продуктивными для профессионального развития, на Ваш взгляд? Выполнение каких заданий принесло Вам чувство удовлетворения?
6. Выполнение каких заданий показалось Вам сложным? Объясните причины возможных затруднений. Как Вы вышли из сложившейся затруднительной ситуации?
7. Что дала данная практика для Вашего профессионального развития? В каком направлении следует совершенствовать свои профессиональные компетенции?
8. Оцените результаты проведенной Вами работы в целом. Какие задачи Вы поставите перед собой для дальнейшего профессионального развития?
9. Ваши выводы и предложения по совершенствованию организации практики.

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 01

Дифференцированный зачет по практике является комплексным и проводится в форме представления результатов освоения практической подготовки по профессиональному модулю ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности.

Дифференцированный зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных заданий (работ) путем наблюдения за деятельностью обучающегося во время практики и анализа документов, подтверждающих выполнение им соответствующих работ в соответствии с программой практики, оценивая сформированность всех компетенций.

По результатам прохождения практики выставляется общая оценка (дифференцированный зачет), которая учитывает:

- результаты проверки дневника и отчета по практике;
- результаты текущего контроля;
- оценку по результатам защиты отчета по практике (результат презентации отчета).

Критерии и шкала общей оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение работ (заданий) и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество выполненных заданий, раскрытия вопросов, оформление дневника по практике и отчетных материалов в соответствии с программой практики;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
 - высокий (отлично)** - все работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (отлично);
 - достаточный (хорошо)** – работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (хорошо);
 - пороговый (удовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов (удовлетворительно);
 - критический (неудовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов (неудовлетворительно).

3.1. Вопросы для подготовки к зачёту ПП 01 по модулю

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ЗНАТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ02 модуля

- этиологию, патогенез, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы неотложных заболеваний (состояний);
- медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, а также для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
- медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к врачам-специалистам;
- санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;
- правила асептики и антисептики;
- санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами;
- правила и порядок оформления/хранения медицинской документации, учётных форм и отчётности, в том числе в форме электронного документа.
- разрабатывать план лечения заболеваний, состояний и внезапных острых заболеваний, травм, отравлений, сопровождающихся угрозой жизни пациента с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами), учетом стандартов медицинской помощи; не с
- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения;
- организовать деятельность пункта наблюдаемого лечения больных туберкулезом, который организуется на функциональной основе;
- направлять при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;
- принимать нормальные роды;
- выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа.
- методику осмотров и обследований у пациентов;
- методику сбора анамнеза жизни и жалоб у пациентов (их законных представителей)
- проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
- применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях, состояниях и внезапных острых заболеваниях, травмах, отравлениях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами), с учетом стандартов медицинской помощи;
- применять немедикаментозное лечение при заболеваниях, состояниях и внезапных острых заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- признаки временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листков временной нетрудоспособности;
- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «УМЕТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ02 модуля

- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);

- обосновывать и планировать объем инструментальных исследований с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- обосновывать и планировать объем лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с

учетом стандартов медицинской помощи;

- направлять на лабораторные и инструментальные методы исследования при наличии медицинских показаний с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- осуществлять подготовку пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям;
- интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований с учетом возрастных особенностей;
- обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний, визуальных локализаций злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации;
- выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа.
- разрабатывать план лечения заболеваний, состояний и внезапных острых заболеваний, травм, отравлений, сопровождающихся угрозой жизни пациента с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения;
- организовать деятельность пункта наблюдаемого лечения больных туберкулезом, который организуется на функциональной основе;
- направлять при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;
- принимать нормальные роды;
- направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, а также для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;
- выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа.
- проводить физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей;
- применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях, состояниях и внезапных острых заболеваниях, травмах, отравлениях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами), с учетом стандартов медицинской помощи;

- проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
- оформлять листок нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа;
- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ» по итогам освоения программы ПП ПМ 02 модуля:

- сборе жалоб, анамнеза заболевания и анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей);
- направлении пациента на лабораторное исследование при наличии медицинских показаний с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- выявлении предраковых заболеваний и злокачественных новообразований визуальных локализаций и направлении больных с подозрением на злокачественное образование и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации;
- проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- ведении медицинской документации, заполнении учетных форм, в том числе в форме электронного документа.
- назначении и применении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов оказания медицинской помощи;
- оказании медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме, в том числе несовершеннолетним в образовательной организации;
 - назначении и применении лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания, в том числе гражданам, имеющим право на получение мер социальной поддержки;
- обеспечении пациентам своевременной медицинской помощи в стационарных условиях, в том числе женщинам с патологией беременности, а также медицинской эвакуации рожениц и родильниц в родильное отделение
- организации деятельности пункта наблюдаемого лечения больных туберкулезом, который организуется на функциональной основе;
- проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- ведении медицинской документации, заполнении учетных форм, в том числе в форме электронного документа.
- проведении физикального обследования пациента
- направлении пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами), с учетом стандартов оказания медицинской помощи;
- проведении динамического наблюдения за пациентом во время лечения при хронических заболеваниях, состояниях и внезапных острых заболеваниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента;
- единоличной выдаче листа нетрудоспособности на срок до 10 календарных дней включительно;
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами;
- направлении пациента на медико-социальную экспертизу, в соответствии с нормативными правовыми актами;
- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);
- обосновывать и планировать объем инструментальных исследований с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

- обосновывать и планировать объем лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

- направлять на лабораторные и инструментальные методы исследования при наличии медицинских показаний с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- осуществлять подготовку пациента к лабораторным и инструментальным исследованиям;
- интерпретировать и анализировать результаты инструментальных исследований с учетом возрастных особенностей;
- обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- интерпретировать и анализировать результаты осмотров врачами-специалистами с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
- выявлять пациентов с повышенным риском развития злокачественных новообразований, с признаками предраковых заболеваний, визуальных локализаций злокачественных новообразований и направлять пациентов с подозрением на злокачественную опухоль и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет медицинской организации;
- выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа.
- разрабатывать план лечения заболеваний, состояний и внезапных острых заболеваний, травм, отравлений, сопровождающихся угрозой жизни пациента с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи;
- предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и немедикаментозного лечения;
- организовать деятельность пункта наблюдаемого лечения больных туберкулезом, который организуется на функциональной основе;
- направлять при наличии медицинских показаний пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях;
- принимать нормальные роды;
- направлять пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара, а также для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) с учетом стандартов медицинской помощи;
- выполнять санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа.
- проводить физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
 - интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей;
- применять лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание при заболеваниях, состояниях и внезапных острых заболеваниях, травмах, отравлениях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами), с учетом стандартов медицинской помощи;

- проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;
- оформлять листок нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа;
- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами.

3.2. Критерии оценки дифференцированного зачёта по результатам освоения III

профессионального модуля

Дифференцированный зачет проводится в форме собеседования и проверки умений в соответствии с программой практики.

Критерии оценки освоения программы ПП

Оценка	Практическая деятельность	Анализ Документов
5 (отлично)	При осуществлении профессиональной деятельности во время производственной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для ПП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Демонстрирует прочность и профессиональную направленность полученных знаний и умений. Обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно В соответствии с требованиями.
4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений. - Обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допущены недочеты в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.
3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не достаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной	Отчетная документация (дневник)

	документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Допускает грубые ошибки в определении понятий.	заполняются несвоевременно, соответствия требованиям.	без

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);
- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Перечень манипуляций

ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности по разделам

ПП 02 Лечение пациентов терапевтического профиля

1. Определение голосового дрожания.
2. Сравнительная и топографическая перкуссия легких.
3. Подвижность нижнего легочного края.
4. Аускультация легких. Бронхофония.
5. Пальпация верхушечного толчка. Определение границ сердца.
7. Аускультация сердца.
8. Поверхностная пальпация живота.
9. Глубокая пальпация живота: отделов кишечника и желудка (с-м Менделя).
10. Пальпация поджелудочной железы.
11. Пальпация печени и желчного пузыря (с-м Кера, Ортнера, Мюсси, Мерфи).
12. Пальпация селезенки.
13. Пальпация почек, мочевого пузыря.
14. Перкуссия печени.
15. Перкуссия селезенки.
16. Пальпация щитовидной железы.
17. Пальпация лимфоузлов.
18. Определить отеки методом пальпации.
19. Выявить асцит методом перкуссии.
20. Ввести инсулин подкожно.
21. Промывание желудка.
22. Развести антибиотики и ввести внутримышечно.
23. Ввести гепарин подкожно.
24. Измерить АД.
25. Измерить температуру тела и построить график температурной кривой.
26. Очищительная клизма. 27. Оксигенотерапия через носовую канюлю.
28. Внутривенная инъекция.
29. Собрать капельницу и ввести внутривенно лекарственное средство.
30. Провести мероприятие по профилактике пролежней.
31. Дезинфекция предметов ухода (судно).
32. Дезинфекция термометров.
33. Посчитать пульс. Дать характеристику.
34. Забор крови на биохимическое исследование.
35. Подготовить больного к КЕ.8.
36. Катетеризация мочевого пузыря.
37. Подготовить больного к колоноскопии.
38. Собрать мочу на анализ по Нечипоренко, по Зимницкому, интерпретация.
39. Подготовить больного к УЗИ брюшной полости.
40. Подготовить больного и собрать кал на реакцию Грегерсена.

ПП 02 Оказание акушерско-гинекологической помощи

1. Санитарная обработка роженицы.
2. Подготовка роженицы к приему родов.
3. Туалет роженицы.
4. Подготовка акушерки к приему родов.
5. Оказание акушерского пособия в родах (фантом).

6. Отсасывание слизи и проведение профилактики гонобленореи у новорожденных.

7. Первичная и вторичная обработка пуповины.
8. Антропометрия новорожденного. Заполнение «браслеток» и «медальона» для новорожденного.
9. Проведение наружных приемов выделения последа.
10. Осмотр последа на целостность и наличие добавочных долек.
11. Измерение кровопотери в последовом и послеродовом периоде.
12. Проведение профилактики кровотечения в раннем послеродовом периоде.
13. Мероприятия по остановке кровотечения в раннем послеродовом периоде.
14. Продемонстрировать на фантоме технику ручного обследования полости матки, ручного отделения последа.
15. Приготовить все необходимое для оказания помощи при эклампсии.
16. Приготовить все необходимое для приема родов и обработки новорожденного.
17. Распознавание и прием родов при разгибательных предлежаниях: переднеголовном, лицевом.
18. Продемонстрировать технику пособия по Цовьянову при чисто ягодичном предлежании.
19. Продемонстрировать технику пособия по Цовьянову при ножном предлежании.
20. Приготовить все необходимое для наложения швов на промежность.
21. Проведение амниотомии.
22. Проведение перинеотомии и эпизиотомии.
23. Наложение швов на промежность при разрыве 1 и 2 степени.
24. Ушивание разрывов шейки матки 1 и 2 степени.
25. Проведение туалета родильницы и уход за швами на промежности.
26. Проведение влагалищной ванночки.
27. Проведение влагалищного спринцевания.
28. Постановка влагалищных тампонов.
29. Приготовить инструменты для выскабливания полости матки.
30. Ассистирование при проведении пункции брюшной полости через задний свод влагалища.
31. Ввод во влагалище порошкообразного вещества.
32. Взятие материала из влагалища для бактериологического исследования.
33. Взятие материала из влагалища для определения симптома феномена папоротника
34. Взятие мазков для определения возбудителя гонореи и трихомониаза.

ПП 02. Лечение пациентов детского возраста

1. Техника обследования ребенка на энтеробиоз.
2. Техника собирания мочи на пробу по Зимницкому, ее оценка.
3. Техника обследования детей на кишечную группу.
4. Техника обработки газоотводной трубки.
5. Техника пальпации и оценка состояния периферических лимфоузлов.
6. Техника подсчета ЧСС. Частота ЧСС по возрастам.
7. Техника обработки бутылочек после кормления грудного ребенка.
8. Техника дезинфекции зондов в детском стационаре.
9. Техника дезинфекции манжетки для измерения АД.
10. Техника постановки очистительной клизмы ребенку 1 года.
11. Техника проведения и оценка сравнительной перкуссии легких.
12. Техника определения верхней границы относительной сердечной тупости. Ее расположение в 10-летнем возрасте.
13. Техника глубокой пальпации живота. Особенности печени у детей до 2-х лет.
14. Техника обследования детей на яйца глистов.
15. Техника взятия мазка из зева на стафилококк.
16. Техника дезинфекции ростометров.
17. Техника взятия мазка из зева и носа на стафилококк.
18. Техника обработки сантиметровых лент в грудном отделении больницы.
19. Подготовка и взятие кала у детей на скрытую кровь.
20. Техника дезинфекции кислородной подушки.

21. Техника дезинфекции баллонов для отсасывания слизи у детей.

22. Техника обработки пипеток.
23. Техника наложения согревающего компресса на ухо ребенка.
24. Техника измерения окружности головы и груди. Оценка полученных данных.
25. Техника обработки игрушек в соматическом отделении больницы.
26. Техника собирания мочи по Нечипоренко. Ее нормальные показатели, изменения в моче при пиелонефрите.
27. Техника проведения сравнительной перкуссии легких.
28. Техника измерения АД. Формула подсчета АД.
29. Техника дезинфекции ложек в детские больницы.
30. Подготовка ребенка к взятию анализа кала на скрытую кровь.
31. Техника подготовки ребенка к УЗИ органов брюшной полости.
32. Техника обеззараживания сосок.
33. Стерилизация грелки и пузыря со льдом.
34. Техника подготовки ребенка к ректороманоскопии.
35. Техника дезинфекции горшков в грудном отделении больницы.
36. Техника взятия мочи на стерильность.
37. Техника дезинфекции баллонов для отсасывания слизи из дыхательных путей.
38. Техника подготовки ребенка для проведения оральной холецистографии.
39. Техника подготовки детей к ирригоскопии.
40. Техника подготовки ребенка к УЗИ мочевого пузыря.
41. Стерилизация зондов и катетеров.
42. Рассчитать суточную и разовую дозу пенициллина ребенку 1 года.
43. Техника подготовки ребенка на УЗИ органов брюшной полости.
44. Техника оценки влажности, эластичности и тургора кожи.
45. Техника подготовки детей к внутривенной холецистографии.
46. Техника подготовки к рентгенологическому исследованию толстой кишки.
47. Техника дезинфекции манжетки для измерения артериального давления.
48. Дезинфекция глазных пипеток.
49. Рассчитать дозу димедрола в литической смеси ребенку трех лет.
50. Дезинфекция клизмменных наконечников.
51. Дезинфекция шпателей после их использования.
52. Техника подготовки детей к рентгенологическому исследованию мочевыводящей системы.
53. Техника постановки согревающего компресса на ухо.
54. Рассчитать дозу анальгина в литической смеси ребенку 5 лет.
55. Техника дезинфекции пеленальных столов.
56. Рассчитать дозу эритромицина для приема внутрь ребенку 10 лет.
57. Техника подготовки к рентгенологическому исследованию желудка.
58. Техника подготовки ребенка к рентгенологическому исследованию желудка.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.5. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по учебной практике профессионального модуля ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачёта.

2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля в форме практической подготовки

Результатам освоения учебной практики профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.	Правильность использования нормативно-правовой базы по осуществлению медицинской реабилитации пациентов с различной патологией Грамотность планирования междисциплинарного взаимодействия - Грамотность оформления медицинской документации	Оценка выполнения практических умений Решение проблемно-ситуационных задач Тестирование Экспертная оценка демонстрации действий Экзамен по модулю
ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.	Правильность использования нормативно-правовой базы	Оценка выполнения практических умений Решение проблемно-ситуационных задач Тестирование Экспертная оценка демонстрации действий Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из	Правильность использования нормативно-правовой базы по проведению психосоциальной реабилитации Правильность планирования	Оценка выполнения практических умений Решение проблемно-ситуационных задач Тестирование

5 В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

группы риска.	социального	междисциплинарного взаимодействия Правильность создания индивидуальных планов психосоциальной реабилитации пациентов Правильность использования технологий психосоциальной реабилитации Грамотность оформления медицинской документации	Экспертная оценка демонстрации практических действий Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных	получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами; соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионально конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки),

наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

.3. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике в форме практической подготовки

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в

течении периода проведения практики в соответствии с Положением об организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж»

Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по освоению профессионального модуля.

Для текущего контроля освоения раздела профессионального модуля предусмотрено: например устные опросы, письменные опросы, защиты лабораторных (практических) работ.

Практическая подготовка на практике осуществляется в соответствии с Порядком организации практической подготовки обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования в АНО ПО «Университетский колледж»

Оценка за учебную практику выставляется преподавателем – руководителем на основании анализа работ, выполненных обучающимся за время прохождения учебной практики, проведенных мероприятий и представленных отчетных документов.

Оценка за учебную практику носит обобщенный характер и включает в себя результаты всех выполненных заданий в совокупности, своевременность представления необходимых документов, положительное качество выполнения индивидуального занятия, активную позицию студента на практике и положительный отзыв работодателя

Для получения положительной оценки по итогам учебной практики обучающемуся необходимо:

Выполнить все, предусмотренные рабочей программой практики задания, включая индивидуальное задание (получить зачет или положительную оценку за каждое контрольное задание) и своевременно предоставить отчетные документы;

Своевременно предоставить заполненный в соответствии с рабочей программой практики, дневник учебной практики.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УП.

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП 03.

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий в форме практической подготовки

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Виды работ

1. Проведение доврачебного функционального обследования и оценка функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации
2. Выполнение мероприятий по медицинской реабилитации и проведение оценки эффективности и безопасности в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента или реабилитации инвалидов с учетом возрастных особенностей
3. оформление документов по направлению пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, для оказания паллиативной помощи в стационарных условиях
4. Оценка уровня боли и оказание паллиативной помощи при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов
5. Организация питания и ухода за пациентами при оказании паллиативной помощи

6. Проведение медико-социальной реабилитации инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска

Пример практического задания:

- 1 Назовите способ применения трансдермальной терапевтической системы
- 2 Охарактеризуйте особенности осуществления паллиативной помощи и ухода за тяжелобольными и умирающими пациентами с различной патологией.
- 3 Решите ситуационную задачу:

Женщина ростом 159 см, весом 80 кг имеет индекс массы тела 31,6, окружность талии 99 см. Диагноз - ожирение.

• Дайте рекомендации по изменению пищевого поведения, расширению физической активности.

• Как рассчитать норму калорийности суточного рациона?

Задачи:

Задача №1

Реабилитация пациентов при заболевании язвенной болезнью желудка и двенадцатипёрстной кишки. Задачи, показания, противопоказания. (ПК 3.1-ПК 3.3.)

Задание:

Составить план реабилитации.

Продемонстрировать комплекс ЛФК при язвенной болезни желудка и двенадцати перстной кишки.

Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.

Задача №2

Дано: Больной Д., 35 лет. Ds: Логоневроз.

Назначено: Электросон. (ПК 3.1-ПК 3.3.) **Задание:**

1) По какой методике необходимо провести данную процедуру? 2) Какую величину частоты и силы тока необходимо задать?

3) Какова последовательность действий при проведении электросна?

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	3. Полнота выполнения практического задания; 4. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	5. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности.

Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно.

Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий,

ответы на вопросы). Использованы указанные источники знаний. Работа показала знание основного

теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики

Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. Четкость и грамотность изложения материала. Соответствие выполненным работ необходимым требованиям Своевременное представление дневника, отчёта по практике. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» - соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия б. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП 03

Дифференцированный зачет по практике является комплексным и проводится в форме представления результатов освоения практической подготовки по профессиональному модулю ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации.

Дифференцированный зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных

заданий (работ) путем наблюдения за деятельностью обучающегося во время практики и анализа документов, подтверждающих выполнение им соответствующих работ в соответствии с программой практики, оценивая сформированность всех компетенций.

По результатам прохождения практики выставляется общая оценка (дифференцированный зачет), которая учитывает:

- результаты проверки дневника и отчета по практике;
- результаты текущего контроля;
- оценку по результатам защиты отчета по практике (результат презентации отчета).

Критерии и шкала общей оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение работ (заданий) и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество выполненных заданий, раскрытия вопросов, оформление дневника по практике и отчетных материалов в соответствии с программой практики;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

высокий (отлично) - все работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (отлично);

достаточный (хорошо) – работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (хорошо);

пороговый (удовлетворительно) – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов (удовлетворительно);

критический (неудовлетворительно) – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов (неудовлетворительно).

3.1. Вопросы для подготовки к зачёту УП 03 по модулю

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ЗНАТЬ» по итогам освоения программы УП 03 модуля

1. признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу;
2. основы порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям;
3. перечень показаний для направления пациентов, в том числе детей, для оказания паллиативной медицинской помощи;
4. мероприятия по медицинской реабилитации пациента и абилитации инвалидов, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «УМЕТЬ» по итогам освоения программы УП 03 модуля

1. проведении доврачебного функционального обследования и оценке функциональных возможностей пациента и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний;
2. выполнении индивидуальных комплексных программ психосоциальной реабилитации, назначенных врачом-специалистом;
3. ведении медицинской документации, заполнении учетных форм, в том числе в форме электронного документа.
4. использовать стандартные шкалы оценки боли, соответствующие возрасту и состоянию пациента;
5. определять оптимальную последовательность медикаментозной и/или немедикаментозной терапии у пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями;

6. -оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов на направлении пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ» по итогам освоения программы УП 03 модуля:

1. проведении доврачебного функционального обследования и оценке функциональных возможностей пациента и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;
2. оценивании уровня боли и оказании паллиативной помощи при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов
3. выполнении назначенных врачом-специалистом мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

3.2. Критерии оценки дифференцированного зачёта по результатам освоения УП профессионального модуля

Дифференцированный зачет проводится в форме собеседования и проверки умений в соответствии с программой практики. На основании текущих оценок и оценки дифференцированного зачета руководитель практики выставляет итоговую оценку учебной практики.

Критерии оценки освоения программы УП

Оценка	Практическая деятельность	Анализ Документов
5 (отлично)	При осуществлении профессиональной деятельности во время учебной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для УП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Демонстрирует прочность и профессиональную направленность полученных знаний и умений. Обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно В соответствии с требованиями.

4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений. - Обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допущены недочеты в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.
3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не достаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Допускает грубые ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);
- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.1. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по производственной практике профессионального модуля ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачёта.

1.2. Результаты освоения производственной практики профессионального модуля в форме практической подготовки

Результатам освоения производственной практики профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций: Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 3.1. Проводить доврачебное функциональное обследование и оценку функциональных возможностей пациентов и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации.	Правильность использования нормативно-правовой базы по осуществлению медицинской реабилитации пациентов с различной патологией Грамотность планирования междисциплинарного взаимодействия Грамотность оформления медицинской документации	Оценка выполнения практических умений Решение проблемно-ситуационных задач Тестирование Экспертная оценка демонстрации практических действий Экзамен по модулю
ПК 3.2. Оценивать уровень боли и оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов.	Правильность использования нормативно-правовой базы	Оценка выполнения практических умений Решение проблемно-ситуационных задач Тестирование Экспертная оценка демонстрации практических действий Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 3.3. Проводить медико-социальную реабилитацию инвалидов, одиноких лиц, участников военных действий и лиц из группы социального риска.	Правильность использования нормативно-правовой базы по проведению психосоциальной реабилитации Правильность планирования междисциплинарного взаимодействия Правильность создания индивидуальных планов	Оценка выполнения практических умений Решение проблемно-ситуационных задач Тестирование Экспертная оценка демонстрации практических действий Экспертное наблюдение

⁶ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	психосоциальной реабилитации пациентов Правильность использования технологий психосоциальной реабилитации Грамотность оформления медицинской документации	выполнения практических работ Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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;	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	демонстрация позитивного адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; готовность поддерживать уровень физической подготовки,обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	и Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой. ЛР 11

Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей;

демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки),

наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике в форме практической подготовки

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления производственной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости

осуществляется в течении периода проведения практики в соответствии с Положением об организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж»

Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по освоению профессионального модуля.

Для текущего контроля освоения раздела профессионального модуля предусмотрено: например устные опросы, письменные опросы, защиты лабораторных (практических) работ.

Практическая подготовка на практике осуществляется в соответствии с Порядком организации практической подготовки обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования в АНО ПО «Университетский колледж»

Оценка за производственную практику выставляется преподавателем – руководителем на основании анализа работ, выполненных обучающимся за время прохождения производственной практики, проведенных мероприятий и представленных отчетных документов.

Оценка за производственную практику носит обобщенный характер и включает в себя результаты всех выполненных заданий в совокупности, своевременность представления необходимых документов,

положительное качество выполнения индивидуального занятия, активную позицию студента на практике и положительный отзыв работодателя

Для получения положительной оценки по итогам производственной практики обучающемуся необходимо:

Выполнить все, предусмотренные рабочей программой практики задания, включая индивидуальное задание (получить зачет или положительную оценку за каждое контрольное задание) и своевременно предоставить отчетные документы;
Своевременно предоставить заполненный в соответствии с рабочей программой практики, дневник производственной практики.

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УП

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 03 Раздел

1. Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации.

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля практики в форме практической подготовки

Тематика практики, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практики

Внимание!

При выполнении задания студент изучает конкретную практику органа или организации, являющегося местом практики, документы (информацию), которые предоставляет руководитель практики от организации. При составлении отчета студент НЕ ВПРАВЕ использовать информацию, распространение которой ограничено – персональные данные и другой!

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	16. Полнота выполнения практического задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.

Не зачтено	7.Своевременность выполнения задания; 8.Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки. Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Использованы указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики

Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	5.Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. 6.Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. 7.Четкость и грамотность изложения материала. 8.Соответствие выполненных работ необходимым требованиям 9.Своевременное представление дневника, отчёта по практике.

	30. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). 7. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» - соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия 6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ПП 02.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации см. раздел №2

1. Вид практики, сроки прохождения, руководитель практики.
2. Наименование базы; юридический адрес; ФИО руководителя организации-базы практики, специалиста организации.
3. Характеристика организации базы практики – дайте краткий анализ деятельности учреждения.
4. Какие задания были выполнены в ходе практики (дайте краткое резюме видов работ и анализа наблюдений и дневниковых записей).
5. Какие из выполненных видов работ были более продуктивными для профессионального развития, на Ваш взгляд? Выполнение каких заданий принесло Вам чувство удовлетворения?
6. Выполнение каких заданий показалось Вам сложным? Объясните причины возможных затруднений. Как Вы вышли из сложившейся затруднительной ситуации?
7. Что дала данная практика для Вашего профессионального развития? В каком направлении следует совершенствовать свои профессиональные компетенции?
8. Оцените результаты проведенной Вами работы в целом. Какие задачи Вы поставите перед собой для дальнейшего профессионального развития?
9. Ваши выводы и предложения по совершенствованию организации практики.

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 03

Дифференцированный зачет по практике является комплексным и проводится в форме представления результатов освоения практической подготовки по профессиональному модулю ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации.

Дифференцированный зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных заданий (работ) путем наблюдения за деятельностью обучающегося во время практики и анализа документов, подтверждающих выполнение им соответствующих работ в соответствии с программой практики, оценивая сформированность всех компетенций.

По результатам прохождения практики выставляется общая оценка (дифференцированный зачет), которая учитывает:

- результаты проверки дневника и отчета по практике;
- результаты текущего контроля;
- оценку по результатам защиты отчета по практике (результат презентации отчета).

Критерии и шкала общей оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение работ (заданий) и полное раскрытие вопросов;

- показатель оценивания – глубина и качество выполненных заданий, раскрытия вопросов, оформление дневника по практике и отчетных материалов в соответствии с программой практики;
 - шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
- высокий (отлично)** - все работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (отлично);
- достаточный(хорошо)** – работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов(хорошо);
- пороговый (удовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов (удовлетворительно);
- критический (неудовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов (неудовлетворительно).

3.1. Вопросы для подготовки к зачёту ПП 03 по модулю

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ЗНАТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ 03 модуля

5. признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу;
6. основы порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению и детям;
7. перечень показаний для направления пациентов, в том числе детей, для оказания паллиативной медицинской помощи;
8. мероприятия по медицинской реабилитации пациента и абилитации инвалидов, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза, возрастных особенностей в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «УМЕТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ03 модуля

7. проведении доврачебного функционального обследования и оценке функциональных возможностей пациента и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний;
8. выполнении индивидуальных комплексных программ психосоциальной реабилитации, назначенных врачом-специалистом;
9. ведении медицинской документации, заполнении учетных форм, в том числе в форме электронного документа.
10. использовать стандартные шкалы оценки боли, соответствующие возрасту и состоянию пациента;
11. определять оптимальную последовательность медикаментозной и/или немедикаментозной терапии у пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и состояниями;
12. оказывать паллиативную помощь при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов направлению пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ» по итогам освоения программы ПП ПМ 03 модуля:

4. проведении доврачебного функционального обследования и оценке функциональных возможностей пациента и инвалидов с последствиями травм, операций, хронических заболеваний

в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

5. оценивании уровня боли и оказании паллиативной помощи при хроническом болевом синдроме у всех возрастных категорий пациентов

6. выполнении назначенных врачом-специалистом мероприятий по медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и порядком организации медицинской реабилитации, порядком медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи;

3.2. Критерии оценки дифференцированного зачёта по результатам освоения III профессионального модуля

Дифференцированный зачет проводится в форме собеседования и проверки умений в соответствии с программой практики.

Критерии оценки освоения программы III

Оценка	Практическая деятельность	Анализ Документов
5 (отлично)	При осуществлении профессиональной деятельности во время производственной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для ПП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Демонстрирует прочность и профессиональную направленность полученных знаний и умений. Обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно в соответствии с требованиями.
4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений. - Обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допущены недочеты в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.

3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает грубые ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала. При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);
- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Перечень манипуляций

ПМ 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации

1. Продемонстрировать комплекс ЛФК при хронической сердечно -сосудистой недостаточности. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.
2. Продемонстрировать комплекс ЛФК при хронической сердечно -сосудистой недостаточности 1 степени. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.
3. Продемонстрировать комплекс ЛФК при нормальной беременности во втором триместре. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.
4. Продемонстрировать комплекс ЛФК при кифозе. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.
5. Продемонстрировать комплекс ЛФК при ожирении. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.
6. Продемонстрировать комплекс ЛФК при инфаркте миокарда. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.
7. Продемонстрировать комплекс ЛФК при воспалительных заболеваниях женских половых органов. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.
8. Продемонстрировать комплекс ЛФК при сахарном диабете. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.
9. Продемонстрировать комплекс ЛФК при нормальной беременности в первом триместре. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.
10. Продемонстрировать комплекс ЛФК при гипотонической болезни. Определить эффективность средств ЛФК в комплексной терапии.
11. Охарактеризуйте последовательность действий среднего медперсонала при проведении микроволновой терапии.
12. Охарактеризуйте последовательность действий среднего медперсонала при проведении аэрозольтерапии.
13. Охарактеризуйте последовательность действий среднего мед. персонала при проведении лекарственного э\фореза.
14. Охарактеризуйте последовательность действий среднего мед. персонала при проведении амплипульстерапии.
15. Охарактеризуйте последовательность действий среднего мед. персонала при проведении электросна.
16. Охарактеризуйте последовательность действий среднего мед. персонала при проведении влажного укутывания.
17. Охарактеризуйте последовательность действий среднего мед. персонала при проведении пресной вангны.
18. Охарактеризуйте последовательность действий среднего мед. персонала при проведении магнитотерапии.
19. Охарактеризуйте последовательность действий среднего мед. персонала при проведении согревающего компресса.
20. Охарактеризуйте последовательность действий среднего мед. персонала при проведении УВЧ - терапии.
21. Осуществить питание через гастростому. Приготовить необходимое оснащение. Продемонстрировать на фантоме.
22. Осуществить катеризацию мочевого пузыря у женщин. Приготовить необходимое оснащение. Продемонстрировать на фантоме. Осуществить катеризацию мочевого пузыря у мужчин. Приготовить необходимое оснащение. Продемонстрировать на фантоме.
23. Осуществить измерение АД. Приготовить необходимое оснащение. Продемонстрировать на статисте.

24. Осуществить постановку внутривенной инъекции. Приготовить необходимое оснащение.
Продemonстрировать на фантоме.
25. Осуществить постановку газоотводной трубки. Приготовить необходимое оснащение.
Продemonстрировать на фантоме.
26. Осуществить постановку гипертонической клизмы. Приготовить необходимое оснащение.
Продemonстрировать на фантоме.
27. Осуществить заполнения системы для капельного вливания. Приготовить
необходимое оснащение. Продemonстрировать на фантоме.
28. Осуществить кормление тяжелобольного пациента через назогастральный зонд. Приготовить
необходимое оснащение. Продemonстрировать на фантоме.
29. Осуществить обработку ротовой полости тяжелобольного пациента. Приготовить необходимое
оснащение. Продemonстрировать на фантоме.
30. Объясните пациенту, как правильно ухаживать за калоприемником.
31. Обучите пациента правилам пользования инсулиновой помпой.
32. Объясните пациенту, что такое слуховой аппарат и научите его правильно за ним ухаживать.
33. Объясните пациенту, что такое инсулиновая шприц-ручка и обучите правилам введения инсулина с её
помощью.
34. Ребенку назначена 2 группа инвалидности по зрению. Расскажите его родителям о методике чтения и
письма по Брайлю. 6. Пациенту рекомендовано ношение пояса-бандажа. Обучите пациента правилам
ношения бандажа и уходу за ним.
35. Обучите пациента правильному передвижению с помощью костылей.
36. Индивидуальной программой реабилитации (ИПР) инвалиду предложено передвижение с помощью
трости. Расскажите ему о том, какие бывают виды тростей и обучите правилам использования
37. Пациенту рекомендовано передвижение в кресле-каталке. Обучите пациента и сопровождающих его
лиц, технике безопасности при передвижении на данном приспособлении.
38. У пациента в анамнезе бронхиальная астма. Обучите его правилам пользования карманным
ингалятором.

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.6. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по учебной практике профессионального модуля ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачёта.

2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля в форме практической подготовки

Результатам освоения учебной практики профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 4.1.Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями	Организация и проведение диспансеризации населения, в том числе несовершеннолетних, детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, и беременных женщин в соответствии с установленными порядками и правилами. Организация и проведение профилактического осмотра, населения, в том числе несовершеннолетних, в соответствии с установленными порядками и правилами. Организация и проведение диспансерного наблюдения населения, в том числе несовершеннолетних. Организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности в соответствии с установленными порядками и правилами. Выполнение мероприятий первого этапа диспансеризации в соответствии с действующими алгоритмами. Проведение профилактического консультирования прикрепленного	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертная оценка решения практических заданий (ситуационных задач), в реальных и моделируемых условиях Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

	несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях в соответствии с правилами консультирования и требованиями	

⁷ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	психологических и этических норм общения. Выявление факторов риска неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний на основе установленных критериев. Определение относительного риска сердечно-сосудистых заболеваний у граждан прикрепленного населения фельдшерского участка в соответствии с установленным алгоритмом. Проведение патронажа новорожденных в соответствии с установленными правилами. Проведение патронажа беременных женщин в соответствии с установленными правилами. Заполнение и ведение медицинской документации, учетных форм, в том числе в форме электронного документа, в соответствии с действующими инструкциями.	
ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.	Проведение санитарно-гигиенического просвещения с учетом возраста, с применением разнообразных форм и методов.	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.	Выполнение мероприятий по иммунопрофилактике населения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Соблюдение требований инфекционной безопасности при проведении иммунопрофилактики. Осуществление профилактики поствакцинальных реакций и осложнений в соответствии с установленными правилами. Заполнение и ведение медицинской документации, учетных форм, в том числе в форме электронного документа, в соответствии с действующими инструкциями.	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертная оценка решения практических заданий (ситуационных задач), в реальных и моделируемых условиях Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 4.4 Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным	Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима, в том числе в целях обеспечения безопасности пациентов и медицинских	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертная оценка

правилам и нормам.	работников, предотвращение распространения инфекций, в том числе связанных с оказанием медицинской помощи Осуществление санитарно-гигиенического просвещения, обучения и труда в условиях, соответствующих физиологическим особенностям детей и подростков, их состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов с учетом требований нормативных документов	решения практических заданий (ситуационных задач), в реальных и моделируемых условиях Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Экспертное наблюдение выполнения практических работ

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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;	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки),

наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

3. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике в форме практической подготовки

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в

течении периода проведения практики в соответствии с Положением об организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж»

Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по освоению профессионального модуля.

Для текущего контроля освоения раздела профессионального модуля предусмотрено: например устные опросы, письменные опросы, защиты лабораторных (практических) работ.

Практическая подготовка на практике осуществляется в соответствии с Порядком организации практической подготовки обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования в АНО ПО «Университетский колледж»

Оценка за учебную практику выставляется преподавателем – руководителем на основании анализа работ, выполненных обучающимся за время прохождения учебной практики, проведенных мероприятий и представленных отчетных документов.

Оценка за учебную практику носит обобщенный характер и включает в себя результаты всех выполненных заданий в совокупности, своевременность представления необходимых документов, положительное качество выполнения индивидуального занятия, активную позицию студента на практике и положительный отзыв работодателя

Для получения положительной оценки по итогам учебной практики обучающемуся необходимо:

Выполнить все, предусмотренные рабочей программой практики задания, включая индивидуальное задание (получить зачет или положительную оценку за каждое контрольное задание) и своевременно предоставить отчетные документы;

Своевременно предоставить заполненный в соответствии с рабочей программой практики, дневник учебной практики.

2.1. ² ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УП ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП 04.

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий в форме практической подготовки

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Виды работ

1. составление паспорта фельдшерского участка;
2. составление плана беседы по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней, по вопросам планирования семьи;
3. оформление памяток, листовок, санитарных бюллетеней по вопросам пропаганды здорового образа жизни, информирования населения о программах и способах отказа от вредных привычек;
4. участие в составлении графика профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;
5. участие в информировании населения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, о ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к прохождению диспансеризации
6. участие в выполнении медицинских исследований первого этапа диспансеризации (опрос (анкетирование), направленное на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, антропометрия, расчет индекса массы тела, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование), организация других, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения;
7. участие в определении группы здоровья взрослого населения и несовершеннолетних по результатам

- диспансеризации и профилактических осмотров, медицинской группы для занятий физической культурой несовершеннолетних;
8. составление плана индивидуального профилактического консультирования по коррекции поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ);

9. оформление медицинской документации (добровольное информированное согласие, форма N 025/y «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»)
10. заполнение карты учета диспансеризации, форм статистической отчетности, используемых при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;
11. определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале – таблице SCORE у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию;
12. участие в формировании групп диспансерного наблюдения
13. участие в составлении плана диспансерного наблюдения за пациентом при заболеваниях(состояниях), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения, в том числе при инфекционных заболеваниях;
14. оформление медицинской документации ([форма N 030/y-04](#) «Контрольная карта диспансерного наблюдения», направлений на дополнительное обследование)
15. участие в составлении графиков профилактических осмотров несовершеннолетних;
16. оформление медицинской документации форма N 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», форма N 030/y-04 "Контрольная карта диспансерного наблюдения")
17. составление плана занятия в школе здоровья по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ИБС, гипертоническая болезнь, ожирение).
18. участие в составлении графика профилактических прививок различным группам населения;
19. участие в проведении иммунопрофилактики различным возрастным группам;
20. оформление медицинской документации (журналы учета профилактических прививок, №058/y "Экстренное извещение об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействию живых механических сил")
21. участие в выполнении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотрах;
22. участие в проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;
23. участие в проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, в том числе, связанных с оказанием медицинской помощи;

Перечень манипуляций выносимых на дифференцированный зачет по УП.04.01 Проведение санитарно-гигиенического воспитания и образования населения и пропаганды здорового образа жизни, профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний

- 1 Контроль состояния пациента при проведении иммунопрофилактики
 - субъективное обследование
 - объективное обследование
 - проведение термометрии
- 2 Определение антропометрических показателей
 - измерение роста
 - измерение массы тела
 - подсчет индекса массы тела
 - измерение обхвата талии
 - измерение обхвата бедер
- 3 Создание средств пропаганды здорового образа жизни
- 4 Проведение профилактического консультирования пациента и его окружения 5 Участие в проведении профилактических прививок
 - консультирование пациента
 - обработка рук на гигиеническом уровне
 - надевание и снятие перчаток
 - сбор и утилизация медицинских отходов

- выполнение п/к, в/к, в/м инъекций

6 Работа с медицинской документацией:

- журнал регистрации амбулаторных больных (форма №074/у)
- медицинская карта амбулаторного больного (форма №025/у - 04)
- дневник работы врача поликлиники (форма №039/у - 87)
- талон амбулаторного пациента (форма №025 - 12/у)
- талон на прием к врачу (форма №025 - 4/у - 88)
- выписка из медицинской карты амбулаторного больного (№027/у)
- контрольная карта диспансерного наблюдения (форма №030/у - 04)
- дневник учета работы участковой медицинской сестры (форма №039/у-1 - 06)
- дневник работы врача общей практики (ф №039/у-ВОП)
- справка для получения путевки в санаторно-курортное учреждение, дома отдыха, пансионат, турбазу (ф №070/у-04)
- санаторно-курортная карта (ф №072/у-04)
- паспорт врачебного участка общей (семейной) врачебной практики (ф 030/у-ВОП)
- паспорт врачебного участка (терапевтического) (ф №030-у-тер)

7 Проведение занятий в Школе здоровья для пациентов с различными заболеваниями 8 Участие в профилактических осмотрах населения различных возрастных групп и профессий.

ПРИМЕРНЫЕ ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ

1.Мазок из зева. Показания. Условия забора. Подготовка пациента. Техника забора. Демонстрация. Выписка направления. Транспортировка биологического материала в лабораторию.

2.Пузырь со льдом. Показания. Противопоказания. Лечебный эффект. Воздействие на организм. Техника постановки. Демонстрация. Обработка

Инструкция для обучающегося:

Внимательно прочитайте задание.

Вы можете воспользоваться законодательной, нормативной и справочной литературой, имеющейся на специальном столе.

Время выполнения задания 20 мин

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	9.Полнота выполнения практического задания; 10.Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно.При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	1.Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности.

Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики

Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. Четкость и грамотность изложения материала. Соответствие выполненных работ необходимым требованиям Своевременное представление дневника, отчёта по практике. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). 7. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» - соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия 6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО УП 04.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП 04

Дифференцированный зачет по практике является комплексным и проводится в форме представления результатов освоения практической подготовки по профессиональному модулю ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности.

Дифференцированный зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных заданий (работ) путем наблюдения за деятельностью обучающегося во время практики и анализа документов, подтверждающих выполнение им соответствующих работ в соответствии с программой практики, оценивая сформированность всех компетенций.

По результатам прохождения практики выставляется общая оценка (дифференцированный зачет), которая учитывает:

- результаты проверки дневника и отчета по практике;
- результаты текущего контроля;
- оценку по результатам защиты отчета по практике (результат презентации отчета).

Критерии и шкала общей оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение работ (заданий) и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество выполненных заданий, раскрытия вопросов, оформление дневника по практике и отчетных материалов в соответствии с программой практики;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:

высокий (отлично) - все работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (отлично);

достаточный (хорошо) – работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (хорошо);

пороговый (удовлетворительно) – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов (удовлетворительно);

критический (неудовлетворительно) – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов (неудовлетворительно).

3.1. Вопросы для подготовки к зачёту УП 04 по модулю

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ЗНАТЬ» по итогам освоения программы УП 04 модуля

1. - порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия с учётом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;
2. - порядок составления плана диспансеризации в соответствии с порядком проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении диспансеризации населения;
3. - основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения в соответствии с Порядком проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения и несовершеннолетних;
4. - порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия с учётом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;
5. - современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерах профилактики заболеваний;
6. - правила и методы контрацепции;
7. организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьба с потреблением наркотических средств и психотропных веществ
8. - национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

9. - правила проведения иммунопрофилактики;

10. -организацию санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
11. правила и порядок оформления/хранения медицинской документации, учётных форм и отчётности, в том числе в форме электронного документа.

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «УМЕТЬ» по итогам освоения программы УП 04

модуля

1. - проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности (в случае возложения на фельдшера функций лечащего врача);
2. - проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов;
3. - проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, а также определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование;
4. - выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя;
5. выявлять факторы риска неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний, назначать профилактические мероприятия пациентам;
6. - определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи курящим лицам и лицам, избыточно потребляющим алкоголь, в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики, центрах здоровья и специализированных профильных медицинских организациях;
7. - определять относительный риск сердечно-сосудистых заболеваний у граждан прикрепленного населения фельдшерского участка;
8. - заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров);
9. - осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с предраковыми заболеваниями;
10. -проводить патронаж новорожденных и беременных женщин
11. - проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней;
12. - проводить консультации по вопросам планирования семьи;
13. - проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях;
14. - проводить санитарно-гигиеническое обучение населения
15. - проводить иммунизацию в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
16. - заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ» по итогам освоения программы УП 04 модуля:

1. - проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в установленные возрастные периоды;
2. - проведении диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;
3. - проведении профилактических осмотров населения разных возрастных групп в целях выявления туберкулеза;

4. - диспансерном наблюдении женщин в период физиологически протекающей беременности с целью предупреждения прерывания беременности (при отсутствии медицинских и социальных показаний) и ее сохранения, профилактики и ранней диагностики возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных (в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача);
5. - организации проведения диспансеризации прикрепленного населения фельдшерского участка в соответствии с Порядком проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения (в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача);
6. - проведении диспансерного наблюдения за лицами, страдающими, в том числе хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями (в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача);
7. - осуществлении диспансерного наблюдения за пациентами с предраковыми заболеваниями;
8. -проведении мероприятий по снижению материнской и детской смертности
9. -организации патронажа новорожденных и беременных женщин
- 10.- организации санитарно-гигиенического просвещения, обучения и труда в условиях, соответствующих физиологическим особенностям детей и подростков, их состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;
- 11.- направлении курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также употребляющих наркотические и психотропные средства не по назначению врача, для консультации и лечения в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные профильные медицинские организации;
- 12.- проведении анализа и оценки эффективности профилактической работы на фельдшерском участке с несовершеннолетними в образовательных организациях
- 13.- проведении вакцинации населения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- 14.- проведении под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости, прежде всего инфекционной и паразитарной, сельскохозяйственного и бытового травматизма;
- 15.-проведении неспецифических и специфических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;
- 16.-проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
- 17.-организации санитарно-гигиенического просвещения, обучения и труда в условиях, соответствующих физиологическим особенностям детей и подростков, их состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;
18. ведении медицинской документации, заполнении учетных форм, в том числе в форме электронного документа.

3.2. Критерии оценки дифференцированного зачёта по результатам освоения УП профессионального модуля

Дифференцированный зачет проводится в форме собеседования и проверки умений в соответствии с программой практики. На основании текущих оценок и оценки дифференцированного зачета руководитель практики выставляет итоговую оценку учебной практики.

Критерии оценки освоения программы УП

Оценка	Практическая деятельность	Анализ Документов

5 (отлично)	При осуществлении профессиональной деятельности во время учебной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для УП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Демонстрирует прочность и профессиональную направленность полученных знаний и умений. Обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно В соответствии с требованиями.
4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений. - Обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допущены недочеты в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.
3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не достаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Допускает грубые ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);
- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

ПП.04.производственная практика

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.7. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по производственной практике профессионального модуля ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачёта.

1.2. Результаты освоения производственной практики профессионального модуля в форме практической подготовки

Результатам освоения производственной практики профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 4.1.Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями	Организация и проведение диспансеризации населения, в том числе несовершеннолетних, детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, и беременных женщин в соответствии с установленными порядками и правилами. Организация и проведение профилактического осмотра, населения, в том числе несовершеннолетних, в соответствии с установленными порядками и правилами. Организация и проведение диспансерного наблюдения населения, в том числе несовершеннолетних. Организация и проведение диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности в соответствии с установленными порядками и правилами. Выполнение мероприятий первого этапа диспансеризации в соответствии с действующими алгоритмами. Проведение профилактического консультирования прикрепленного	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертная оценка решения практических заданий (ситуационных задач), в реальных и моделируемых условиях Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

	несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях в соответствии с правилами консультирования и требованиями психологических и этических норм общения.	

⁸ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	Выявление факторов риска неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний на основе установленных критериев. Определение относительного риска сердечно-сосудистых заболеваний у граждан прикрепленного населения фельдшерского участка в соответствии с установленным алгоритмом. Проведение патронажа новорожденных в соответствии с установленными правилами. Проведение патронажа беременных женщин в соответствии с установленными правилами. Заполнение и ведение медицинской документации, учетных форм, в том числе в форме электронного документа, в соответствии с действующими инструкциями.	
ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.	Проведение санитарно-гигиенического просвещения с учетомвозраста, с применением разнообразных форм и методов.	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.	Выполнение мероприятий по иммунопрофилактике населения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Соблюдение требований инфекционной безопасности при проведении иммунопрофилактики. Осуществление профилактики поствакцинальных реакций и осложнений в соответствии с установленными правилами. Заполнение и ведение медицинской документации, учетных форм, в том числе в форме электронного документа, в соответствии с действующими инструкциями.	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертная оценка решения практических заданий (ситуационных задач), в реальных и моделируемых условиях Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ПК 4.4 Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.	Соблюдение требований санитарно-противоэпидемического режима, в том числе в целях обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращение распространения инфекций, в том числе	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертная оценка решения практических заданий (ситуационных

	связанных с оказанием медицинской помощи Осуществление санитарно-гигиенического просвещения, обучения и труда в условиях, соответствующих физиологическим особенностям детей и подростков, их состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов с учетом требований нормативных документов	задач), в реальных и моделируемых условиях Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Экспертное наблюдение выполнения практических работ

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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;	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное

образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в

конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике в форме практической подготовки

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления производственной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в течение периода проведения практики в соответствии с Положением об организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж»

Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по освоению профессионального модуля.

Для текущего контроля освоения раздела профессионального модуля предусмотрено: например устные опросы, письменные опросы, защиты лабораторных (практических) работ.

Практическая подготовка на практике осуществляется в соответствии с Порядком организации практической подготовки обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования в АНО ПО «Университетский колледж»

Оценка за производственную практику выставляется преподавателем – руководителем на основании анализа работ, выполненных обучающимся за время прохождения производственной практики, проведенных мероприятий и представленных отчетных документов.

Оценка за производственную практику носит обобщенный характер и включает в себя результаты всех выполненных заданий в совокупности, своевременность представления необходимых документов,

положительное качество выполнения индивидуального занятия, активную позицию студента на практике и положительный отзыв работодателя

Для получения положительной оценки по итогам производственной практики обучающемуся необходимо:

Выполнить все, предусмотренные рабочей программой практики задания, включая индивидуальное задание (получить зачет или положительную оценку за каждое контрольное задание) и своевременно предоставить отчетные документы;

Своевременно предоставить заполненный в соответствии с рабочей программой практики, дневник производственной практики.

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УП

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 04 Раздел

1. Санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации.

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля практики в форме практической подготовки

Тематика практики, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практики

Виды работ

1. проведение учета прикрепленного населения;
2. оформление паспорта фельдшерского участка;
3. проведение беседы по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней, по вопросам планирования семьи;
4. проведение краткого индивидуального профилактического консультирования по факторам риска;
5. оформление памяток, листовок, санитарных бюллетеней по вопросам пропаганды здорового образа жизни, информирования населения о программах и способах отказа от вредных привычек;
6. составление графика профилактического медицинского осмотра и диспансеризации;
7. информирование населения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, о ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к регулярному их прохождению
8. выполнение медицинских исследований первого этапа диспансеризации и профилактического медицинского осмотра (опрос (анкетирование), направленное на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, антропометрия, расчет индекса массы тела, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева)

и цервикального канала на цитологическое исследование),

9. определение группы здоровья взрослого населения и несовершеннолетних по результатам диспансеризации и профилактических осмотров, медицинской группы для занятий физической культурой несовершеннолетних;
10. определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию по шкале – таблице SCORE;
11. оформление медицинской документации (добровольное информированное согласие или отказ от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в целом или от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, форма N 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», карта учета диспансеризации
12. формирование групп диспансерного наблюдения
13. составление плана диспансерного наблюдения за пациентом при заболеваниях(состояниях), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения, в том числе при инфекционных заболеваниях;
14. осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с предраковыми заболеваниями;
15. оформление медицинской документации ([форма N 030/у-04](#) «Контрольная карта диспансерного наблюдения», направлений на дополнительное обследование)
16. составление графиков профилактических осмотров несовершеннолетних;
17. оформление медицинской документации форма N 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», форма N 030/у-04 "Контрольная карта диспансерного наблюдения")
18. составление плана занятия в школе здоровья и ее проведение по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ИБС, гипертоническая болезнь, ожирение, здоровое питание, повышение физической активности)
19. проведение патронажа беременной;
20. проведение диспансерного наблюдения беременной;
21. проведение патронажа новорожденного;
22. составление графика профилактических прививок различным группам населения;
23. проведение иммунопрофилактики различным возрастным группам;
24. оформление медицинской документации (журналы учета профилактических прививок, №058/у "Экстренное извещение об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых механических сил")
25. выполнение предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотрах;
26. проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;
27. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, в том числе, связанных с оказанием медицинской помощи;
28. проведение и оценка пробы Манту, Диаскин-теста;
29. проведение подворных (поквартирных) обходов с целью выявления больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на инфекционное заболевание в случае угрозы или возникновения эпидемии инфекционного заболевания

Внимание!

При выполнении задания студент изучает конкретную практику органа или организации, являющегося местом практики, документы (информацию), которые предоставляет руководитель практики от организации. При составлении отчета студент НЕ ВПРАВЕ использовать информацию, распространение которой ограничено – персональные данные и другой!

*Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет по III.04.
Осуществление профилактической деятельности*

1. Контроль состояния пациента при проведении иммунопрофилактики
 - субъективное исследование
 - проведение термометрии
2. Определение антропометрических показателей
 - измерение роста
 - измерение массы тела
 - подсчет индекса массы тела
 - измерение охвата талии
 - измерение охвата бедер
3. Создание средств пропаганды здорового образа жизни
4. Проведение профилактического консультирования пациента и его окружения
5. Участие в проведении профилактических прививок
 - консультирование пациента
 - обработка рук на гигиеническом уровне
 - надевание и снятие перчаток
 - сбор и утилизация медицинских отходов
 - выполнение П/К, В/К, В/М инъекций
6. Работа с медицинской документацией:
 - журнал учета карт амбулаторно-больных (форма №074/у)
 - медицинская карта амбулаторного больного (форма №025/у-1 04)
 - талон забор анализов (форма №078/у)
 - талон забор анализов (форма №078/у-2/у)
 - выписка из медицинской карты амбулаторного больного (№027/у)
 - контрольный листок учета посещения поликлиники пациентом (форма №039/у-1 06)
 - справка для получения путевки в санаторно-курортное учреждение, дома отдыха, пансионат, турбазу (ф
 - санаторно-курортная карта (ф-№072/у-04)
 - паспорт врачебного участка (терапевтического) (ф №030/у-тер)
7. Проведение занятий в Школе здоровья для пациентов с различными заболеваниями
8. Участие в профилактических осмотрах населения различных возрастных групп и профессий

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	2. Полнота выполнения практического задания; 3. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	4. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности.

Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики

Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	7. Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. 8. Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. 9. Четкость и грамотность изложения материала. 10. Соответствие выполненных работ необходимым требованиям 1. Своевременное представление дневника, отчёта по практике. 2. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). 7. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» - соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия 6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ПП 02.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации см. раздел №2

1. Вид практики, сроки прохождения, руководитель практики.
2. Наименование базы; юридический адрес; ФИО руководителя организации-базы практики, специалиста организации.
3. Характеристика организации базы практики – дайте краткий анализ деятельности учреждения.
4. Какие задания были выполнены в ходе практики (дайте краткое резюме видов работ и анализа наблюдений и дневниковых записей).
5. Какие из выполненных видов работ были более продуктивными для профессионального развития, на Ваш взгляд? Выполнение каких заданий принесло Вам чувство удовлетворения?
6. Выполнение каких заданий показалось Вам сложным? Объясните причины возможных затруднений. Как Вы вышли из сложившейся затруднительной ситуации?
7. Что дала данная практика для Вашего профессионального развития? В каком направлении следует совершенствовать свои профессиональные компетенции?
8. Оцените результаты проведенной Вами работы в целом. Какие задачи Вы поставите перед собой для дальнейшего профессионального развития?
9. Ваши выводы и предложения по совершенствованию организации практики.

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 04

Дифференцированный зачет по практике является комплексным и проводится в форме представления результатов освоения практической подготовки по профессиональному модулю ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности.

Дифференцированный зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных заданий (работ) путем наблюдения за деятельностью обучающегося во время практики и анализа документов, подтверждающих выполнение им соответствующих работ в соответствии с программой практики, оценивая сформированность всех компетенций.

По результатам прохождения практики выставляется общая оценка (дифференцированный зачет), которая учитывает:

- результаты проверки дневника и отчета по практике;
- результаты текущего контроля;
- оценку по результатам защиты отчета по практике (результат презентации отчета).

Критерии и шкала общей оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение работ (заданий) и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество выполненных заданий, раскрытия вопросов, оформление дневника по практике и отчетных материалов в соответствии с программой практики;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
 - высокий (отлично)** - все работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (отлично);
 - достаточный (хорошо)** – работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (хорошо);
 - пороговый (удовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов (удовлетворительно);
 - критический (неудовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов (неудовлетворительно).

3.1. Вопросы для подготовки к зачёту ПП 04 по модулю

***ВОПРОСЫ* для подготовки к проверке результатов «ЗНАТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ04 модуля**

12. - порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия с учётом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;
13. - порядок составления плана диспансеризации в соответствии с порядком проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении диспансеризации населения;
14. - основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения в соответствии с Порядком проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения и несовершеннолетних;
15. - порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактические, лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия с учётом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;
16. - современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, здорового образа жизни, мерах профилактики заболеваний;
17. - правила и методы контрацепции;
18. организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, снижения потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьба с потреблением наркотических средств и психотропных веществ
19. - национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
20. - правила проведения иммунопрофилактики;
21. - организацию санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний;
22. правила и порядок оформления/хранения медицинской документации, учётных форм и отчётности, в том числе в форме электронного документа.

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «УМЕТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ04 модуля

17. - проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности (в случае возложения на фельдшера функций лечащего врача);
18. - проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов;
19. - проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, а также определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование;
20. - выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, с высоким риском развития болезней, связанных с курением, алкоголем и с отравлением суррогатами алкоголя;
21. выявлять факторы риска неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний, назначать профилактические мероприятия пациентам;
22. - определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи курящим лицам и лицам, избыточно потребляющим алкоголь, в отделениях (кабинетах) медицинской профилактики, центрах здоровья и специализированных профильных медицинских организациях;
23. - определять относительный риск сердечно-сосудистых заболеваний у граждан прикрепленного населения фельдшерского участка;
24. - заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров);
25. - осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами с предраковыми заболеваниями;
26. - проводить патронаж новорожденных и беременных женщин

27. - проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней;
28. - проводить консультации по вопросам планирования семьи;
29. - проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях;
30. - проводить санитарно-гигиеническое обучение населения
31. - проводить иммунизацию в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
32. - заполнять и вести медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа

**ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ» по итогам освоения программы ПП ПМ 04 модуля:
освоения программы УП 04 модуля:**

19. - проведении профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в установленные возрастные периоды;
20. - проведении диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;
21. - проведении профилактических осмотров населения разных возрастных групп в целях выявления туберкулеза;
22. - диспансерном наблюдении женщин в период физиологически протекающей беременности с целью предупреждения прерывания беременности (при отсутствии медицинских и социальных показаний) и ее сохранения, профилактики и ранней диагностики возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных (в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача);
23. - организации проведения диспансеризации прикрепленного населения фельдшерского участка в соответствии с Порядком проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача);
24. - проведении диспансерного наблюдения за лицами, страдающими, в том числе хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями (в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача);
25. - осуществлении диспансерного наблюдения за пациентами с предраковыми заболеваниями;
26. - проведении мероприятий по снижению материнской и детской смертности
27. - организации патронажа новорожденных и беременных женщин
28. - организации санитарно-гигиенического просвещения, обучения и труда в условиях, соответствующих физиологическим особенностям детей и подростков, их состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов;
29. - направлении курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также употребляющих наркотические и психотропные средства не по назначению врача, для консультации и лечения в отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья и специализированные профильные медицинские организации;
30. - проведении анализа и оценки эффективности профилактической работы на фельдшерском участке с несовершеннолетними в образовательных организациях
31. - проведении вакцинации населения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

32. - проведении под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости, прежде всего инфекционной и паразитарной, сельскохозяйственного и бытового травматизма;
33. -проведении неспецифических и специфических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;
34. -проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, по соблюдению санитарно-противоэпидемического режима;
35. -организации санитарно-гигиенического просвещения, обучения и труда в условиях, соответствующих физиологическим особенностям детей и подростков, их состоянию здоровья и исключая воздействие на них неблагоприятных факторов;
36. ведении медицинской документации, заполнении учетных форм, в том числе в форме электронного документа.

3.2. Критерии оценки дифференцированного зачёта по результатам освоения III профессионального модуля

Дифференцированный зачет проводится в форме собеседования и проверки умений в соответствии с программой практики.

Критерии оценки освоения программы III

Оценка	Практическая деятельность	Анализ Документов
5 (отлично)	При осуществлении профессиональной деятельности во время производственной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для ПП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Демонстрирует прочность и профессиональную направленность полученных знаний и умений. Обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно в соответствии с требованиями.
4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений. - Обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допущены недочеты в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.

3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает грубые ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала. При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);
- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Перечень манипуляций для подготовки к аттестации ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности

1. Составить план проведения профилактической беседы;
2. Составить анкету, вопросник для пациента по гигиене, закаливанию, питанию, физической активности;
3. Составить рекомендации для пациентов по профилактике заболеваний;
4. Составить анкету по выявлению факторов риска заболеваний
5. Составить анкету по самооценке уровня здоровья пациента;
6. Составить план беседы по формированию здорового образа жизни населения
7. Составить программу обучения профилактике табакокурения
8. Составить программу обучения профилактике алкоголизма
9. Составить программу обучения гигиеническим нормам
10. Составить рекомендации по оптимизации экологической среды
11. Составить рекомендации по выполнению комплекса физических упражнений
12. Определить степень сосудистого риска по шкале SCORE
13. Определить группу здоровья пациента
14. Составить план маршрутизации пациентов разных возрастных групп при диспансерном осмотре
15. Составить план беседы по основным факторам риска
16. Сделать презентацию в школу здоровья по различным заболеваниям

Оценочные материалы/Фонд оценочных средств учебной и производственной практик профессионального модуля
ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе
вне медицинской организации
ПП.05. производственная практика

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.8. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по производственной практике профессионального модуля ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачёта.

1.2. Результаты освоения производственной практики профессионального модуля в форме практической подготовки

Результатам освоения производственной практики профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 5.1. Проводить обследование пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	Проведение правильной диагностики состояний, представляющих угрозу жизни, включая клиническую смерть, и требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, грамотная формулировка диагноза с его обоснованием в соответствии с общепринятыми классификациями и МКБ – 10 Проведение правильной оценки состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.	Диагностический контроль: оценка результатов тестового контроля (с применением информационных технологий); оценка результатов устного контроля (группового, индивидуального опроса); Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

ПК 5.2. Назначать и проводить лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	Обоснованное выполнение лечебных вмешательств, полнота и точность выполнения в соответствии со стандартами и порядками и клиническими рекомендациями оказания скорой медицинской помощи. Определение тактики ведения пациента.	Диагностический контроль: оценка результатов тестового контроля (с применением информационных технологий); оценка результатов устного контроля (группового, индивидуального опроса); Экспертное наблюдение выполнения практических работ

⁹ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

ПК 5.3. Осуществлять контроль эффективности и безопасности проводимого лечения при оказании скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации.	Проведение контроля эффективности и результативности выполненных диагностических и лечебных мероприятий. Полнота осуществления контроля жизненно важных функций организма пациента, проведение мониторингов, осуществление анализа изменения состояния пациента на фоне проводимых лечебных мероприятий.	Диагностический контроль: - оценка результатов тестового контроля (с применением информационных технологий); - оценка результатов устного контроля (группового, индивидуального опроса); Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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;	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами; - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионально конструктивного

«цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к

Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки),

наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике в форме практической подготовки

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления производственной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости

осуществляется в течение периода проведения практики в соответствии с Положением об организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж»

Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по освоению профессионального модуля.

Для текущего контроля освоения раздела профессионального модуля предусмотрено: например устные опросы, письменные опросы, защиты лабораторных (практических) работ.

Практическая подготовка на практике осуществляется в соответствии с Порядком организации практической подготовки обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования в АНО ПО «Университетский колледж»

Оценка за производственную практику выставляется преподавателем – руководителем на основании анализа работ, выполненных обучающимся за время прохождения производственной практики, проведенных мероприятий и представленных отчетных документов.

Оценка за производственную практику носит обобщенный характер и включает в себя результаты всех выполненных заданий в совокупности, своевременность представления необходимых документов,

положительное качество выполнения индивидуального занятия, активную позицию студента на практике и положительный отзыв работодателя

Для получения положительной оценки по итогам производственной практики обучающемуся необходимо:

Выполнить все, предусмотренные рабочей программой практики задания, включая индивидуальное задание (получить зачет или положительную оценку за каждое контрольное задание) и своевременно предоставить отчетные документы;

Своевременно предоставить заполненный в соответствии с рабочей программой практики, дневник производственной практики.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УП
1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 05 Раздел 1.

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля практики в форме практической подготовки

Тематика практики, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практики

МДК 05.01 Скорая медицинская помощь в экстренной форме

Раздел 1 Общие вопросы реаниматологии при состояниях, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме

Вид работы: Организация практики, инструктаж по охране труда

Вид работы: Проведение клинического обследования пациентов при состояниях, угрожающих жизни и требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, включая клиническую смерть;

Вид работы: Определение тяжести состояния пациента и проведение диагностики с оказанием посиндромной неотложной медицинской помощи

Вид работы: Оценка эффективности

Вид работы: Определение показаний к госпитализации Вид работы: Работа в составе команды

Вид работы: Обучение пациентов само- и взаимопомощи

Вид работы: Оказание медицинской помощи в экстренной форме Вид работы: Оказание медицинской помощи в экстренной форме Вид работы: Подготовка отчёта по практике

Внимание!

При выполнении задания студент изучает конкретную практику органа или организации, являющегося местом практики, документы (информацию), которые предоставляет руководитель практики от организации. При составлении отчета студент НЕ ВПРАВЕ использовать информацию, распространение которой ограничено –

персональные данные и другой!

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	5. Полнота выполнения практического задания; 6. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	7. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности.

Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно.

Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы.

Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью.

Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики

Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки

Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	3.Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете.
	4.Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики.
	5.Четкость и грамотность изложения материала.
	6.Соответствие выполненных работ необходимым требованиям
	7.Своевременное представление дневника, отчёта по практике.
	8.Наличиеприложениякдневнику,отчётупопрактике(графические,аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике).
7. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания.	
Оценка «хорошо» соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами.	
Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия	
6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.	

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания –наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ПП 05.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации см. раздел №1

2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 05 Раздел 2.

Оценочное средство 2.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 2.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 2.2

для проведения текущего контроля практики

Тематика практики, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 2.2 для проведения текущего контроля практики.

По курсу

МДК 05.01 Скорая медицинская помощь в экстренной форме

Вид работы: Организация практики, инструктаж по охране труда

Вид работы: Знакомство со структурой СМП, анализ территории обслуживания, перечень ЛПУ, с которыми взаимодействует СМП

Вид работы: Изучение мест работы и техники безопасности при работе на СМП. Вид работы: Выезды с линейными и специализированными бригадами СП

Вид работы: Выезды на трассовые пункты. Вид работы: Сбор информации о пациенте

Вид работы: Постановка предварительного диагноза

Вид работы: Выполнение манипуляций под руководством врача Вид работы: Мониторинг состояния пациента Вид работы: Знакомство с типовой медицинской документацией, правилами ее заполнения Вид работы: Оформление учетно – отчетной медицинской документации

Вид работы: Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала. Вид работы: Подготовка отчёта по практике

МДК 05.02 Скорая медицинская помощь в условиях чрезвычайных ситуаций

Вид работы: Организация практики, инструктаж по охране труда Вид работы: Знакомство со структурой СМП Вид работы: Изучение мест работы и техники безопасности Вид работы: Изучение обязанностей фельдшера Вид работы: Выезды с линейными и специализированными бригадами Вид работы: Выезды на трассовые пункты.

Вид работы: Сбор информации о пациенте и анализ собранных данных

Вид работы: Постановка диагноза и сопровождение пострадавших в специализированные медицинские учреждения

Вид работы: Тактико-тактические учения

Вид работы: Типовая медицинская документация

Вид работы: Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала, участие в проведении карантинных мероприятий в очаге поражения

Вид работы: Подготовка отчёта по практике

Оценочное средство 2.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики.

Критерии оценки оценочного средства 2.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	13. Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. 14. Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. 15. Четкость и грамотность изложения материала. 16. Соответствие выполненным работ необходимым требованиям 17. Своевременное представление дневника, отчёта по практике. 18. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). 19. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» соответствие всем критериям оценивания с некоторыми

	неточностями и недочетами.
	Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерияб.
	Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ПП 05.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации см. раздел №2

1. Вид практики, сроки прохождения, руководитель практики.
2. Наименование базы; юридический адрес; ФИО руководителя организации-базы практики, специалиста организации.
3. Характеристика организации базы практики – дайте краткий анализ деятельности учреждения.
4. Какие задания были выполнены в ходе практики (дайте краткое резюме видов работ и анализа наблюдений и дневниковых записей).
5. Какие из выполненных видов работ были более продуктивными для профессионального развития, на Ваш взгляд? Выполнение каких заданий принесло Вам чувство удовлетворения?
6. Выполнение каких заданий показалось Вам сложным? Объясните причины возможных затруднений. Как Вы вышли из сложившейся затруднительной ситуации?
7. Что дала данная практика для Вашего профессионального развития? В каком направлении следует совершенствовать свои профессиональные компетенции?
8. Оцените результаты проведенной Вами работы в целом. Какие задачи Вы поставите перед собой для дальнейшего профессионального развития?
9. Ваши выводы и предложения по совершенствованию организации практики.

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 05

Дифференцированный зачет по практике является комплексным и проводится в форме представления результатов освоения практической подготовки по профессиональному модулю ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации. Дифференцированный зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных заданий (работ) путем наблюдения за деятельностью обучающегося во время практики и анализа документов, подтверждающих выполнение им соответствующих работ в соответствии с программой практики, оценивая сформированность всех компетенций.

По результатам прохождения практики выставляется общая оценка (дифференцированный зачет), которая учитывает:

- результаты проверки дневника и отчета по практике;
- результаты текущего контроля;
- оценку по результатам защиты отчета по практике (результат презентации отчета).

Критерии и шкала общей оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение работ (заданий) и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество выполненных заданий, раскрытия вопросов, оформление дневника по практике и отчетных материалов в соответствии с программой практики;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
высокий (отлично) - все работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (отлично);
достаточный (хорошо) – работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты недостаточно полно,

оформление соответствует требованиям руководящих документов (хорошо);

пороговый (удовлетворительно) – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов (удовлетворительно);

критический (неудовлетворительно) – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов (неудовлетворительно).

3.1. Вопросы для подготовки к зачёту ПП 05 по модулю ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ЗНАТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ05 модуля

- методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);
 - методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
 - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
 - санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;
 - правила асептики и антисептики;
 - санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами;
 - правила и порядок оформления/хранения медицинской документации, учётных форм и отчётности, в том числе в форме электронного документа.
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания;
- клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «УМЕТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ05 модуля ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации

обследовать пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в том числе беременным и детям; - проведение контроля эффективности и результативности выполненных диагностических и лечебных мероприятий; контролировать основные параметры жизнедеятельности

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ» по итогам освоения программы ПП ПМ 05 модуля ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации:

обследовании пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе вне медицинской организации оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), в том числе беременным и детям; контроль эффективности проводимых мероприятий

3.2. Критерии оценки дифференцированного зачёта по результатам освоения ПП профессионального модуля

Дифференцированный зачет проводится в форме собеседования и проверки умений в соответствии с программой практики.

Критерии оценки освоения программы ПП

Оценка	Практическая деятельность	Анализ Документов

5 (отлично)	При осуществлении профессиональной деятельности во время производственной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для ПП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Демонстрирует прочность и профессиональную направленность полученных знаний и умений. Обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно В соответствии с требованиями.
4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений. - Обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допущены недочеты в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.
3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не достаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Допускает грубые ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности);
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем);
- предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет по ПМ 05 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе внемедицинской организации

1. Оценка и подсчет пульса
2. Измерение артериального давления
3. Подсчет ЧДД
4. Знание медицинской документации ОАРИТ и приемного отделения и умение ее оформлять
5. Применение воздуховода, роторасширителя, языкодержателя
6. Проведение оксигенотерапии через маску, носовой катетер
7. Уход за трахеостомой
8. Оказание неотложной помощи при обструкции ВДП взрослым и детям (в сознании, без сознания)
10. Оказание неотложной помощи при судорожном синдроме
11. Оказание помощи при рвоте
12. Определение почасового и суточного диуреза
13. Вычисление индекса Алговера
14. Уход за пациентом, находящимся без сознания
15. Проведение мероприятий по соблюдению СЭР в ОАРИТ
16. Введение газоотводной трубки
17. Выполнение подкожных инъекций
18. Выполнение внутримышечных инъекций
19. Выполнение внутривенных инъекций
20. Выполнение внутривенных вливаний с помощью системы
21. Уметь осуществить оральную дегидратацию
22. Оказание помощи при гипертермическом синдроме у взрослых и детей
23. Владение способами временной остановки наружного кровотечения
24. Владение способами определения площади ожога
25. Уметь осуществить транспортную иммобилизацию подручными и табельными средствами
26. Проведение промывания желудка
27. Оказание помощи при судорожном синдроме
28. Выполнение постановки периферического катетера
29. Проведение ИВЛ
30. Проведение НМС
31. Проведение катетеризации мочевого пузыря мягким катетером
32. Постановка очистительной клизмы

УП.06. учебная практика

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.9. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по учебной практике профессионального модуля ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности с целью проверки результатов её освоения.

Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачёта.

2. Результаты освоения учебной практики профессионального модуля в форме практической подготовки

Результатам освоения учебной практики профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ¹⁰	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико- санитарной помощи.	Рассчитывает и анализирует основные медико-статистические показатели в соответствии с установленными методиками	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Экзамен по модулю
ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	Выполняет все виды работ в соответствии с установленными стандартами и алгоритмами Выполняет все виды работ в соответствии с требованиями к безопасности медицинской помощи	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Дифференцированный зачет по производственной практике

¹⁰ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

		Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;	Осуществляет контроль выполнения персоналом должностных обязанностей на основе действующих норм и правил	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением психологических и этических аспектов работы в команде.	Общается в коллективе в соответствии с этическими нормами Организует деятельность команды для достижения поставленных целей	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.	Составляет план работы в соответствии с установленными требованиями Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с действующим порядком Оформляет лист нетрудоспособности в соответствии с действующими правилами Заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов в соответствии с действующими инструкциями и нормативами	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.	Применяет в профессиональной деятельности информационные технологии Осуществляет поиск необходимой информации в сети «Интернет» с соблюдением требований к информационной безопасности	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	Работает с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну с соблюдением требований к информационной безопасности	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям; соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных	получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ
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	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами; соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением.

Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих. ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки),

наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

3. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике в форме практической подготовки

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления учебной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости осуществляется в

течении периода проведения практики в соответствии с Положением об организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж»

Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по освоению профессионального модуля.

Для текущего контроля освоения раздела профессионального модуля предусмотрено: например устные опросы, письменные опросы, защиты лабораторных (практических) работ.

Практическая подготовка на практике осуществляется в соответствии с Порядком организации практической подготовки обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования в АНО ПО «Университетский колледж»

Оценка за учебную практику выставляется преподавателем – руководителем на основании анализа работ, выполненных обучающимся за время прохождения учебной практики, проведенных мероприятий и представленных отчетных документов.

Оценка за учебную практику носит обобщенный характер и включает в себя результаты всех выполненных заданий в совокупности, своевременность представления необходимых документов, положительное качество выполнения индивидуального занятия, активную позицию студента на практике и положительный отзыв работодателя

Для получения положительной оценки по итогам учебной практики обучающемуся необходимо:

Выполнить все, предусмотренные рабочей программой практики задания, включая индивидуальное задание (получить зачет или положительную оценку за каждое контрольное задание) и своевременно предоставить отчетные документы;

Своевременно предоставить заполненный в соответствии с рабочей программой практики, дневник учебной практики.

2 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УП

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП 06.

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и (или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля. Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля по результатам практических занятий в форме практической подготовки

Тематика практических занятий, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий.

Виды работ

- Участие в формировании паспорта фельдшерского участка:
 - составление характеристики участка
 - составление характеристики прикрепленного населения
 - оценка состояния здоровья и результатов лечения прикрепленного населения
- Ведение учетно-отчетной документации
 - форма N 025/у Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях

•форма 030/у Контрольная карта диспансерного наблюдения

- форма 063/у Карта профилактических прививок
 - форма 025-1/у Талон пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях
 - форма 025-2/у Статистического талона для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов
 - форма 058/у Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
 - форма 060/у Журнал учета инфекционных заболеваний
 - форма 036/у Книга регистрации листков нетрудоспособности
 - листок нетрудоспособности
 - форма 112/у История развития ребенка
 - форма 111/у Индивидуальная карта беременной и родильницы
 - форма 063/у Карта профилактических прививок
 - журнал инструктажа на рабочем месте
 3. Участие в планировании деятельности ФАП
 4. Участие в планировании деятельности медицинского пункта предприятия (организации)
 5. Участие в планировании деятельности медицинского пункта образовательной организации
 6. Участие в оформлении заявлений, докладных, служебных записок, служебных писем, трудового договора
7. Выполнение поиска информации в сети ИНТЕРНЕТ:
- поиск нормативно-правовой документации
 - поиск источников информации по основным направлениям деятельности фельдшера
 8. Создание и редакция документов в Word, Excel
 9. Выполнение работ с базами данных
 10. Расчет основных демографических показателей
 11. Расчет основных показателей состояния здоровья населения
 12. Участие в проведении экспертизы временной нетрудоспособности
 13. Оформление листа нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
 14. Участие в контроле качества оказания медицинской помощи
 15. Участие в контроле безопасности медицинской помощи

ПРИМЕРНЫЕ ЗАДАНИЯ

Задача №1

Во исполнение приказа городского управления по здравоохранению перед детскими поликлиниками была поставлена задача - в связи с ожидаемой эпидемией гриппа охватить иммунизацией против гриппа 70% школьников, проживающих в районе обслуживания поликлиники в двухнедельный период. В детской городской поликлинике №1 (ДТП №1) прививки были сделаны 75 % школьников. При этом общие издержки на выполнение данного вида услуги увеличились по сравнению с запланированными на 5 %. В детской городской поликлинике №2 (ДТП №2) прививки были сделаны 77% иммунизации. При этом общие издержки увеличились на 7 %.

Сравните с экономической точки зрения эффективность работы главных медицинских сестёр ДТП №1 и ДТП №2.

Задача №2

Во исполнение приказа городского управления по здравоохранению перед детскими поликлиниками была поставлена задача - в связи с ожидаемой эпидемией гриппа охватить иммунизацией против гриппа 70% школьников, проживающих в районе обслуживания поликлиники в двухнедельный период. В детской городской поликлинике №1 (ДТП №1) предусмотрели должность заместителя главного врача по сестринскому делу, которую занимает выпускница вечернего отделения ВСО с 10 летним стажем работы. Она мобилизовала все имеющиеся в поликлинике ресурсы и прививки были сделаны 77% школьников. При этом общие издержки на выполнение данного вида услуги увеличились по сравнению с запланированными на 2,1 %. В детской городской поликлинике №2 (ДТП №2) отсутствует должность

заместителя главного врача по сестринскому делу. Главной медицинской сестре поликлиники удалось добиться 77% иммунизации. При этом общие издержки увеличились на 14%.

Сравните с экономической точки зрения эффективность работы заместителя главного врача по сестринскому делу ДТП №1

и главной медицинской сестры ДТП №2. Задание 3.

Заполните документы на получение, хранение и списание лекарственных препаратов в ФАП из списков:

- Психотропных лекарственных средств
- Жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов.

Задание 4.

Вы фельдшер ФАП. Вследствие чрезвычайно сложившихся обстоятельств 8 мая 2015 г. В 18 ч 45 мин вы приняли роды живым новорожденным у приезжей Сергеевой Надежды Ивановны, доставленной в ФАП в родах.

О родильнице: дата рождения 24.09.1973г. Состоит в законном браке.

Проживает в селе Перевоз Зиминского района Иркутской области, ул Чкалова, д.48. Родилась девочка.

Оформите документы о рождении ребенка в соответствии с современными требованиями

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	8. Полнота выполнения практического задания; 9. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	0. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности.

Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки.

Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно.

Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания

теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе с практическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики

Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. Четкость и грамотность изложения материала. Соответствие выполненных работ необходимым требованиям Своевременное представление дневника, отчёта по практике. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). 7. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» - соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия 6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО УП 06.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО УП 06

Дифференцированный зачет по практике является комплексным и проводится в форме представления результатов освоения практической подготовки по профессиональному модулю ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности.

Дифференцированный зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных заданий (работ) путем наблюдения за деятельностью обучающегося во время практики и анализа документов, подтверждающих выполнение им соответствующих работ в соответствии с программой практики, оценивая сформированность всех компетенций.

По результатам прохождения практики выставляется общая оценка (дифференцированный зачет), которая учитывает:

- результаты проверки дневника и отчета по практике;
- результаты текущего контроля;
- оценку по результатам защиты отчета по практике (результат презентации отчета).

Критерии и шкала общей оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение работ (заданий) и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество выполненных заданий, раскрытия вопросов, оформление дневника по практике и отчетных материалов в соответствии с программой практики;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
 - высокий (отлично)** - все работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (отлично);
 - достаточный (хорошо)** – работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (хорошо);
 - пороговый (удовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов (удовлетворительно);
 - критический (неудовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов (неудовлетворительно).

32.1. Вопросы для подготовки к зачёту УП 06 по модулю

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ЗНАТЬ» по итогам освоения программы УП 06 модуля

Информационный поиск (обзор источников литературы и использование информационных ресурсов), формы и методы работы с информацией; нормативно-правовое регулирование вопросов оценки качества медицинской помощи;

- Критерии оценки качества медицинской помощи;
- нормативные, правовые и локальные акты, регламентирующие деятельность фельдшера;
- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в форме электронного документа;
- признаки временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листков временной нетрудоспособности;
- правила работы в информационно-коммуникационных системах;
- нормативные, правовые и локальные акты, регламентирующие деятельность фельдшера

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «УМЕТЬ» по итогам освоения программы УП 06 модуля

- анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи. анализ качества оказания медицинской помощи; анализ качества и эффективности ведения медицинской документации; анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории;
- анализ эффективности диспансеризации; экспертная оценка качества медицинской помощи; - осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;

- рационально организовать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде;
- составлять план работы и отчет о своей работе; оформлять листок нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателей;
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения; использовать в работе информационно-коммуникационные системы; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну.

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ» по итогам освоения программы УП 06 модуля:

- обеспечении анализа медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.
- обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- контроле выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала;
- составлении плана работы и отчета о своей работе;
- работа в команде;
- ведении медицинской документации, в том числе в форме электронных документов; составлении плана работы и отчета о своей работе;
- единоличной выдаче листка нетрудоспособности на срок до 10 календарных дней включительно;
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами;
- использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

32.2. Критерии оценки дифференцированного зачёта по результатам освоения УП 06 профессионального модуля

Дифференцированный зачет проводится в форме собеседования и проверки умений в соответствии с программой практики. На основании текущих оценок и оценки дифференцированного зачета руководитель практики выставляет итоговую оценку учебной практики.

Критерии оценки освоения программы УП

Оценка	Практическая деятельность	Анализ Документов
5 (отлично)	При осуществлении профессиональной деятельности во время учебной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для УП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Демонстрирует прочность и профессиональную направленность полученных знаний и умений. Обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно в соответствии с требованиями.

4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений. - Обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допущены недочеты в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.
3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не достаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Допускает грубые ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимися содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).
- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;
- присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);
- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

ПП.06.01 производственная практика

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1.10. Назначение оценочных материалов

Оценочные материалы (ОМ) предназначены для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по производственной практике профессионального модуля ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности с целью проверки результатов её освоения. Промежуточная аттестация осуществляется в форме дифференцированного зачёта.

1.2. Результаты освоения производственной практики профессионального модуля в форме практической подготовки

Результатам освоения производственной практики профессионального модуля являются общие и профессиональные компетенции.

Контроль и оценка профессиональных компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля11	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 6.1. Проводить анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи.	Рассчитывает и анализирует основные медико-статистические показатели в соответствии с установленными методиками	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Экзамен по модулю
ПК 6.2. Участвовать в обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.	Выполняет все виды работ в соответствии с установленными стандартами и алгоритмами Выполняет все виды работ в соответствии с требованиями к безопасности медицинской помощи	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении персонала;	Осуществляет контроль выполнения персоналом должностных обязанностей на основе действующих норм и	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.4. Организовывать деятельность персонала с соблюдением	Общается в коллективе в соответствии с этическими нормами	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

¹¹ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

психологических и этических аспектов работы в команде.	Организует деятельность команды для достижения	Экзамен по модулю
ПК 6.5. Вести учетно-отчетную медицинскую документацию при осуществлении всех видов первичной медико-санитарной помощи и при чрезвычайных ситуациях, в том числе в электронной форме.	Составляет план работы в соответствии с установленными требованиями. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности в соответствии с действующим порядком. Оформляет лист нетрудоспособности в соответствии с действующими правилами. Заполняет медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов в соответствии с действующими инструкциями и нормативами.	Анализ и оценка результатов тестового контроля и устного опроса Экспертное наблюдение выполнения практических работ Дифференцированный зачет по учебной практике Дифференцированный зачет по производственной практике Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.6. Использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" в работе.	Применяет в профессиональной деятельности информационные технологии. Осуществляет поиск необходимой информации в сети «Интернет» с соблюдением требований к информационной безопасности.	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 6.7. Осуществлять защиту персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.	Работает с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну с соблюдением требований к информационной безопасности.	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

Контроль и оценка общих компетенций:

Код и наименование компетенции	Показатели освоения компетенции	Методы оценки

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

деятельности применительно к различным контекстам	целям; соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; соответствие найденной информации поставленной задаче	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертная оценка формирования общих компетенций во время выполнения практических работ

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;	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно- правовыми актами РФ;	Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Экспертное наблюдение выполнения практических работ

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами; соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Экспертное наблюдение при выполнении практических работ

Личностные результаты реализации программы воспитания: ЛР 1-18

ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций. Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. ЛР 3 Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное

поведение окружающих.

ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 5 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан,

регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый соответствовать ожиданиям работодателей: проектно-мыслящий, эффективно взаимодействующий с членами команды и сотрудничающий с другими людьми, осознанно выполняющий профессиональные требования, ответственный, пунктуальный, дисциплинированный, трудолюбивый, критически мыслящий, нацеленный на достижение поставленных целей; демонстрирующий профессиональную жизнестойкость

ЛР 17 Соблюдающий в своей профессиональной деятельности этические принципы: честности, независимости, противодействия коррупции и экстремизму, обладающий системным мышлением и умением принимать решение в условиях риска и неопределенности

ЛР 18 Уважающий и укрепляющий традиции колледжа

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по практике в форме практической подготовки

Текущий контроль знаний используется для оперативного и регулярного управления производственной деятельностью (в том числе самостоятельной) обучающихся. Текущий контроль успеваемости

осуществляется в течении периода проведения практики в соответствии с Положением об организации текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам среднего профессионального образования АНО ПО «Университетский колледж»

Данный вид контроля стимулирует у обучающихся стремление к систематической самостоятельной работе по освоению профессионального модуля.

Для текущего контроля освоения раздела профессионального модуля предусмотрено: например устные опросы, письменные опросы, защиты лабораторных (практических) работ.

Практическая подготовка на практике осуществляется в соответствии с Порядком организации практической подготовки обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования в АНО ПО «Университетский колледж»

Оценка за производственную практику выставляется преподавателем – руководителем на основании анализа работ, выполненных обучающимся за время прохождения производственной практики, проведенных мероприятий и представленных отчетных документов.

Оценка за производственную практику носит обобщенный характер и включает в себя результаты всех выполненных заданий в совокупности, своевременность представления необходимых документов,

положительное качество выполнения индивидуального занятия, активную позицию студента на практике и положительный отзыв работодателя

Для получения положительной оценки по итогам производственной практики обучающемуся необходимо:

Выполнить все, предусмотренные рабочей программой практики задания, включая индивидуальное задание (получить зачет или положительную оценку за каждое контрольное задание) и своевременно предоставить отчетные документы;

Своевременно предоставить заполненный в соответствии с рабочей программой практики, дневник производственной практики.

2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО УП.

2.1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 06

Раздел 1.

Оценочное средство 1.1

для проведения текущего контроля в форме опроса

Теоретические вопросы для устного и(или) письменного опроса для оценки знаний в ходе текущего контроля.

Критерии оценки оценочного средства 1.1 для проведения текущего контроля в форме опроса

Критерии и нормы оценки устных ответов

«5»	за глубокое и полное овладение содержанием учебного материала, в котором обучающиеся легко ориентируются, за умение связывать теорию с практикой, высказывать и обосновывать свои суждения. Отличная отметка предполагает грамотное, логическое изложение ответа
«4»	если обучающийся полно освоил материал, владеет понятийным аппаратом, ориентируется в изученном материале, грамотно излагает ответ, но содержание, форма ответа имеют отдельные недостатки
«3»	если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений учебного материала, но излагает его неполно, непоследовательно, допускает неточности в определении понятий, не умеет доказательно обосновывать свои суждения
«2»	если обучающийся имеет разрозненные, бессистемные знания, не умеет выделять главное и второстепенное, допускает ошибки в определении понятий, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал

Оценочное средство 1.2

для проведения текущего контроля практики в форме практической

подготовки

Тематика практики, типовые задания. Критерии оценки оценочного средства 1.2 для проведения текущего контроля по результатам практики

Виды работы:

1. Оформление паспорта фельдшерского участка:

- составление характеристики участка
- составление характеристики прикрепленного населения
- оценка состояния здоровья и результатов лечения прикрепленного населения

2. Ведение учетно-отчетной документации

- форма N 025/у Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях• форма 030/у Контрольная карта диспансерного наблюдения
- форма 063/у Карта профилактических прививок
- форма 025-1/у Талон пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях
- форма 025-2/у Статистического талона для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов
- форма 058/у Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- форма 060/у Журнал учета инфекционных заболеваний
- форма 036/у Книга регистрации листов нетрудоспособности
- листок нетрудоспособности
- форма 112/у История развития ребенка
- форма 111/у Индивидуальная карта беременной и родильницы
- форма 063/у Карта профилактических прививок

- журнал инструктажа на рабочем месте
- 3. Планирование деятельности ФАП
- 4. Оформление заявлений, докладных, служебных записок, служебных писем, трудового договора
- 5. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности

6. Оформление листа нетрудоспособности, в том числе в электронном виде
7. Осуществление контроля качества оказания медицинской помощи
8. Осуществление контроля безопасности медицинской помощи
9. Анализ показателей деятельности медицинской организации
10. Анализ основных показателей заболеваемости прикрепленного населения

Внимание!

При выполнении задания студент изучает конкретную практику органа или организации, являющегося местом практики, документы (информацию), которые предоставляет руководитель практики от организации. При составлении отчета студент НЕ ВПРАВЕ использовать информацию, распространение которой ограничено – персональные данные и другой!

Оценивание выполнения практических заданий

Бинарная шкала (уровень освоения)	Показатели	Критерии
Зачтено	1. Полнота выполнения практического задания; 2. Своевременность выполнения задания;	Студентом задание выполнено самостоятельно. При этом составлен правильный алгоритм выполнения задания.
Не зачтено	3. Последовательность и рациональность выполнения задания;	Студентом задание не выполнено или имеются существенные ошибки в его выполнении.

Оценивание выполнения практических заданий

Отметка "5"

Практическая работа выполнена в полном объеме с соблюдением необходимой последовательности. Обучающиеся работали полностью самостоятельно: подобрали необходимые для выполнения предлагаемых работ источники знаний, показали необходимые для проведения практических и самостоятельных работ теоретические знания, практические умения и навыки. Работа оформлена аккуратно, в оптимальной для фиксации результатов форме.

Отметка "4"

Практическая или самостоятельная работа выполнена студентами в полном объеме и самостоятельно. Допускается отклонение от необходимой последовательности выполнения, не влияющее на правильность конечного результата (перестановка пунктов типового плана, последовательность выполняемых заданий, ответы на вопросы). Используются указанные источники знаний. Работа показала знание основного теоретического материала и овладение умениями, необходимыми для самостоятельного выполнения работы. Допускаются неточности и небрежность в оформлении результатов работы.

Отметка "3"

Практическая работа выполнена и оформлена с помощью преподавателя. На выполнение работы затрачено много времени (дана возможность доделать работу дома). Студент показал знания теоретического материала, но испытывали затруднения при самостоятельной работе со статистическими материалами.

Отметка "2"

Выставляется в том случае, когда студент оказался не подготовленным к выполнению этой работы. Полученные результаты не позволяют сделать правильных выводов и полностью расходятся с

поставленной целью. Обнаружено плохое знание теоретического материала и отсутствие необходимых умений.

Оценочное средство 1.3

для проведения текущего контроля по результатам самостоятельной работы

Вид самостоятельной работы: оформление и представление дневника, отчета по результатам прохождения практики

Критерии оценки оценочного средства 1.3 для проведения текущего контроля по результатам выполнения самостоятельной работы.

Оценка дневника, отчета

Показатели оценки	Критерии оценки
Наличие дневника, отчета по результатам прохождения практики	1. Обоснование результатов выполнения заданий практики. Полнота и информативность данных представленных в отчете. 2. Выполнение анализа результатов прохождения производственной практики. 3. Четкость и грамотность изложения материала. 4. Соответствие выполненным работ необходимым требованиям 5. Своевременное представление дневника, отчёта по практике. 6. Наличие приложения к дневнику, отчёту по практике (графические, аудио-, фото-, видеоматериалы, наглядные образцы методических материалов и документов планирования по основным видам деятельности, подтверждающие практический опыт, полученный на практике). 7. Соответствие требованиям к оформлению документации. Оценка «отлично» - соответствие всем критериям оценивания. Оценка «хорошо» - соответствие всем критериям оценивания с некоторыми неточностями и недочетами. Оценка «удовлетворительно» - соответствие 3 критериям, не учитывая критерия 6. Оценка «неудовлетворительно» - соответствие менее 3 критериев.

*** За творческий подход к выполнению отчета: наличие фотографий, интересное раскрытие задания – наличие интересной презентации, видео, и т.д. – оценка повышается на 1 балл.

ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ ПО ПП 06.

Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации, примерные задания. Критерии оценки при проведении промежуточной аттестации см. раздел №1

3 ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ПП 06

Дифференцированный зачет по практике является комплексным и проводится в форме представления результатов освоения практической подготовки по профессиональному модулю ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности.

Дифференцированный зачет проводится на основе контроля выполнения индивидуальных заданий (работ) путем наблюдения за деятельностью обучающегося во время практики и анализа документов, подтверждающих выполнение им соответствующих работ в соответствии с программой практики, оценивая сформированность всех компетенций.

По результатам прохождения практики выставляется общая оценка (дифференцированный зачет), которая учитывает:

- результаты проверки дневника и отчета по практике;
- результаты текущего контроля;

- оценку по результатам защиты отчета по практике (результат презентации отчета).

Критерии и шкала общей оценки:

- критерии оценивания – правильное выполнение работ (заданий) и полное раскрытие вопросов;
- показатель оценивания – глубина и качество выполненных заданий, раскрытия вопросов, оформление дневника по практике и отчетных материалов в соответствии с программой практики;
- шкала оценивания (оценка) – выделено 4 уровня оценивания компетенций:
 - высокий (отлично)** - все работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты правильно и полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (отлично);
 - достаточный (хорошо)** – работы (задания) выполнены правильно, вопросы раскрыты недостаточно полно, оформление соответствует требованиям руководящих документов (хорошо);
 - пороговый (удовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление соответствует требованиям руководящих документов (удовлетворительно);
 - критический (неудовлетворительно)** – вопросы не раскрыты, оформление не соответствует требованиям руководящих документов (неудовлетворительно).

3.1. Вопросы для подготовки к зачёту ПП 06 по модулю ПМ 06 Осуществление организационно- аналитической деятельности

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ЗНАТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ06 модуля

Информационный поиск (обзор источников литературы и использование информационных ресурсов), формы и методы работы с информацией; нормативно-правовое регулирование вопросов оценки качества медицинской помощи;

- Критерии оценки качества медицинской помощи;
- нормативные, правовые и локальные акты, регламентирующие деятельность фельдшера;
- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, в том числе в форме электронного документа;
- признаки временной нетрудоспособности пациента, порядок экспертизы временной нетрудоспособности, порядок выдачи и продления листков временной нетрудоспособности;
- правила работы в информационно-коммуникационных системах;
- нормативные, правовые и локальные акты, регламентирующие деятельность фельдшера

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «УМЕТЬ» по итогам освоения программы ПП ПМ06 модуля ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности

- анализ медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи. анализ качества оказания медицинской помощи; анализ качества и эффективности ведения медицинской документации; анализ показателей заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории;
- анализ эффективности диспансеризации; экспертная оценка качества медицинской помощи; - осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала;
- рационально организовать деятельность персонала и соблюдать этические и психологические аспекты работы в команде;
- составлять план работы и отчет о своей работе; оформлять листок нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа; проводить анализ медико-статистических показателей;
- заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, и контролировать качество ее ведения; использовать в работе информационно-коммуникационные системы; работать с персональными данными пациента и сведениями, составляющими врачебную тайну

ВОПРОСЫ для подготовки к проверке результатов «ПРАКТИЧЕСКИЙ ОПЫТ» по итогам освоения программы ПП ПМ 06 модуля ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности:

- обеспечении анализа медико-статистической информации при оказании первичной доврачебной медико-

санитарной помощи.

- обеспечении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- контроле выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала;
- составлении плана работы и отчета о своей работе;
- работа в команде;
- ведении медицинской документации, в том числе в форме электронных документов; составлении плана работы и отчета о своей работе;
- единоличной выдаче листка нетрудоспособности на срок до 10 календарных дней включительно;
- проведения экспертизы временной нетрудоспособности в соответствии с нормативными правовыми актами;
- использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.

3.2. Критерии оценки дифференцированного зачёта по результатам освоения ПП профессионального модуля

Дифференцированный зачет проводится в форме собеседования и проверки умений в соответствии с программой практики.

Критерии оценки освоения программы ПП

Оценка	Практическая деятельность	Анализ Документов
5 (отлично)	При осуществлении профессиональной деятельности во время производственной практики обучающийся активно проявлял интерес, выполнил все манипуляции соответственно видам работ для ПП. Выставляется обучающемуся, показавшему умение свободно выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему всю базу нормативной документации, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. Демонстрирует прочность и профессиональную направленность полученных знаний и умений. Обучающийся всесторонне понимает и свободно оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, четко, аккуратно в соответствии с требованиями.
4 (хорошо)	Выставляется обучающемуся, показавшему умение выполнять практические задания, приближенные к будущей профессиональной деятельности, освоившему основную нормативную документацию, усвоившему взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Демонстрирует профессиональную направленность полученных знаний и умений. - Обучающийся понимает и оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допущены недочеты в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются своевременно, аккуратно, но допущено незначительное несоответствие требованиям.

3 (удовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий показал недостаточные умения по осуществлению профессиональной деятельности, не достаточно ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся слабо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются аккуратно, но несвоевременно, допущено значительное несоответствие требованиям.
2 (неудовлетворительно)	Обучающийся при выполнении практических заданий не показал умения по осуществлению профессиональной деятельности, не ориентируется в нормативной документации, не усвоил взаимосвязь основных понятий и их значения для освоения профессиональной деятельности для освоения вида профессиональной деятельности ПМ. - Обучающийся плохо оперирует основными понятиями, полученными при освоении ПМ. - Допускает грубые ошибки в определении понятий.	Отчетная документация (дневник) заполняются несвоевременно, без соответствия требованиям.

4. ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимися. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

- для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

- проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограничений возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

- присутствия в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

- предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем);

- по желанию обучающегося устный ответ при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Приложение

Перечень манипуляций, выносимых на дифференцированный зачет по ПМ 06 Осуществление организационно-аналитической деятельности

1. Составить схему структуры ФАПа,
2. Составить схему структуры здравпункта образовательного учреждения, заполнить документацию
3. Подготовить рабочее место
4. Повести анализ и прогнозирование основных показателей здоровья населения.
5. Повести анализ и прогнозирование основных показателей заболеваемости населения
6. Повести анализ источников заболеваемости населения
7. Составить план организации работы фельдшерско-акушерского пункта
8. Заполнить типовую документацию
9. Заполнить статистические формы отчета
10. Продемонстрировать ведение деловой переписки посредством электронной почты.
11. Составить аналитический отчет по качеству и эффективности медицинской помощи на ФАПе,
12. Составить аналитический отчет по качеству и эффективности медицинской помощи на здравпункте промышленного предприятия,
13. Составить аналитический отчет по качеству и эффективности медицинской помощи на здравпункте детского дошкольного учреждения,
14. Составить аналитический отчет по качеству и эффективности медицинской помощи в центре общей врачебной практики