



Министерство здравоохранения Российской Федерации

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

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 14 от 28.06.2023 г.

Фонд оценочных средств профессионального модуля	«ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессе»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа - программа подготовки специалистов среднего звена по специальности 34.02.01 Сестринское дело
Квалификация	Медицинская сестра/медицинский брат
Форма обучения	Очная

Разработчик (и) Кафедра сестринского дела

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.Н. Котляров	Кандидат медицинских наук	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
Л.Н. Александрова	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент кафедры
А.А. Булгаков	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент кафедры
А.В. Максимова	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент кафедры
А.В. Ческидов	—	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент кафедры

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Н.А. Афолина	Кандидат медицинских наук, доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения с курсом организации здравоохранения ФДПО
А.Ю. Карпунин	—	Государственное бюджетное учреждение Рязанской области "Областная клиническая больница",	главный врач

Одобрено учебно-методической комиссией по программам среднего профессионального образования, бакалавриата и довузовской подготовки.

Протокол № 12 от 26.06.2023 г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023 г.

Нормативная справка.

Фонд оценочных средств профессионального модуля «ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» разработан в соответствии с:

ФГОС СПО	Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.05.2014 №502 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело»
Порядок организации и осуществления образовательной деятельности	Приказ Министерства образования и науки РФ от 24 августа 2022 г. № 762 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	наименование оценочного средства
1.	Тема: «Сестринская помощь в терапии».	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	С
2.	Тема: «Сестринская помощь при заболеваниях органов дыхания».	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ЗС КР С Т
3.	Тема: «Сестринская помощь при заболеваниях сердечно-сосудистой системы и системы крови».	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ЗС КР С Т
4.	Тема: «Сестринская помощь при заболеваниях органов пищеварения».	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ЗС КР С Т
5.	Тема: «Сестринская помощь при патологии мочевыделительной системы».	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ЗС С Т
6.	Тема: «Сестринская помощь при заболеваниях опорно - двигательного аппарата».	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ЗС КР С Т
7.	Тема: «Сестринская помощь при нарушениях обмена веществ, эндокринных заболеваниях и аллергиях».	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ЗС С Т
8.	Тема: «Неотложные состояния».	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ЗС КР С
9.	Тема: «Особенности ухода за гериатрическими пациентами».	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11,	ЗС С

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (результаты по разделам)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	наименование оценочного средства
	пульмонологического и кардиологического профиля».	ОК 12, ОК 13, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	
10.	Тема: «Особенности ухода за гериатрическими пациентами с заболеваниями органов пищеварения и мочевыделительной системы».	ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13, ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8	ЗС С

Примечание:

ЗС – решение ситуационных задач

КР – контрольная работа

С – собеседование по контрольным вопросам

Т – тестирование

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

Показатели оценивания	Критерии оценивания		
	Достаточный уровень (удовлетворительно)	Средний уровень (хорошо)	Высокий уровень (отлично)
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.			
Знать:	Не полностью понимает сущность и социальную значимость своей будущей профессии.	Понимает сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней интерес.	Понимает сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
Уметь:	Проявляет интерес к будущей профессии.	Проявляет активный интерес к будущей профессии.	Проявляет и демонстрирует активный интерес к будущей профессии.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Принимает участие в конференциях по специальности, допускает существенные неточности в интерпретация результатов наблюдений (без нарушений)	Принимает участие в конференциях по специальности, допускает неточности в интерпретация результатов наблюдений (без нарушений нормативно-правовой базы).	Принимает активное участие в конференциях по специальности, грамотно интерпретирует результаты наблюдений, исследований.

	нормативно-правовой базы).		
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.			
Знать:	Знает методы решения профессиональных задач, допускает ошибки в организации собственной деятельности.	Знает методы решения профессиональных задач, допускает неточности в организации собственной деятельности.	Знает методы решения профессиональных задач, грамотно организует собственную деятельность.
Уметь:	Умеет организовывать собственную деятельность, выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, допуская грубые нарушения в соблюдении правил техники безопасности.	Умеет организовывать собственную деятельность, выбирает типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, допуская незначительные нарушения в соблюдении правил техники безопасности.	Умеет организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, грамотно оценивать их эффективность и качество.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Имеет навыки применения методов и способов решения профессиональных задач, допускает существенные неточности при их выполнении (без нарушений нормативно-правовой базы).	Имеет навыки применения методов и способов решения профессиональных задач, допускает незначительные неточности при их выполнении, демонстрирует знания нормативно-правовой базы.	Имеет навыки владения методами и способами решения профессиональных задач, активно демонстрирует и применяет знания нормативно-правовой базы.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.			
Знать:	Знает неполный перечень решения стандартных и нестандартных ситуаций, допускает ошибки в их изложении.	Знает неполный перечень решения стандартных и нестандартных ситуаций, допускает неточности в их изложении.	Знает полный перечень решения стандартных и нестандартных ситуаций, знает правила и порядок в их изложении.
Уметь:	Умеет принимать решения в	Умеет принимать решения в стандартных	Умеет принимать решения в стандартных

	стандартных и нестандартных ситуациях, допускает ошибки в алгоритме выполнения манипуляций.	и нестандартных ситуациях, допускает неточности в алгоритме выполнения манипуляций, знает об ответственности за их выполнение.	и нестандартных ситуациях точно и грамотно, выполняет алгоритмы манипуляций, несет ответственность за их исполнение.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Частично владеет навыками применения, обработки и утилизации медицинских изделий, допускает грубые ошибки в последовательности выполнения алгоритма (без нарушений нормативно-правовой базы).	Владеет навыками применения, обработки и утилизации медицинских изделий, допускает несущественные ошибки в последовательности выполнения алгоритма (без нарушений нормативно-правовой базы).	Владеет навыками применения, обработки и утилизации медицинских изделий на всех этапах выполнения простых сестринских манипуляций без нарушения последовательности выполнения алгоритма.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития			
Знать:	Обоснованность выбора, необходимых для решения поставленной задачи.	Обоснованность выбора и состав источников, необходимых для решения поставленной задачи.	Обоснованность выбора и оптимальный состав источников, необходимых для решения поставленной задачи.
Уметь:	Распределять время для решения задач.	Рациональное распределение времени для решения задач.	Рациональное распределение времени на все этапы решения задач.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Имеет навыки поиска для решения профессиональных задач.	Владеет навыками поиска и результативности использования информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач.	Владеет навыками оперативного поиска и результативности использования информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.			

Знать:	Знает о необходимости информационно-коммуникационных технологий.	Знает о необходимости информационно-коммуникационных технологий для совершенствования профессиональной деятельности, допускает незначительные ошибки.	Знает обоснованность выбора информационно-коммуникационных технологий (или их элементов) для совершенствования профессиональной деятельности.
Уметь:	Умеет использовать информационно-коммуникационные технологии.	Грамотно использует информационно-коммуникационные технологии.	Грамотно и рационально использует информационно-коммуникационные технологии при решении профессиональных задач.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеет навыками выбора информационно-коммуникационных технологий в профессиональной деятельности.	Обоснованно выбирает информационно-коммуникационные технологии (или их элементов) при решении профессиональных задач, допуская неточности.	Обоснованно выбирает информационно-коммуникационные технологии (или их элементов) при решении профессиональных задач, рационально и результативно использует свои навыки.
ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.			
Знать:	Знает алгоритм построения профессионального общения, допуская ошибки.	Знает алгоритм построения профессионального общения с учетом социально-профессионального статуса.	Знает алгоритм построения профессионального общения с учетом социально-профессионального статуса в зависимости от сложившейся ситуации в команде.
Уметь:	Четко выполняет обязанности при работе в команде.	Четко выполняет обязанности при работе в команде, соблюдает нормы профессиональной этики при работе в команде.	Четко выполняет обязанности при работе в команде, соблюдает нормы профессиональной этики при работе в команде, корректирует

			результаты деятельности в соответствии с экспертными замечаниями.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеет навыками профессионального общения и взаимодействия с обучающимися, преподавателями, администрацией, родителями и внешними субъектами воспитания.	Владеет навыками профессионального общения с учетом социально-профессионального статуса, ситуации общения особенностей группы и участников коммуникации.	Владеет навыками профессионального общения с учетом социально-профессионального статуса, ситуации общения особенностей группы и участников коммуникации, эффективное взаимодействие с обучающимися, преподавателями, администрацией, родителями и внешними субъектами воспитания.
ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.			
Знать:	Знает об ответственности в коллективе за результат выполнения заданий.	Знает об ответственности в коллективе за результат выполнения заданий, но не четко осознает цели и задачи коллектива.	Знает об ответственности за работу в коллективе и за результат выполнения заданий, осознает цели и задачи коллектива.
Уметь:	Студент перекладывает на других ответственность за результат выполнения заданий, за работу членов команды, о целях и задачах коллектива не задумывается.	Студент может брать ответственность за работу в коллективе при внешнем побуждении, не вполне четко осознает цели и задачи коллектива.	Студент ощущает свою ответственность за работу в коллективе, берет на себя ответственность за результат выполнения общих заданий, цели и задачи коллектива ему ясны.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеет навыками работы в коллективе.	Владеет навыками работы в коллективе и несет ответственность за результат выполнения работы.	Владеет навыками работы в коллективе и несет ответственность за результат выполнения работы, проявляет инициативу.
ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного			

развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.			
Знать:	Знает о необходимости профессионального развития.	Знает о систематической необходимости профессионального и личностного развития.	Знает о систематической необходимости профессионального и личностного развития, важности самообразования и саморазвития.
Уметь:	Студент умеет определить задачи профессионального и личностного развития, не занимается самообразованием.	Студент умеет определять задачи профессионального и личностного развития с опорой на готовую схему (образец), занимается самообразованием по необходимости.	Студент самостоятельно определяет задачи профессионального и личностного развития, систематически занимается самообразованием, осознанно планирует и осуществляет повышение квалификации.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Студент владеет первичными навыками профессионального и личностного развития.	Студент владеет навыками профессионального и личностного развития с опорой на готовую схему (образец).	Студент владеет навыками профессионального и личностного развития, систематически занимается самообразованием, осознанно планирует и осуществляет повышение квалификации.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.			
Знать:	Знает о необходимости ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности, не до конца осознает значимость профессиональной деятельности.	Знает о необходимости ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности, допускает неточности.	Знает как ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности, проявляет инициативу.
Уметь:	Умеет осваивать новые способы	Умеет осваивать новые способы деятельности,	Умеет самостоятельно осваивать новые

	деятельности, в зависимости от меняющихся условий деятельности, допускает ошибки.	по образцу, перестраивать поведение в зависимости от меняющихся условий деятельности.	способы деятельности, перестраивать свое поведение в зависимости от меняющихся условий деятельности.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Студент с трудом осваивает новые способы деятельности, перестраивает поведение в зависимости от меняющихся условий деятельности.	Студент способен осваивать новые способы деятельности по образцу, перестраивать поведение в зависимости от меняющихся условий деятельности по необходимости.	Студент способен самостоятельно осваивать новые способы деятельности, перестраивать поведение в зависимости от меняющихся условий деятельности.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.			
Знать:	Знает о проведении тематических мероприятиях, посвященных историческим датам, культурным традициям, не принимая в них участия.	Знает о проведении тематических мероприятиях, посвященных историческим датам, культурным традициям, принимает в них участие по необходимости.	Знает о проведении тематических мероприятиях, посвященных историческим датам, культурным традициям, принимает в них активное участие.
Уметь:	Студент допускает существование различий в культурных и религиозных ценностях различных этнических групп; проявляет нетерпимость к взглядам отличным от его жизненной позиции; безразличен к прошлому, настоящему и будущему своей Родины.	Студент допускает существование различий в культурных и религиозных ценностях разных этнических групп, но не всегда готов признать взгляды, расходящиеся с его жизненной позицией; ощущает свою причастность к прошлому, настоящему и будущему своей Родины, но считает, что от него ничего не зависит.	Студент с уважением относится к культурным и религиозным ценностям различных этнических групп; проявляет толерантность к взглядам отличным от его жизненной позиции; ощущает свою причастность к прошлому, настоящему и будущему своей Родины и считает, что способен повлиять на происходящее в стране.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеет навыками соблюдения морально-этических норм и правил при	Владеет навыками соблюдения морально-этических норм и правил при общении с	Владеет навыками соблюдения морально-этических норм и правил при общении с

	общении с людьми, не толерантен по отношению к социальным, культурным и религиозным различиям пациентов и коллег.	людьми, демонстрирует толерантность к социальным, культурным и религиозным различиям пациентов и коллег.	людьми, уважительно относится к социальным, культурным и религиозным различиям пациентов и коллег.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.			
Знать:	Студент знает о необходимости бережного отношения к природе, обществу, в котором он живет и к окружающим его людям, но считает, что от него не зависит.	Студент знает о необходимости бережного отношения к природе, обществу, в котором он живет и к окружающим его людям, считает, что от него мало зависит происходящее вокруг него.	Студент с уважением относится к природе, обществу, в котором он живет и к окружающим его людям; считает себя ответственным за то, что происходит вокруг него.
Уметь:	Студент пренебрежительно относится к природе, обществу, в котором он живет и к окружающим его людям.	Студент положительно относится к природе, обществу, в котором он живет и к окружающим его людям.	Студент с уважением относится к природе, обществу, в котором он живет и к окружающим его людям.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Безразличен к проявлению неуважения к окружающему миру.	Студент не противодействует проявлениям неуважительного отношения к окружающему миру.	Студент противодействует любым проявлениям неуважительного отношения к окружающему миру.
ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.			
Знать:	Студент знает о необходимости организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, не опираясь на нормативно-правовую базу.	Студент знает о необходимости организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии инфекционной и противопожарной безопасности (без нарушений)	Студент знает о необходимости организации рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии инфекционной и противопожарной безопасности (опираясь на знания нормативно-правовой базы).

		нормативно-правовой базы).	
Уметь:	Умеет организовывать рабочее место, допускает отклонения в соблюдении требований охраны труда.	Умеет организовывать рабочее место, допускает отклонения в соблюдении требований охраны труда производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	Умет грамотно организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач, допускает отклонения в технике выполнения алгоритма действия, не угрожающие жизни и здоровью.	Соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач, допускает незначительные отклонения в технике выполнения алгоритма действия, не угрожающие жизни и здоровью.	Точное соблюдение правил техники безопасности при выполнении профессиональных задач.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.			
Знать:	Знает о пользе здорового образа жизни.	Знает о пользе здорового образа жизни для укрепления здоровья.	Знает о пользе здорового образа жизни для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.
Уметь:	Рассказывает о пользе здорового образа жизни.	Пропагандирует ведение здорового образа жизни.	Умеет увлечь окружающих в спортивные и физкультурные мероприятия, на собственном примере.
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Ведет здоровый образ жизни, не принимает участие в спортивных и физкультурных мероприятиях.	Демонстрирует ведение здорового образа жизни, принимает участие в спортивных и физкультурных мероприятиях по необходимости.	Демонстрирует ведение здорового образа жизни, принимает активное участие в спортивных и физкультурных мероприятиях.
ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.			

Знать:	Знает о правилах получения добровольного информированного согласия без обоснования необходимости его получения	Знает о правилах получения добровольного информированного согласия, знает обоснование необходимости его получения без ссылки на нормативно-правовую базу	Знает о правилах получения добровольного информированного согласия, знает обоснование необходимости его получения со ссылкой на нормативно-правовую базу
Уметь:	Умеет устанавливать контакт с пациентом, умеет получать согласие на медицинское вмешательство без объяснения пациенту о необходимости проведения данной процедуры, а также без информирования о возможных осложнениях	Умеет устанавливать контакт с пациентом, умеет получать согласие на медицинское вмешательство, объясняя пациенту о необходимости проведения данной процедуры, без информирования о возможных осложнениях	Умеет устанавливать контакт с пациентом, умеет получать согласие на медицинское вмешательство, объясняя пациенту о необходимости проведения данной процедуры, информируя о возможных осложнениях
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеет навыкам получения добровольного информированного согласия, однако в ходе его получения студент совершает ошибки, нарушая тем самым общую последовательность выполнения алгоритма манипуляции	Владеет навыкам получения добровольного информированного согласия, однако в ходе его получения студент совершает ошибки, без существенного нарушения общей последовательности выполнения алгоритма манипуляции	Владеет навыкам получения добровольного информированного согласия без нарушения общей последовательности выполнения алгоритма манипуляции
ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.			
Знать:	Частично знает как обеспечить безопасность пациента и медперсонала	Знает как обеспечить безопасность пациента и медперсонала	Знает как обеспечить безопасность пациента и медперсонал, знает обоснование необходимости со ссылкой на нормативно-правовую базу
Уметь:	Умеет обеспечивать комфорт при	Умеет обеспечивать комфорт и обратную	Умеет выполнять простые сестринские

	взаимодействии с пациентом и обратную связь при проведении лечебно-диагностических манипуляциях	связь при взаимодействии со всеми участниками лечебно-диагностического процесса	манипуляции, строго соблюдая последовательность действий
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Владеет навыками целесообразности оснащения рабочего места и подготовки пациента к проведению различных манипуляций.	Владеет навыками целесообразности оснащения рабочего места и подготовки пациента к проведению различных манипуляций, участвует в проведении сестринских манипуляций	Алгоритм выполнения лечебно-диагностических манипуляций соблюден полностью
ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.			
Знать:	Знает о необходимости взаимодействия медицинской сестры, пациента, его родственников и других участников лечебно-диагностического процесса	Знает и понимает о необходимости взаимодействия медицинской сестры, пациента, его родственников и других участников лечебно-диагностического процесса	Самостоятельно и в полном объеме взаимодействует с пациентом, его родственниками, другими участниками лечебно-диагностического процесса
Уметь:	Работает с медицинскими организациями и другими службами допуская ошибки, нарушая тем самым последовательность выполнения манипуляции, и/или допускает несущественные нарушения в соблюдении правил техники безопасности.	Умеет работать с медицинскими организациями и другими службами, но допускает несущественные нарушения в соблюдении правил техники безопасности.	Умеет работать с медицинскими организациями и другими службами, своевременно используя их на соответствующих этапах, без нарушения последовательности выполнения манипуляции, соблюдая все правила техники безопасности
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Частично владеет навыками взаимодействия, допускает грубые ошибки в	Владеет навыками применения, взаимодействия медицинских организаций и других	Владеет навыками применения взаимодействия медицинских организаций и других

	последовательности выполнения алгоритма (без нарушений нормативно-правовой базы)	служб, допускает несущественные ошибки в последовательности выполнения алгоритма (без нарушений нормативно-правовой базы)	служб, на всех этапах выполнения простых сестринских манипуляций без нарушения последовательности выполнения алгоритма
ПК 2.4. Применять медицинские средства в соответствии с правилами их использования.			
Знать:	Знает неполный перечень медицинских изделий, необходимых для выполнения простых сестринских манипуляций, допускает ошибки в изложении правил использования и утилизации этих	Знает полный перечень медицинских изделий, необходимых для выполнения простых сестринских манипуляций, допускает ошибки в изложении правил использования и утилизации этих изделий	Знает полный перечень медицинских изделий, необходимых для выполнения простых сестринских манипуляций, знает правила и порядок использования и утилизации этих изделий
Уметь:	Умеет применять медицинские средства в соответствии с правилами их использования, допуская незначительные ошибки в соблюдении правил техники безопасности	Умеет применять медицинские средства в соответствии с правилами их использования, допуская незначительные ошибки в соблюдении последовательности действий не имеющие существенного значения	Умеет применять медицинские средства в соответствии с правилами их использования,
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Алгоритм применения медицинских средств частично соответствуют заданным параметрам (без нарушений нормативно-правовой базы)	Алгоритм применения медицинских средств выполнен не полностью, либо выполнен с нарушениями, не имеющими существенного значения (без нарушений нормативно-правовой базы)	Алгоритм применения медицинских средств соблюден полностью

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.			
Знать:	Частично знает правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса допуская ошибки в изложении последовательности действий	Частично знает правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса без нарушения последовательности действий	Знает правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса полностью
Уметь:	Умеет частично использовать аппаратуру, оборудование и изделия медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса	Умеет полностью использовать аппаратуру, оборудование и изделия медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса, студент допускает нарушения в последовательности действий не имеющие существенного значения	Умеет использовать аппаратуру, оборудование и изделия медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса строго соблюдая последовательность действий
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Алгоритм использования аппаратуры выполнен частично, действия не соответствуют заданным параметрам (без нарушений нормативно-правовой базы)	Алгоритм использования аппаратуры и изделия медицинского назначения выполнен не полностью, либо выполнен с нарушениями, не имеющими существенного значения (без нарушений нормативно-правовой базы)	Алгоритм использования аппаратуры и изделия медицинского назначения соблюден полностью
ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.			

Знать:	Знает неполный перечень медицинской документации, необходимой для выполнения простых сестринских манипуляций, допускает ошибки при заполнении этой документации	Знает полный перечень медицинской документации, необходимой для выполнения простых сестринских манипуляций, допускает незначительные ошибки при заполнении этой документации	Знает полный перечень медицинской документации, необходимой для выполнения простых сестринских манипуляций знает правила и порядок ведения, заполнения этой документации
Уметь:	Умеет работать с медицинской документацией, допуская ошибки в своевременности их заполнения, нарушая тем самым последовательность выполнения манипуляции, и/или допускает несущественные нарушения в соблюдении правил ведения медицинской документации	Умеет работать с медицинской документацией, допуская незначительные ошибки в своевременности их заполнения, не нарушая тем самым последовательность выполнения манипуляции, и/или допускает несущественные нарушения в соблюдении правил ведения медицинской документации	Умеет работать с медицинской документацией, своевременно используя ее на соответствующих этапах, без нарушения последовательности выполнения манипуляции, соблюдая все правила ведения медицинской документации
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Частично владеет навыками применения, обработки и заполнения медицинской документации, допускает грубые ошибки в последовательности выполнения алгоритма (без нарушений нормативно-правовой базы)	Частично владеет навыками применения, обработки и заполнения медицинской документации, допускает незначительные ошибки в последовательности выполнения алгоритма (без нарушений нормативно-правовой базы)	Владеет навыками применения, обработки и ведения медицинской документации на всех этапах выполнения простых сестринских манипуляций без нарушения последовательности выполнения алгоритма
ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.			
Знать:	Частично знает перечень и алгоритмы	Частично знает перечень и алгоритмы	Знает перечень и алгоритмы выполнения

	выполнения реабилитационных мероприятий, допуская ошибки в изложении последовательности действий	выполнения реабилитационных мероприятий без нарушения последовательности действий	реабилитационных мероприятий полностью
Уметь:	Умеет выполнять простые сестринские манипуляции частично, действия не соответствуют заданным параметрам	Умеет выполнять простые сестринские манипуляции полностью, студент допускает нарушения в последовательности действий не имеющие существенного значения	Умеет выполнять простые сестринские манипуляции, строго соблюдая последовательность действий
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Алгоритм выполнения реабилитационных мероприятий частично, не соответствуют заданным параметрам (без нарушений нормативно-правовой базы)	Алгоритм выполнения реабилитационных мероприятий выполнен не полностью, либо выполнен с нарушениями, не имеющими существенного значения (без нарушений нормативно-правовой базы)	Алгоритм выполнения реабилитационных мероприятий соблюден полностью
ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.			
Знать:	Частично знает перечень и алгоритмы оказания паллиативной помощи	Частично знает перечень и алгоритмы оказания паллиативной помощи без нарушения последовательности действий	Знает полный перечень алгоритмов оказания паллиативной помощи необходимых для выполнения простых сестринских манипуляций, знает правила и порядок использования и утилизации медицинских изделий
Уметь:	Умеет оказывать паллиативную помощь, допуская ошибки в своевременности ее применения, нарушая тем самым	Умеет оказывать паллиативную помощь, допуская ошибки в своевременности ее оказания, но допускает несущественные нарушения в	Умеет оказывать паллиативную помощь, своевременно без нарушения последовательности выполнения манипуляции, соблюдая

	последовательность выполнения манипуляции, и/или допускает несущественные нарушения в соблюдении правил техники безопасности	соблюдении правил техники безопасности	все правила техники безопасности
Владеть (иметь навыки и/или опыт):	Частично владеет навыками оказания паллиативной помощи допускает грубые ошибки в последовательности выполнения алгоритма (без нарушений нормативно-правовой базы)	Владеет навыками оказания паллиативной помощи допускает несущественные ошибки в последовательности выполнения алгоритма (без нарушений нормативно-правовой базы)	Владеет навыками оказания паллиативной помощи на всех этапах выполнения простых сестринских манипуляций без нарушения последовательности выполнения алгоритма

1.2. Типовые контрольные задания или иные материалы

1.2.1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме

1. Основная причина развития бронхитов
 - а) алкоголизм
 - б) курение
 - в) бактериальная и вирусная инфекция**
 - г) переохлаждение
2. Основной симптом бронхита
 - а) головная боль
 - б) слабость
 - в) легочное кровотечение
 - г) кашель с мокротой**
3. Основной фактор риска хронического бронхита
 - а) курение**
 - б) бактериальная и вирусная инфекция
 - в) переохлаждение
 - г) гиповитаминоз
4. Основной симптом обструктивного бронхита
 - а) головная боль
 - б) недомогание
 - в) повышение температуры
 - г) одышка**

5. Характер мокроты при остром бронхите

- а) слизистая
- б) стекловидная
- в) «ржавая»
- г) розовая пеннистая

Критерии оценки тестового контроля

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий составляет более 50%. Результат тестового контроля переводится в 5-балльную шкалу оценок по схеме:

- от 0% до 50% – «неудовлетворительно»;
- от 51% до 65% – «удовлетворительно»;
- от 66% до 85% – «хорошо»;
- от 86% до 100% – «отлично».

Примеры ситуационных задач

Задача 1.

В пульмонологическом отделении находится пациентка К. 32 лет с диагнозом пневмония нижней доли правого легкого.

Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Пациентка подавлена, в контакт вступает с трудом, выражает опасения за возможность остаться без работы.

Объективно: состояние тяжелое, температура 39,5⁰ С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации крепитирующие хрипы. Пульс 110в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД – 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены.

Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Проведите инструктаж пациентки по сбору мокроты для исследования на бак. посев с определением чувствительности микрофлоры к антибактериальным препаратам и обучите пациентку правилам пользования карманной плевательницей.

Ответ.

Проблемы пациента:

Настоящие: одышка, лихорадка, боль в грудной клетке, слабость, кашель с выделением мокроты.

Потенциальные: риск развития тяжелой дыхательной недостаточности, сердечно-сосудистой недостаточности, плеврита, легочного кровотечения, абсцедирования.

Приоритетные проблемы: лихорадка.

Краткосрочная цель: снижение температуры тела в течение 3-5 дней.

Долгосрочная цель: поддержание в норме температуры тела к моменту выписки.

План	Мотивация
------	-----------

1.Измерять температуру тела каждые 2-3 часа.	Контроль за температурой тела для ранней диагностики осложнений и оказания соответствующей помощи больному.
2.Согреть больную (теплые грелки к ногам, тепло укрыть больную, дать теплый сладкий чай).	Осуществляется в период падения температуры для согревания больной, уменьшения теплоотдачи.
3.Обеспечить витаминизированное питье (соки, теплый чай с лимоном, черной смородиной, настоем шиповника).	Для снижения интоксикации.
4.Орошать слизистую рта и губ водой, смазывать вазелиновым маслом, 20% р-ром буры в глицерине трещины на губах.	Для ликвидации сухости слизистой рта и губ.
5.Постоянно наблюдать за больной при бреде и галлюцинациях, сопровождающих повышение температуры.	Для предупреждения травм.
6.Измерять АД и пульс, частоту дыхания.	Для ранней диагностики тяжелой дыхательной и сердечной недостаточности.
7.Обеспечить смену нательного и постельного белья, туалет кожи.	Для предупреждения нарушений выделительной функции кожи, профилактики пролежней.
8.Положить пузырь со льдом или холодный компресс на шею и голову при гипертермии.	Для снижения отечности мозга, предупреждения нарушений сознания, судорог и других осложнений со стороны ЦНС.
9.При критическом понижении температуры: – приподнять ножной конец кровати, убрать подушку; – вызвать врача; – обложить теплыми грелками, укрыть, дать теплый чай; – приготовить 10% р-р кофеина, 10% р-р сульфокамфокаина; – сменить белье, протереть насухо.	Для профилактики острой сосудистой недостаточности.

Оценка: через 3-5 дней при правильном ведении температура больного снизилась без осложнений, цель достигнута.

Задача 2.

В стационар поступил пациент Л. 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-перстной кишки.

Жалобы на острые боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудание. Аппетит сохранен. Больным себя считает около года, однако к врачам не обращался. Работа связана с нервным перенапряжением, много курит. Пациент обеспокоен состоянием своего здоровья, снижением трудоспособности.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота

отмечается резкая болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Пациенту назначено исследование ФЭГДС.

Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства.

Объясните пациенту характер предстоящей процедуры и подготовьте его к ней.

Ответ.

Проблемы пациента:

Настоящие: боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, ночные боли, похудание, изжога, запоры.

Потенциальные: кровотечения, пенетрация, перфорация.

Приоритетная: проблема пациента: боли в эпигастральной области, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью.

Краткосрочная цель: пациент отмечает уменьшение болей к концу недели.

Долгосрочная цель: пациент не предъявляет жалоб к моменту выписки.

План	Мотивация
1. Обеспечить удобное положение в постели.	Для облегчения состояния больного, для скорейшей регенерации язвы.
2. Контролировать постельный режим.	Для уменьшения болей, профилактики кровотечения.
3. Диета №1а, 1б, 1. Исключить соленое, острое, жареное, частое дробное питание малыми порциями.	Для исключения продуктов, вызывающих раздражение слизистой оболочки 12-ти перстной кишки.
4. Провести беседу с родственниками об обеспечении рационального питания пациента.	Для эффективного лечения.
5. Беседа с пациентом о приеме и побочных эффектах антацидных препаратов.	Для предотвращения побочных эффектов при приеме антацидов.

Оценка: пациент отмечает значительное улучшение самочувствия, демонстрирует знания о мерах профилактики этого заболевания. Цель достигнута.

Критерии оценки при решении ситуационных задач

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он правильно и полно ответил на все вопросы задачи, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно изложил ответ.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он правильно и полно ответил на большую часть вопросов задачи, логически стройно изложил свою мысль, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он не смог ответить на большую часть вопросов задачи, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не смог ответить ни на один вопрос задачи, допускает существенные ошибки.

Примеры контрольных вопросов для собеседования

1. Бронхит. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медицинской сестры в данных процессах.

2. Пневмония. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медицинской сестры в данных процессах.

3. Стенокардия. Клинические проявления. Функциональные классы. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Первая помощь при стенокардии.

4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Сестринский уход при язвенной болезни.

5. Хронический холецистит. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медицинской сестры в данных процессах.

Критерии оценки при собеседовании

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

Пример контрольной работы

1. Бронхит. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения, ухода и профилактики. Роль медицинской сестры в данных процессах.

2. Пневмония. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения, ухода и профилактики. Роль медицинской сестры в данных процессах.

Критерии оценки контрольной работы

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

Оценка «*неудовлетворительно*» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

1.2.2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения профессионального модуля

Промежуточная аттестация по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах включает в себя зачет с оценкой курсу МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в 3, 4 и 5 семестрах, зачет с оценкой по курсу МДК.02.02 Основы реабилитации в 5 семестре, зачет с оценкой по учебным и производственным практикам в 3, 4, 5 семестрам, квалификационный экзамен в 5 семестре.

Порядок проведения промежуточной аттестации по МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях.

Зачет с оценкой проходит в форме тестирования. Тестирование проводится в системе Moodle. Тестовый вариант представляет собой случайно автоматически выбранные из общей базы 50 вопросов с выбором одного правильного варианта ответа. Варианты ответов случайным образом перемешиваются для каждого обучающегося. На решение тестового задания студенту отводится 60 минут.

Критерии выставления оценок

Тест считается успешно выполненным, если доля правильно решенных заданий составляет более 50%. Результат тестового контроля переводится в 5-балльную шкалу оценок по схеме:

- от 0% до 50% – «*неудовлетворительно*»;
- от 51% до 65% – «*удовлетворительно*»;
- от 66% до 85% – «*хорошо*»;
- от 86% до 100% – «*отлично*».

Типовые вопросы для зачета с оценкой по МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в 3 семестре.

ПОКАЗАТЕЛИ ИЗМЕРЕНИЙ ДЛИНЫ ТЕЛА, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ

- =антропометрическими
- ~фактическими
- ~долженствующими
- ~второстепенными

К ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТЕОПОРОЗА ОТНОСЯТ

- =адекватную физическую активность
- ~употребление продуктов, богатых углеводами
- ~соблюдение режима сна и питания
- ~наблюдения у врача травматолога

ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- =снижением эластичности
- ~увеличением тургора
- ~повышением влажности
- ~снижением пигментации

ТАБАКОКУРЕНИЕ – ЭТО ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ

- =онкологических заболеваний
- ~авитаминоза
- ~аллергических реакций
- ~развития ожирения

ЦЕЛЮЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- =отказ от употребления алкоголя
- ~предупреждение рецидивов
- ~предупреждение употребления алкоголя
- ~лечение заболеваний

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- =обмена информацией медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи
- ~письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти
- ~письменного обращения представителей средств массовой информации при наличии аккредитации
- ~письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела

ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТУ

- =16-20
- ~25-30
- ~35-40
- ~45-50

КОФЕИН

- =психостимулятор
- ~местный анестетик
- ~антибиотик
- ~антисептик

КОФЕИН

- =аналептик
- ~местный анестетик
- ~антибиотик
- ~антисептик

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕЛАНОМУ НЕОБХОДИМА

- =консультация врача-онколога
- ~криодеструкция
- ~диатермокоагуляция
- ~обработка кожи 10% настойкой йода

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БАЗАЛИОМУ КОЖИ НЕОБХОДИМА

- =консультация врача-онколога
- ~асептическая повязка
- ~диатермокоагуляция
- ~смазывание ляписным карандашом

ПРОФИЛАКТИКУ НАРКОМАНИИ ПРОВОДЯТ

- =медицинские, педагогические работники и работники правоохранительных органов
- ~медицинские работники и работники правоохранительных органов
- ~педагогические работники и работники правоохранительных органов
- ~работники правоохранительных органов

СНОВНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА

- =творожистые высыпания на слизистой полости рта
- ~молочный струп на лице
- ~язвочки на слизистой полости рта
- ~боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани

ХАРАКТЕР КАШЛЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ

- =грубый, “лающий”
- ~продуктивный, влажный
- ~сухой, навязчивый
- ~приступообразный

ХАРАКТЕР БЕЛЕЙ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ

- =пенистые, с неприятным запахом
- ~гнойные
- ~творожистые
- ~кровянистые

ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНО

- =тремор кистей
- ~нарушение координации
- ~умственная деградация
- ~параличи конечностей

ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- =приступообразные боли в одной половине лица
- ~ригидность затылочных мышц
- ~рвота
- ~отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

ОЩУЩЕНИЕ «ТРЕСКА» В ШЕЕ ПРИ ПОВОРОТАХ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- =остеохондроза
- ~энцефалита
- ~опухоли головного мозга
- ~менингита

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ МЕСТА ЛОКАЛИЗАЦИИ СЫПИ ПРИ ЧЕСОТКЕ

- =межпальцевые складки кистей
- ~слизистые оболочки
- ~ладони и подошвы
- ~лицо

ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- =пузырьки, эрозии, корки
- ~узелки, чешуйки, гиперпигментация
- ~лихорадка, лимфаденит
- ~опоясывающие боли, зуд

ВОСПАЛЕНИЕ КРАЕВ ВЕК НАЗЫВАЕТСЯ

- =блефарит
- ~халазион
- ~конъюнктивит
- ~ячмень

ДЛЯ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- =постепенное безболезненное падение зрения
- ~радужные круги вокруг источника света
- ~выраженные распирающие боли в глазу
- ~острые приступы повышения внутриглазного давления

ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ

- =пустула
- ~лихенизация
- ~трещина
- ~рубец

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ РЕФЛЕКТОРНО ВОССТАНАВЛИВАЕТ ФУНКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА

- =раствор аммиака
- ~морфин
- ~налоксон
- ~фенобарбитал

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО

- =избегать изменений положения головы
- ~приподнять ноги
- ~часто менять положение головы и туловища

~убрать из-под головы подушку

МОКРОТА НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЁЗА СОБИРАЕТСЯ

- =трижды, в стерильные емкости, в специальном помещении
- ~после тщательного туалета ротовой полости
- ~утром натощак, в теплом виде в лабораторию
- ~дважды, до и после применения антибиотиков

В КАЧЕСТВЕ АНТИОКСИДАНТА ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО И КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- =мексидол
- ~дипиридамол
- ~прокаинамид
- ~амиодарон

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

- =предотвратить травмы больного
- ~выпрямить конечности
- ~к голове приложить холод
- ~усадить больного

ИНТЕНСИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- =мониторинг жизненно важных функций
- ~выявление проблем пациента
- ~выполнение мероприятий гигиенического ухода
- ~определение основных биохимических показателей крови

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРМАННАЯ ПЛЕВАТЕЛЬНИЦА ДОЛЖНА БЫТЬ ЗАПОЛНЕНА НА 1/4 ЧАСТЬ РАСТВОРОМ

- =дезинфицирующим
- ~изотоническим
- ~гипертоническим
- ~физиологическим

ЯЧЕЙКИ ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВОГО МАТРАСА ЗАПОЛНЕННЫ

- =воздухом
- ~ватой
- ~водой
- ~песком

ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА С НАРУШЕНИЕМ ПАМЯТИ, ВНИМАНИЯ, РЕЧИ ПРИМЕНЯЮТ

- =циннаризин
- ~амитриптилин
- ~феназепам
- ~гипотиазид

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ

- =вакцинации и ревакцинации
- ~пробы Манту
- ~Диаскин-теста
- ~рентгенографии

В ДЕНЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕНЕ

- =не проводятся другие прививки
- ~может проводиться вакцинация против гриппа
- ~может проводиться вакцинация против кори
- ~может проводиться вакцинация против полиомиелита

РУБЧИК НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ПОЯВИТСЯ ЧЕРЕЗ

- =3-6 месяцев
- ~1-6 недель
- ~2-3 недели
- ~10-12 месяцев

ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ

- =внутрикожно
- ~внутримышечно
- ~подкожно
- ~внутривенно

ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСНАЩЕН

- =холодильником
- ~сейфом
- ~сухожаровым шкафом
- ~шкафом для дезинфицирующих растворов

ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- =БЦЖ
- ~АКДС
- ~АДС – М
- ~туберкулин

ПРИ ПОВЫШЕННОМ ВНУТРИГЛАЗНОМ ДАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

- =врачу-офтальмологу
- ~врачу-оториноларингологу
- ~врачу-неврологу
- ~врачу-акушер-гинекологу

РЕАКЦИЮ МАНТУ У ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА

- =12 месяцев
- ~15 лет
- ~1 месяца

~3 месяцев

ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

=нарушение равновесия, походки

~неразборчивость речи

~ухудшение восприятия звуков

~нарушение зрения

О ПРАВИЛЬНОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА СУДЯТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ «ЛИМОННОЙ» КОРОЧКИ НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ РАЗМЕРОМ

=5-8 мм

~0-1 мм

~2-3 мм

~15-20 мм

НАРКОТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО МОРФИН ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

=список I

~список а

~список б

~список I v

ПСИХОТРОПНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, АНКСИОЛИТИК ДИАЗЕПАМ, ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

=список III

~список а

~список б

~список IV

МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (МНН)

=наименование действующего вещества фармацевтической субстанции,
рекомендованное ВОЗ.

~лекарственный препарат, который впервые зарегистрирован в РФ

~наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком

~лекарственный препарат, предназначенный для лечения редкого заболевания.

ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ПРИ СЕРВИРОВКЕ СТОЛА СЛЕПЫМ ПАЦИЕНТАМ:

=спокойный, доброжелательный и уверенный голос, постоянное строго
определенное расположение приборов, расположение блюд по циферблату

~строгий голос, произвольное расположение блюд и приборов

~произвольная сервировка любой дежурной медсестрой

~запретить самостоятельно есть первые блюда

ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ СЛУХА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

=контакт глаз, прикосновения, жесты, мимику, личную дистанцию

~громкий голос, общественную дистанцию

~громкий, строгий голос

~социальную дистанцию

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОРОДАВОК

- =фильтрующийся вирус
- ~стрептококк
- ~аллергизация организма
- ~заболевание пищеварительного тракта

ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГОНОРЕИ

- =гнойные выделения из уретры
- ~лихорадка
- ~зуд гениталий
- ~нарушения сна

ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА

- =боль при глотании
- ~нарушение носового дыхания
- ~снижение слуха
- ~потеря голоса

ВОСПАЛЕНИЕ ГОРТАНИ

- =ларингит
- ~фарингит
- ~тонзиллит
- ~эзофагит

СИМПТОМЫ, ПО КОТОРЫМ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- =длительный субфебрилитет, кашель более 3 недель;
- ~одышка, «ржавая» мокрота
- ~приступ удушья, стекловидная мокрота
- ~лихорадка, кашель с гнойной мокротой

ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- =атеросклероз сосудов головного мозга
- ~психо-эмоциональное перенапряжение
- ~нерациональное питание
- ~избыточный вес

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЛЛИНОЗНОГО (СЕННОГО) КОНЪЮНКТИВИТА

- =аллергия
- ~травма
- ~гиповитаминоз
- ~инфекция

МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГЛАЗ

- =ундинка
- ~пробирка

- ~грушевидный баллончик
- ~шприц Жане

ПРИЗНАКИ 3-Й СТАДИИ ПРОЛЕЖНЕЙ

- =образование язв
- ~мацерация кожи
- ~покраснение кожи с синюшным оттенком
- ~некроз кожи и подкожной клетчатки

Типовые вопросы для зачета с оценкой по МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в 4 семестре.

ПОКАЗАТЕЛИ ИЗМЕРЕНИЙ ДЛИНЫ ТЕЛА, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ

- =антропометрическими
- ~фактическими
- ~долженствующими
- ~второстепенными

К ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТЕОПОРОЗА ОТНОСЯТ

- =адекватную физическую активность
- ~употребление продуктов, богатых углеводами
- ~соблюдение режима сна и питания
- ~наблюдения у врача травматолога

ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- =снижением эластичности
- ~увеличением тургора
- ~повышением влажности
- ~снижением пигментации

ТАБАКОКУРЕНИЕ – ЭТО ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ

- =онкологических заболеваний
- ~авитаминоза
- ~аллергических реакций
- ~развития ожирения

ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- =отказ от употребления алкоголя
- ~предупреждение рецидивов
- ~предупреждение употребления алкоголя
- ~лечение заболеваний

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- =обмена информацией медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи

- ~письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти
- ~письменного обращения представителей средств массовой информации при наличии аккредитации
- ~письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела

ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТУ

- =16-20
- ~25-30
- ~35-40
- ~45-50

КОФЕИН

- =психостимулятор
- ~местный анестетик
- ~антибиотик
- ~антисептик

КОФЕИН

- =аналептик
- ~местный анестетик
- ~антибиотик
- ~антисептик

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕЛАНОМУ НЕОБХОДИМА

- =консультация врача-онколога
- ~криодеструкция
- ~диатермокоагуляция
- ~обработка кожи 10% настойкой йода

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БАЗАЛИОМУ КОЖИ НЕОБХОДИМА

- =консультация врача-онколога
- ~асептическая повязка
- ~диатермокоагуляция
- ~смазывание ляписным карандашом

ПРОФИЛАКТИКУ НАРКОМАНИИ ПРОВОДЯТ

- =медицинские, педагогические работники и работники правоохранительных органов
- ~медицинские работники и работники правоохранительных органов
- ~педагогические работники и работники правоохранительных органов
- ~работники правоохранительных органов

СНОВНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА

- =творожистые высыпания на слизистой полости рта
- ~молочный струп на лице
- ~язвочки на слизистой полости рта
- ~боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани

ХАРАКТЕР КАШЛЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ

- =грубый, “лающий”
- ~продуктивный, влажный
- ~сухой, навязчивый
- ~приступообразный

ХАРАКТЕР БЕЛЕЙ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ

- =пенистые, с неприятным запахом
- ~гнойные
- ~творожистые
- ~кровянистые

ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНО

- =тремор кистей
- ~нарушение координации
- ~умственная деградация
- ~параличи конечностей

ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- =приступообразные боли в одной половине лица
- ~ригидность затылочных мышц
- ~рвота
- ~отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

ОЩУЩЕНИЕ «ТРЕСКА» В ШЕЕ ПРИ ПОВОРОТАХ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- =остеохондроза
- ~энцефалита
- ~опухоли головного мозга
- ~менингита

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ МЕСТА ЛОКАЛИЗАЦИИ СЫПИ ПРИ ЧЕСОТКЕ

- =межпальцевые складки кистей
- ~слизистые оболочки
- ~ладони и подошвы
- ~лицо

ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- =пузырьки, эрозии, корки
- ~узелки, чешуйки, гиперпигментация
- ~лихорадка, лимфаденит
- ~опоясывающие боли, зуд

ВОСПАЛЕНИЕ КРАЕВ ВЕК НАЗЫВАЕТСЯ

- =блефарит
- ~халазион
- ~конъюнктивит
- ~ячмень

ДЛЯ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- =постепенное безболезненное падение зрения
- ~радужные круги вокруг источника света
- ~выраженные распирающие боли в глазу
- ~острые приступы повышения внутриглазного давления

ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ

- =пустула
- ~лихенизация
- ~трещина
- ~рубец

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ РЕФЛЕКТОРНО ВОССТАНАВЛИВАЕТ ФУНКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА

- =раствор аммиака
- ~морфин
- ~налоксон
- ~фенобарбитал

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ГЕМОМРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО

- =избегать изменений положения головы
- ~приподнять ноги
- ~часто менять положение головы и туловища
- ~убрать из-под головы подушку

МОКРОТА НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЁЗА СОБИРАЕТСЯ

- =трижды, в стерильные емкости, в специальном помещении
- ~после тщательного туалета ротовой полости
- ~утром натощак, в теплом виде в лабораторию
- ~дважды, до и после применения антибиотиков

В КАЧЕСТВЕ АНТИОКСИДАНТА ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО И КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- =мексидол
- ~дипиридамол
- ~прокаионамид
- ~амиодарон

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

- =предотвратить травмы больного
- ~выпрямить конечности
- ~к голове приложить холод
- ~усадить больного

ИНТЕНСИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- =мониторинг жизненно важных функций
- ~выявление проблем пациента
- ~выполнение мероприятий гигиенического ухода
- ~определение основных биохимических показателей крови

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРМАННАЯ ПЛЕВАТЕЛЬНИЦА ДОЛЖНА БЫТЬ ЗАПОЛНЕНА НА 1/4 ЧАСТЬ РАСТВОРОМ

- =дезинфицирующим
- ~изотоническим
- ~гипертоническим
- ~физиологическим

ЯЧЕЙКИ ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВОГО МАТРАСА ЗАПОЛНЕНЫ

- =воздухом
- ~ватой
- ~водой
- ~песком

ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА С НАРУШЕНИЕМ ПАМЯТИ, ВНИМАНИЯ, РЕЧИ ПРИМЕНЯЮТ

- =циннаризин
- ~амитриптилин
- ~феназепам
- ~гипотиазид

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ

- =вакцинации и ревакцинации
- ~пробы Манту
- ~Диаскин-теста
- ~рентгенографии

В ДЕНЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕНЕ

- =не проводятся другие прививки
- ~может проводится вакцинация против гриппа
- ~может проводится вакцинация против кори
- ~может проводится вакцинация против полиомиелита

РУБЧИК НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ПОЯВИТСЯ ЧЕРЕЗ

- =3-6 месяцев
- ~1-6 недель
- ~2-3 недели
- ~10-12 месяцев

ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ

- =внутрикожно
- ~внутримышечно

- ~подкожно
- ~внутривенно

ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСНАЩЕН

- =холодильником
- ~сейфом
- ~сухожаровым шкафом
- ~шкафом для дезинфицирующих растворов

ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- =БЦЖ
- ~АКДС
- ~АДС – М
- ~туберкулин

ПРИ ПОВЫШЕННОМ ВНУТРИГЛАЗНОМ ДАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

- =врачу-офтальмологу
- ~врачу-оториноларингологу
- ~врачу-неврологу
- ~врачу-акушер-гинекологу

РЕАКЦИЮ МАНТУ У ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА

- =12 месяцев
- ~15 лет
- ~1 месяца
- ~3 месяцев

ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- =нарушение равновесия, походки
- ~неразборчивость речи
- ~ухудшение восприятия звуков
- ~нарушение зрения

О ПРАВИЛЬНОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА СУДЯТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ «ЛИМОННОЙ» КОРОЧКИ НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ РАЗМЕРОМ

- =5-8 мм
- ~0-1 мм
- ~2-3 мм
- ~15-20 мм

НАРКОТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО МОРФИН ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

- =список I
- ~список а
- ~список б
- ~список I v

ПСИХОТРОПНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, АНКСИОЛИТИК ДИАЗЕПАМ, ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

- =список III
- ~список а
- ~список б
- ~список IV

МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (МНН)

=наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное ВОЗ.

- ~лекарственный препарат, который впервые зарегистрирован в РФ
- ~наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком
- ~лекарственный препарат, предназначенный для лечения редкого заболевания.

ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ПРИ СЕРВИРОВКЕ СТОЛА СЛЕПЫМ ПАЦИЕНТАМ\:

=спокойный, доброжелательный и уверенный голос, постоянное строго определенное расположение приборов, расположение блюд по циферблату

- ~строгий голос, произвольное расположение блюд и приборов
- ~произвольная сервировка любой дежурной медсестрой
- ~запретить самостоятельно есть первые блюда

ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ СЛУХА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- =контакт глаз, прикосновения, жесты, мимику, личную дистанцию
- ~громкий голос, общественную дистанцию
- ~громкий, строгий голос
- ~социальную дистанцию

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОРОДАВОК

- =фильтрующийся вирус
- ~стрептококк
- ~аллергизация организма
- ~заболевание пищеварительного тракта

ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГОНОРЕИ

- =гнойные выделения из уретры
- ~лихорадка
- ~зуд гениталий
- ~нарушения сна

ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА

- =боль при глотании
- ~нарушение носового дыхания
- ~снижение слуха
- ~потеря голоса

ВОСПАЛЕНИЕ ГОРТАНИ

- =ларингит

- ~фарингит
- ~тонзиллит
- ~эзофагит

СИМПТОМЫ, ПО КОТОРЫМ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- =длительный субфебрилитет, кашель более 3 недель;
- ~одышка, «ржавая» мокрота
- ~приступ удушья, стекловидная мокрота
- ~лихорадка, кашель с гнойной мокротой

ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- =атеросклероз сосудов головного мозга
- ~психо-эмоциональное перенапряжение
- ~нерациональное питание
- ~избыточный вес

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЛЛИНОЗНОГО (СЕННОГО) КОНЪЮНКТИВИТА

- =аллергия
- ~травма
- ~гиповитаминоз
- ~инфекция

МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГЛАЗ

- =ундинка
- ~пробирка
- ~грушевидный баллончик
- ~шприц Жане

ПРИЗНАКИ 3-Й СТАДИИ ПРОЛЕЖНЕЙ

- =образование язв
- ~мацерация кожи
- ~покраснение кожи с синюшным оттенком
- ~некроз кожи и подкожной клетчатки

Типовые вопросы для зачета с оценкой по МДК.02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в 5 семестре.

ПОКАЗАТЕЛИ ИЗМЕРЕНИЙ ДЛИНЫ ТЕЛА, МАССЫ ТЕЛА, ОКРУЖНОСТИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ОКРУЖНОСТИ ГОЛОВЫ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЮТСЯ

- =антропометрическими
- ~фактическими
- ~долженствующими
- ~второстепенными

К ПРОФИЛАКТИКЕ ОСТЕОПОРОЗА ОТНОСЯТ

- =адекватную физическую активность
- ~употребление продуктов, богатых углеводами
- ~соблюдение режима сна и питания

~наблюдения у врача травматолога

ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

=снижением эластичности

~увеличением тургора

~повышением влажности

~снижением пигментации

ТАБАКОКУРЕНИЕ – ЭТО ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ

=онкологических заболеваний

~авитаминоза

~аллергических реакций

~развития ожирения

ЦЕЛЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АЛКОГОЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

=отказ от употребления алкоголя

~предупреждение рецидивов

~предупреждение употребления алкоголя

~лечение заболеваний

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ДОПУСКАЕТСЯ В СЛУЧАЕ

=обмена информацией медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи

~письменного обращения близких родственников пациента, в случае его смерти

~письменного обращения представителей средств массовой информации при

наличии аккредитации

~письменного обращения адвоката при наличии нотариально оформленной доверенности на ведение судебного дела

ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТУ

=16-20

~25-30

~35-40

~45-50

КОФЕИН

=психостимулятор

~местный анестетик

~антибиотик

~антисептик

КОФЕИН

=аналептик

~местный анестетик

~антибиотик

~антисептик

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МЕЛАНОМУ НЕОБХОДИМА

- =консультация врача-онколога
- ~криодеструкция
- ~диатермокоагуляция
- ~обработка кожи 10% настойкой йода

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА БАЗАЛИОМУ КОЖИ НЕОБХОДИМА

- =консультация врача-онколога
- ~асептическая повязка
- ~диатермокоагуляция
- ~смазывание ляписным карандашом

ПРОФИЛАКТИКУ НАРКОМАНИИ ПРОВОДЯТ

- =медицинские, педагогические работники и работники правоохранительных органов
- ~медицинские работники и работники правоохранительных органов
- ~педагогические работники и работники правоохранительных органов
- ~работники правоохранительных органов

СНОВНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ КАНДИДОЗНОГО СТОМАТИТА

- =творожистые высыпания на слизистой полости рта
- ~молочный струп на лице
- ~язвочки на слизистой полости рта
- ~боль при глотании и увеличение лимфоидной ткани

ХАРАКТЕР КАШЛЯ ПРИ ЛАРИНГОТРАХЕИТЕ

- =грубый, “лающий”
- ~продуктивный, влажный
- ~сухой, навязчивый
- ~приступообразный

ХАРАКТЕР БЕЛЕЙ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ

- =пенистые, с неприятным запахом
- ~гнойные
- ~творожистые
- ~кровянистые

ДЛЯ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ХАРАКТЕРНО

- =тремор кистей
- ~нарушение координации
- ~умственная деградация
- ~параличи конечностей

ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА

- =приступообразные боли в одной половине лица
- ~ригидность затылочных мышц
- ~рвота

~отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

ОЩУЩЕНИЕ «ТРЕСКА» В ШЕЕ ПРИ ПОВОРОТАХ ГОЛОВЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- =остеохондроза
- ~энцефалита
- ~опухоли головного мозга
- ~менингита

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ МЕСТА ЛОКАЛИЗАЦИИ СЫПИ ПРИ ЧЕСОТКЕ

- =межпальцевые складки кистей
- ~слизистые оболочки
- ~ладони и подошвы
- ~лицо

ДЛЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- =пузырьки, эрозии, корки
- ~узелки, чешуйки, гиперпигментация
- ~лихорадка, лимфаденит
- ~опоясывающие боли, зуд

ВОСПАЛЕНИЕ КРАЕВ ВЕК НАЗЫВАЕТСЯ

- =блефарит
- ~халазион
- ~конъюнктивит
- ~ячмень

ДЛЯ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- =постепенное безболезненное падение зрения
- ~радужные круги вокруг источника света
- ~выраженные распирающие боли в глазу
- ~острые приступы повышения внутриглазного давления

ПЕРВИЧНЫЙ МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ЭЛЕМЕНТ

- =пустула
- ~лихенизация
- ~трещина
- ~рубец

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ РЕФЛЕКТОРНО ВОССТАНАВЛИВАЕТ ФУНКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА

- =раствор аммиака
- ~морфин
- ~налоксон
- ~фенобарбитал

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ ПАЦИЕНТА С ГЕМОМРАГИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ НЕОБХОДИМО

- =избегать изменений положения головы

- ~приподнять ноги
- ~часто менять положение головы и туловища
- ~убрать из-под головы подушку

МОКРОТА НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЁЗА СОБИРАЕТСЯ

- =трижды, в стерильные емкости, в специальном помещении
- ~после тщательного туалета ротовой полости
- ~утром натощак, в теплом виде в лабораторию
- ~дважды, до и после применения антибиотиков

В КАЧЕСТВЕ АНТИОКСИДАНТА ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО И КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ

- =мексидол
- ~дипиридамол
- ~прокаионамид
- ~амиодарон

ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ ЭПИЛЕПСИИ

- =предотвратить травмы больного
- ~выпрямить конечности
- ~к голове приложить холод
- ~усадить больного

ИНТЕНСИВНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ПАЦИЕНТАМИ В КРИТИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- =мониторинг жизненно важных функций
- ~выявление проблем пациента
- ~выполнение мероприятий гигиенического ухода
- ~определение основных биохимических показателей крови

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРМАННАЯ ПЛЕВАТЕЛЬНИЦА ДОЛЖНА БЫТЬ ЗАПОЛНЕНА НА 1/4 ЧАСТЬ РАСТВОРОМ

- =дезинфицирующим
- ~изотоническим
- ~гипертоническим
- ~физиологическим

ЯЧЕЙКИ ПРОТИВОПРОЛЕЖНЕВОГО МАТРАСА ЗАПОЛНЕНЫ

- =воздухом
- ~ватой
- ~водой
- ~песком

ПРИ ОРГАНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНСУЛЬТА С НАРУШЕНИЕМ ПАМЯТИ, ВНИМАНИЯ, РЕЧИ ПРИМЕНЯЮТ

- =циннаризин
- ~амитриптилин

- ~феназепам
- ~гипотиазид

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ

- =вакцинации и ревакцинации
- ~пробы Манту
- ~Диаскин-теста
- ~рентгенографии

В ДЕНЬ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕНЕ

- =не проводятся другие прививки
- ~может проводиться вакцинация против гриппа
- ~может проводиться вакцинация против кори
- ~может проводиться вакцинация против полиомиелита

РУБЧИК НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ БЦЖ-ВАКЦИНЫ ПОЯВИТСЯ ЧЕРЕЗ

- =3-6 месяцев
- ~1-6 недель
- ~2-3 недели
- ~10-12 месяцев

ВАКЦИНА БЦЖ ВВОДИТСЯ

- =внутрикожно
- ~внутримышечно
- ~подкожно
- ~внутривенно

ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖЕН БЫТЬ ОСНАЩЕН

- =холодильником
- ~сейфом
- ~сухожаровым шкафом
- ~шкафом для дезинфицирующих растворов

ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- =БЦЖ
- ~АКДС
- ~АДС – М
- ~туберкулин

ПРИ ПОВЫШЕННОМ ВНУТРИГЛАЗНОМ ДАВЛЕНИИ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ К

- =врачу-офтальмологу
- ~врачу-оториноларингологу
- ~врачу-неврологу
- ~врачу-акушер-гинекологу

РЕАКЦИЮ МАНТУ У ДЕТЕЙ ПРОВОДЯТ НАЧИНАЯ С ВОЗРАСТА

- =12 месяцев

- ~15 лет
- ~1 месяца
- ~3 месяцев

ПРОЯВЛЕНИЯМИ ВЕСТИБУЛЯРНЫХ РАССТРОЙСТВ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- =нарушение равновесия, походки
- ~неразборчивость речи
- ~ухудшение восприятия звуков
- ~нарушение зрения

О ПРАВИЛЬНОЙ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА СУДЯТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ «ЛИМОННОЙ» КОРОЧКИ НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ РАЗМЕРОМ

- =5-8 мм
- ~0-1 мм
- ~2-3 мм
- ~15-20 мм

НАРКОТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО МОРФИН ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

- =список 1 I
- ~список а
- ~список б
- ~список 1 v

ПСИХОТРОПНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, АНКСИОЛИТИК ДИАЗЕПАМ, ОТНОСИТСЯ К СПИСКУ

- =список III
- ~список а
- ~список б
- ~список IV

МЕЖДУНАРОДНОЕ НЕПАТЕНТОВАННОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (МНН)

=наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное ВОЗ.

- ~лекарственный препарат, который впервые зарегистрирован в РФ
- ~наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком
- ~лекарственный препарат, предназначенный для лечения редкого заболевания.

ОСОБЕННОСТИ ОБЩЕНИЯ ПРИ СЕРВИРОВКЕ СТОЛА СЛЕПЫМ ПАЦИЕНТАМ:

- =спокойный, доброжелательный и уверенный голос, постоянное строго определенное расположение приборов, расположение блюд по циферблату
- ~строгий голос, произвольное расположение блюд и приборов
- ~произвольная сервировка любой дежурной медсестрой
- ~запретить самостоятельно есть первые блюда

ДЛЯ ЭФФЕКТИВНОГО ОБЩЕНИЯ С ПАЦИЕНТАМИ, ИМЕЮЩИМИ НАРУШЕНИЕ СЛУХА, ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- =контакт глаз, прикосновения, жесты, мимику, личную дистанцию

- ~громкий голос, общественную дистанцию
- ~громкий, строгий голос
- ~социальную дистанцию

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ БОРОДАВОК

- =фильтрующийся вирус
- ~стрептококк
- ~аллергизация организма
- ~заболевание пищеварительного тракта

ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ГОНОРЕИ

- =гнойные выделения из уретры
- ~лихорадка
- ~зуд гениталий
- ~нарушения сна

ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ОСТРОГО ТОНЗИЛЛИТА

- =боль при глотании
- ~нарушение носового дыхания
- ~снижение слуха
- ~потеря голоса

ВОСПАЛЕНИЕ ГОРТАНИ

- =ларингит
- ~фарингит
- ~тонзиллит
- ~эзофагит

СИМПТОМЫ, ПО КОТОРЫМ МОЖНО ЗАПОДОЗРИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- =длительный субфебрилитет, кашель более 3 недель;
- ~одышка, «ржавая» мокрота
- ~приступ удушья, стекловидная мокрота
- ~лихорадка, кашель с гнойной мокротой

ВЕДУЩАЯ ПРИЧИНА ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА

- =атеросклероз сосудов головного мозга
- ~психо-эмоциональное перенапряжение
- ~нерациональное питание
- ~избыточный вес

ПРИЧИНА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПОЛЛИНОЗНОГО (СЕННОГО) КОНЪЮНКТИВИТА

- =аллергия
- ~травма
- ~гиповитаминоз
- ~инфекция

МЕДИЦИНСКОЕ ИЗДЕЛИЕ, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГЛАЗ

- =ундинка
- ~пробирка
- ~грушевидный баллончик
- ~шприц Жане

ПРИЗНАКИ 3-Й СТАДИИ ПРОЛЕЖНЕЙ

- =образование язв
- ~мацерация кожи
- ~покраснение кожи с синюшным оттенком
- ~некроз кожи и подкожной клетчатки

Порядок проведения промежуточной аттестации по МДК.02.02 Основы реабилитации.

Зачет с оценкой проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 3 вопросов

Критерии выставления оценок

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.

Типовые вопросы для зачета с оценкой по МДК.02.02 Основы реабилитации в 5 семестре.

1. Понятнее реабилитации. Цели реабилитации Аспекты реабилитации
2. Медицинский аспект реабилитации. Определение понятия, формы, место в общей системе восстановительного лечения
3. Физический аспект реабилитации. Определение понятия, формы, роль на различных этапах восстановительного лечения.
4. Стационарный этап реабилитации: цели, задачи.

5. Послебольничный или поликлинический этап реабилитации: формы и место проведения реабилитации, цели, задачи.
6. Необходимость, места реализации, цели и задачи санаторного этапа восстановительного лечения.
7. Роль физической тренировки в восстановлении, сохранении и повышении физической и профессиональной работоспособности. Общие правила дозированной физической тренировки.
8. Лечебная физическая культура – основное средство физической реабилитации. Сущность метода, биологическая основа ЛФК.
9. Средства и формы применения ЛФК.
10. Классификация двигательных режимов.
11. Классификация дыхательной гимнастики. Влияние физических упражнений на дыхание. Статические, динамические и специальные дыхательные упражнения.
12. Методы медицинского и текущего контроля за уровнем физической активности.
13. Лечебный массаж.
14. Реабилитационные мероприятия при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь, нейроциркуляторная дистония, состояние после хирургической коррекции заболеваний сердца и магистральных сосудов).
15. Реабилитационные мероприятия при заболеваниях дыхательной системы в комплексе консервативного лечения и при операциях на легких.
16. Реабилитационные мероприятия при заболеваниях пищеварительной системы в комплексе консервативного и в системе хирургического лечения больных.
17. Реабилитационные мероприятия в системе медицинской реабилитации ортопедических и травматологических больных.
18. Реабилитационные мероприятия при повреждениях периферической нервной системы, заболеваниях спинного и головного мозга.

19. Роль физиотерапии в комплексе реабилитационных мероприятий в медицинских учреждениях различного профиля. Основные методы физиотерапевтического лечения,
20. Физиотерапевтические методы, относящиеся к теплолечению. Физические характеристики парафина, озокерита, воды и грязи, позволяющие использовать их для теплолечения.
21. Виды (методы) водолечебных процедур.
22. Гальванизация. Электрофорез.
23. Вибротерапия. Ультразвуковая терапия.
24. Показания и противопоказания к применению постоянной, импульсной, низкочастотной и высокочастотной магнитотерапии.
25. Электросон, диадинамотерапия, электростимуляция, импульсная электроанальгезия, электропунктура.
26. Действующий фактор, терапевтические эффекты, показания и проти-вопоказания к методу УВЧ-терапии.
27. Лазерное излучение: лазеротерапия, фотодинамическая терапия.
28. Принципы отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение.
29. Основные процедуры климатотерапии. Аэротерапия. Спелеотерапия. Гелиотерапия. Талассотерапия.
30. Алгоритм назначения средств и форм ЛФК и физиотерапии.

Порядок проведения промежуточной аттестации по практикам.

Зачет с оценкой проходит в форме аттестации практических навыков. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 15 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде демонстрации практических навыков, на что отводится 30 минут. Билет состоит из 2 вопросов

Критерии выставления оценок:

Оценка «отлично» выставляется студенту, если он освоил практические навыки, предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах во внеучебное время. При демонстрации практических навыков точно соблюдал алгоритм выполнения.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он освоил предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах во внеучебное время. При демонстрации практических навыков допустил незначительные погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка исправленные по указанию преподавателя.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он освоил предусмотренные программой. Отрабатывал практические навыки на муляжах в учебное время по указанию преподавателя. При демонстрации практических навыков допустил погрешности в алгоритме и технике выполнения навыка исправленные преподавателем.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не смог продемонстрировать выполнение практических навыков.

Типовые вопросы для зачета с оценкой по практикам междисциплинарного курса Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях в 3, 4, 5 семестрах.

1. Соблюдение правил охраны труда и мер предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
2. Проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств.
3. Проведение дезинфекции изделий медицинского назначения и объектов внешней среды.
4. Проведение химической дезинфекции шприцев и игл однократного применения после использования.
5. Приготовление дезинфицирующих растворов.
6. Приготовление 0,5 % моющего раствора.
7. Сбор и утилизация медицинских отходов.
8. Приготовление емкости для сбора медицинских отходов.
9. Обработка рук на социальном уровне.
10. Обработка рук на гигиеническом уровне.
11. Использование средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (халат, маска, колпак).
12. Соблюдение правил биомеханики при транспортировке пациентов.
13. Транспортировка пациентов на каталке, кресле каталке.

14. Измерение температуры тела.
15. Построение графика температурной кривой.
16. Исследование пульса.
17. Измерение артериального давления на периферических артериях.
18. Исследование дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания).
19. Измерение массы тела, роста.
20. Исследование суточного диуреза и водного баланса.
21. Выборка назначений из листа врачебных назначений.
22. Раздача лекарственных средств на посту.
23. Составление порционного требования.
24. Обучение пациента приему различных лекарственных средств сублингвально.
25. Обучение пациента технике применения карманного ингалятора.
26. Сборка шприца однократного применения, набор лекарственного препарата из ампулы.
27. Разведение и набор антибактериального препарата из флакона.
28. Подкожное введение лекарственных препаратов.
29. Внутрикожное введение лекарственных препаратов.
30. Внутримышечное введение лекарственных препаратов.
31. Внутривенное введение лекарственных препаратов.
32. Введение масляных препаратов, инсулина, гепарина, 10% раствора хлорида кальция.
33. Заполнение системы для внутривенного капельного вливания.
34. Проведение процедуры внутривенного капельного вливания.
35. Взятие крови из периферической вены.
36. Закапывание капель в глаза.
37. Подача кислорода.
38. Проведение оксигенотерапии с помощью кислородного концентратора.
39. Проведение небулайзеротерапии.
40. Постановка согревающего компресса.
41. Применение грелки.
42. Применение пузыря со льдом.
43. Введение желудочного зонда через рот.
44. Промывание желудка.
45. Взятие желудочного содержимого для исследования секреторной функции желудка с парентеральным раздражителем.
46. Проведение дуоденального зондирования.
47. Постановка газоотводной трубки.
48. Постановка очистительной клизмы.
49. Постановка масляной клизмы.
50. Постановка гипертонической клизмы.
51. Постановка сифонной клизмы.
52. Постановка лекарственной клизмы.
53. Подготовка пациента к анализу крови на общий и биохимический анализ.
54. Подготовка пациента к сбору мокроты на общий анализ и микобактерии туберкулеза.
55. Подготовка пациента к сбору мочи на общий анализ и бактериологическое исследование.
56. Подготовка пациента к сбору мочи по Зимницкому.
57. Подготовка пациента к сбору мочи по Нечипоренко.

58. Подготовка пациента к сбору кала на копрологическое исследование и бактериологическое исследование.
59. Подготовка пациента к сбору кала на скрытую кровь.
60. Подготовка пациента к сбору кала на яйца гельминтов и простейшие.
61. Подготовка пациента к бронхоскопии/бронхографии.
62. Подготовка пациента к спирографии.
63. Подготовка пациента к ЭКГ.
64. Подготовка пациента к Эхо-КГ.
65. Подготовка пациента к фиброгастродуоденоскопии.
66. Подготовка пациента к УЗИ органов брюшной полости.
67. Подготовка пациента к рентгенографии почек.
68. Подготовка пациента к УЗИ мочевого пузыря.
69. Подготовка пациента к рентгенологическим исследованиям органов ЖКТ.
70. Подготовка пациента к эндоскопическим исследованиям толстого кишечника.
71. Обучение пациента самоуходу и самоконтролю (составление плана).
72. Пропаганда и обучение пациента навыкам здорового образа жизни (составление плана).
73. Ведение медицинской документации.

**Типовые вопросы для зачета с оценкой по практикам междисциплинарного курса
Основы реабилитации
в 5 семестре.**

1. Проведение дезинфекции в кабинете ФТО, ЛФК, массажа. (памятка для медперсонала)
2. Проведение дезинфекции аппаратуры, тубусов, излучателей, масок для ингаляции, электродов, прокладок. (памятка для медперсонала)
3. Обработка рук на гигиеническом уровне. (памятка для медперсонала)
4. Использование средств индивидуальной защиты для профилактики профессионального инфицирования (маска, противочумный костюм). (памятка для медперсонала)
5. Соблюдение правил биомеханики при транспортировке пациентов. (памятка для медперсонала)
6. Измерение температуры тела.
7. Построение графика температурной кривой.
8. Исследование пульса.
9. Исследование дыхания (подсчет ЧДД, исследование ритма глубины дыхания).
10. Выполнение простой медицинской услуги «Внутрикожное введение лекарственных препаратов»
11. Выполнение простой медицинской услуги «Подкожное введение лекарственных препаратов»
12. Выполнение простой медицинской услуги «Внутримышечное введение лекарственных препаратов»
13. Выполнение простой медицинской услуги «Внутривенное струйное введение лекарственных препаратов»
14. Выполнение простой медицинской услуги «Внутривенное капельное введение лекарственных препаратов»
15. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Гальванизация»
16. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Индуктотермия»

17. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Диадинамотерапия»
18. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Проведение электросонтерапии»
19. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Дарсонвализация»
20. Выполнение физиотерапевтической процедуры «УВЧ-терапия»
21. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Электрофорез»
22. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Местное ультрафиолетовое облучение»
23. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Общее ультрафиолетовое облучение»
24. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Проведение гидротерапии душем Шарко»
25. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Проведение озокеритового обертывания методом наслаивания»
26. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Проведение озокеритового обертывания салфетно-аппликационным методом»
27. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Проведение парафиновой аппликации»
28. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Лечебный расслабляющий массаж»
29. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Лечебный тонизирующий массаж»
30. Выполнение физиотерапевтической процедуры «Лимфодренирующий массаж»
31. Выполнение простой медицинской манипуляции «Измерение артериального давления на периферических артериях»
32. Проведение комплекса ЛФК у пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (составление комплекса упражнений)
33. Проведение комплекса ЛФК у пациентов с заболеваниями дыхательной системы (составление комплекса упражнений)
34. Проведение комплекса ЛФК у пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы (составление комплекса упражнений)

**Порядок проведения промежуточной аттестации
по ПМ.02 Участие с лечебно-диагностической и реабилитационной деятельности.**

Квалификационный экзамен проходит в форме устного опроса. Студенту достается вариант билета путем собственного случайного выбора и предоставляется 20 минут на подготовку. Защита готового решения происходит в виде собеседования, на что отводится 15 минут. Билет состоит из 3 вопросов

Критерии выставления оценок

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.

Типовые вопросы для квалификационного экзамена по ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах в 3 семестре.

1. Бронхит. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медсестры в данных процессах.
2. Пневмония. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медсестры в данных процессах.
3. Бронхиальная астма. Этиология. Клиническая картина заболевания. Возможные осложнения. Принципы оказания неотложной помощи. Лечение и профилактика. Лечебная гимнастика. Сестринский уход при бронхиальной астме.
4. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиология. Клиническая картина заболевания. Возможные осложнения. Методы диагностики. Лечение и профилактика. Роль медсестры в данных процессах.
5. Ревматоидный артрит. Этиология. Клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Реабилитация пациентов.
6. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медсестры в профилактике ТЭЛА.
7. Гипертоническая болезнь. Эпидемиология, факторы риска. Механизмы развития болезни. Клинические проявления, возможные осложнения. Методы диагностики, правила измерения артериального давления, принципы лечения, профилактики и реабилитации. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
8. Анафилактический шок. Первая помощь при анафилактическом шоке.
9. Отек Квинке, крапивница. Определение, причины, неотложная помощь.
10. Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия. Клинические проявления. Функциональные классы. Методы диагностики, принципы лечения, профилактики и реабилитации. Первая помощь при стенокардии.
11. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения. Первая помощь при инфаркте миокарда
12. Деформирующий остеоартроз. Этиология. Клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Сестринский процесс при остеоартрозе.
13. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Клиника, диагностика, принципы лечения. Сестринский процесс при хронической сердечной недостаточности.
14. Анемии. Эпидемиология, факторы риска. Основные группы анемий.
15. Причины железодефицитной и В12-дефицитной анемий. Клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Значение диспансеризации.
16. Хроническая почечная недостаточность. Этиология. Клинические проявления, возможные осложнения. Методы диагностики, сестринский процесс, принципы лечения и профилактики.

17. Хронический гастрит. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики.
18. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Сестринский процесс при язвенной болезни.
19. Хронический холецистит. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медсестры в данных процессах.
20. Желчнокаменная болезнь. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медсестры в данных процессах.
21. Хронический панкреатит. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медсестры в данных процессах.
22. Хронический гепатит. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медсестры в данных процессах.
23. Цирроз печени. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Паллиативная помощь. Роль медсестры в данных процессах.
24. Острый и хронический энтерит. Классификация хронических энтеритов. Клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики.
25. Ожирение. Распространенность, причины и факторы риска. Степени ожирения. Типичные проблемы пациентов. Принципы лечения и профилактики.
26. Гипотиреоз. Причины и факторы риска. Клинические проявления. Принципы диагностики, лечения и профилактики.
27. Диффузный токсический зоб. Причины и факторы риска. Клинические проявления. Принципы диагностики, лечения и профилактики.
28. Сахарный диабет. Классификация сахарного диабета. Клинические проявления диабета I и II типа. Принципы диагностики сахарного диабета. Школа больных с сахарным диабетом.
29. Острые осложнения сахарного диабета. Предрасполагающие факторы, характерные симптомы. Принципы лечения. Роль школы диабета. Диетотерапия при сахарном диабете.
30. Гипогликемия и гипергликемия. Причины, симптоматика, неотложная помощь.
31. Особенности предоперационной подготовки к экстренной и плановой операции.
32. Асептика. Антисептика (понятие, виды антисептики), её значение в современной хирургии.
33. Десмургия. Классификация, правила наложения повязок, иммобилизация.
34. Перевязочный материал, его основные свойства. Требования, предъявляемые к перевязочному материалу.
35. Местная анестезия. Виды, способы. Препараты для местной анестезии и особенности их применения.
36. Наркоз. Виды, стадии, преимущества и недостатки.
37. Наружные кровотечения. Клиническая картина. Временный и окончательный гемостаз.
38. Основные группы антисептических средств (краткая характеристика и механизм действия антисептиков).
39. Организация первой помощи при травмах головы и шеи.
40. Организация первой помощи при травмах грудной клетки.

41. Организация первой помощи при травмах конечностей.
42. Основы трансфузиологии: источники крови для переливания, консервирование, хранение, транспортировка препаратов крови.
43. Основы трансфузиологии: источники крови для переливания, методика определения групп крови, пробы на совместимость при переливании крови
44. Пролежни: этиология, основные локализации, лечение, профилактика.
45. Основы онкологии: основные признаки доброкачественных и злокачественных опухолей. Паллиативная помощь при онкологических заболеваниях.
46. Шок. Определение, классификация, основные принципы лечения.
47. Терминальное состояние. Определение, классификация, лечение.
48. Сердечно - легочная реанимация: способы, показания, техника выполнения, критерии оживления
49. Основные симптомы перелома. Первая помощь при закрытых и открытых переломах.
50. Переломы таза. Первая помощь. Транспортировка. Лечение.
51. Сестринская помощь при синдроме «острого живота».
52. Источники инфекции у хирургических больных, меры профилактики хирургической инфекции.
53. Анаэробная инфекция: возбудители, этиология, клиника, лечение, профилактика.
54. Хирургическая инфекция кожи и подкожножировой клетчатки: панариций, флегмона, мастит
55. Сестринский уход при термической травме.
56. Травмы головы: сотрясение, ушиб и сдавление головного мозга. Этиология, клиника, лечение.
57. Основные симптомы вывихов. Первая помощь при вывихах.
58. Организация работы перевязочной
59. Этапы умирания. Признаки биологической смерти. Посмертный уход.
60. Антибиотики: классификация, пути введения, методы профилактики возможных осложнений введения.
61. Основные формы нарушений менструальной функции. Аменорея. Этиопатогенез. Принципы диагностики.
62. Заболевания, передающиеся половым путем, клиника, диагностика, лечение.
63. Контрацепция. Современные методы контрацепции.
64. Методы обследования гинекологических больных: подготовка женщины к гинекологическому обследованию.
65. Иммунологическая несовместимость крови матери и плода.
66. Грудное вскармливание, преимущества и недостатки. Гипогалактия, определение, профилактика.
67. Искусственное вскармливание. Преимущества и недостатки. Виды смесей.
68. Гемолитическая болезнь новорожденных, определение, диагностика, лечение.
69. Оценка состояния ребенка при рождении, шкала Апгар.
70. Коклюш, этиология, клиника, лечение, профилактика. Особенности сестринского ухода за длительно кашляющим ребенком.
71. Рахит, профилактика. Особенности ухода за детьми при судорогах и ларингоспазме.
72. Кишечные инфекции, клинические проявления, признаки эксикоза и токсикоза. Особенности ухода за детьми с диареей.
73. Синдром рвоты, острого живота у детей, особенности сестринского процесса.
74. Календарь профилактических прививок. Подготовка детей к профилактическим прививкам. Сестринское наблюдение за детьми после прививок.

75. Педикулез. Этиология, эпидемиология, клинические проявления, принципы диагностики, лечение, профилактика.
76. Особенности сестринского процесса при микозах (правила приема больных с грибковыми заболеваниями кожи, техники безопасности при работе с данными пациентами и патологическим материалом).
77. Проникающие ранения глаза, признаки. Объем неотложной помощи, оказываемой медицинской сестрой общего профиля.
78. Иридоциклит, этиология, клиника, исходы, лечение
79. Общие симптомы кератитов. Объем офтальмологической помощи в сестринской практике.
80. Лакунарная ангина, фолликулярная ангина, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы лечения.
81. Подскладочный ларингит, этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь
82. Риногенные орбитальные и внутричерепные осложнения. Пути распространения инфекции, этиология, диагностика, клиника, принципы лечения.
83. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Транзиторные ишемические атаки.
84. Ишемический инсульт. Тромботический и эмболический инсульт.
85. Внутримозговое кровоизлияние.
86. Остеохондроз позвоночника.
87. Диагностические критерии туберкулеза, основные методы диагностики.
88. Санитарно-противоэпидемический режим в инфекционном стационаре.
89. Плановая иммунопрофилактика. Организация и проведение профилактических прививок. Календарь прививок.
90. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекционных болезней.

1.3. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, практического опыта, характеризующие этапы формирования компетенций представлены в приложении №1

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций
для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
Комплексное задание**

**ОК 1, ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 5, ОК 6, ОК 7, ОК 8, ОК 9, ОК 10, ОК 11, ОК 12, ОК 13,
ПК 2.1, ПК 2.2, ПК 2.3, ПК 2.4, ПК 2.5, ПК 2.6, ПК 2.7, ПК 2.8**

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

Примеры вопросов для собеседования

1. Бронхит. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медицинской сестры в данных процессах.

2. Пневмония. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медицинской сестры в данных процессах.

3. Стенокардия. Клинические проявления. Функциональные классы. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Первая помощь при стенокардии.

4. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Сестринский уход при язвенной болезни.

5. Хронический холецистит. Этиология, предрасполагающие факторы, клинические проявления. Методы диагностики, принципы лечения и профилактики. Роль медицинской сестры в данных процессах.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

Примеры заданий на воспроизведение алгоритмов

1. Обучите пациента технике применения карманного ингалятора.

2. Обучите пациента технике измерения артериального давления.

3. Обучите пациента технике использования глюкометра.

4. Обучите пациента технике применения небулайзера.

5. Обучите пациента технике использования пикфлоуметра.

3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

Примеры заданий на оценку эффективности выполнения действия.

1. Помощь пациенту при приступе бронхиальной астмы.

2. Помощь пациенту при обмороке.

3. Помощь пациенту при неосложненном гипертоническом кризе.

4. Помощь пациенту при приступе стенокардии.
5. Помощь пациенту при гипергликемической коме.

Приложение № 2

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

- 1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).
- 2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:
 - 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
 - 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
 - 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе (ул. Высоковольтная, 9, каб. 11)
- 3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.
- 4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.**

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
---------------------	-------

С нарушением слуха	– в печатной форме; – в форме электронного документа.
С нарушением зрения	– в печатной форме увеличенным шрифтом; – в форме электронного документа; – в форме аудиофайла.
С нарушением опорно-двигательного аппарата	– в печатной форме; – в форме электронного документа; – в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачету, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. Инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика).

2. Доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода).

3. Доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине.

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учетом ограничений их здоровья.