

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Краюшкина Марина Викторовна
Должность: Директор
Дата подписания: 03.04.2023 13:18:33
Уникальный программный ключ:
5e608be07b9761c0a5e2f0e4ccddb2e4db1e603

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

Главный врач
ГАУЗ МО «Центральная городская
клиническая больница г. Реутов»
Алексеев А.Г.
« 03 » 2023



УТВЕРЖДЕНО
Директор АНО ПО
«Университетский колледж»
Краюшкина М.В.
Приказ №60-О от «20» февраля 2023



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

**Укрупненная группа специальностей
34.00.00 Сестринское дело**

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Москва, 2023

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

ШКАЛЫ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ

Шкала критериев выставления оценки на зачете и экзамене

Шкала оценивания на рубежном контроле

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

Критерии оценивания тестирования

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

История России

Иностранный язык в профессиональной деятельности

Безопасность жизнедеятельности

Физическая культура

Основы бережливого производства

Основы финансовой грамотности

Информационные технологии в профессиональной деятельности

Анатомия и физиология человека

Основы латинского языка с медицинской терминологией

Основы патологии

Основы микробиологии и иммунологии

Генетика с основами медицинской генетики

Фармакология

Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала

Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Учебная практика в форме практической подготовки

Производственная практика (по профилю специальности) в форме практической подготовки

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

При оценке знаний на зачете и экзамене учитывается:

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

Критерии выставления оценки

Оценка	Шкала (критерии выставления оценки)
Отлично	Студент должен: <ul style="list-style-type: none">- продемонстрировать глубокое и прочное усвоение знаний программного материала;- исчерпывающе, последовательно, грамотно и логически стройно изложить теоретический материал;- правильно формулировать определения;- продемонстрировать умения самостоятельной работы с литературой;- уметь сделать выводы по излагаемому материалу.
Хорошо	Студент должен: <ul style="list-style-type: none">- продемонстрировать достаточно полное знание программного материала;- продемонстрировать знание основных теоретических понятий;- достаточно последовательно, грамотно и логически стройно излагать материал;- продемонстрировать умение ориентироваться в литературе;- уметь сделать достаточно обоснованные выводы по излагаемому материалу.
Удовлетворительно	Студент должен: <ul style="list-style-type: none">- продемонстрировать общее знание изучаемого материала;- показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины;- уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса;- знать основную рекомендуемую программой учебную

	литературу.
Неудовлетворительно	Студент демонстрирует: - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу.
Зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровнях «отлично», «хорошо», «удовлетворительно».
Не зачтено	Выставляется при соответствии параметрам экзаменационной шкалы на уровне «неудовлетворительно».

Шкала оценивания на рубежном контроле, зачете

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

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

1. Правильность оформления (реферата, доклада, эссе и т.д.)
2. Уровень сформированности компетенций.
3. Уровень усвоения теоретических положений дисциплины, правильность формулировки основных понятий и закономерностей.
4. Уровень знания фактического материала в объеме программы.
5. Логика, структура и грамотность изложения письменной работы.

6. Полнота изложения материала (раскрытие всех вопросов)
7. Использование необходимых источников.
8. Умение связать теорию с практикой.
9. Умение делать обобщения, выводы.

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

Оценка	Шкала (критерии выставления оценки)
Зачтено	Обучающийся должен: <ul style="list-style-type: none"> - продемонстрировать общее знание изучаемого материала; - показать общее владение понятийным аппаратом дисциплины; - уметь строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - знать основную рекомендуемую программой учебную литературу
Не зачтено	Обучающийся демонстрирует: <ul style="list-style-type: none"> - незнание значительной части программного материала; - не владение понятийным аппаратом дисциплины; - существенные ошибки при изложении учебного материала; - неумение строить ответ в соответствии со структурой излагаемого вопроса; - неумение делать выводы по излагаемому материалу

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

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

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

Навыки - это умения, развитые и закрепленные осознанным самостоятельным трудом. Навыки формируются при самостоятельном выполнении обучающимся практикоориентированных заданий, моделирующих решение им производственных и социокультурных задач в соответствующей области

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

Устный опрос - это процедура, организованная как специальная беседа преподавателя с группой обучающихся (фронтальный опрос) или с отдельными обучающимися (индивидуальный опрос) с целью оценки сформированности у них основных понятий и усвоения учебного материала.

Тесты являются простейшей формой контроля, направленная на проверку владения терминологическим аппаратом, современными информационными технологиями и конкретными знаниями в области фундаментальных и прикладных дисциплин. Тест может предоставлять возможность выбора из перечня ответов; один или несколько правильных ответов.

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

СГ.01 История России

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины ¹	Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
ОК 02, ОК 05, ОК 06 ЛР 1, ЛР 3, ЛР 5, ЛР 8, ЛР-19	<p><i>знания</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основных дат и временных периодов отечественной истории; - основных фактов, процессов, явлений, характеризующих целостность отечественной истории; - современных версий и трактовок важнейших проблем отечественной истории; - особенности исторического пути России, ее роли в мировом сообществе; - исторической обусловленности современных общественных процессов - традиционных ценностей многонационального народа России 	<ul style="list-style-type: none"> - раскрытие содержания материала в объеме, предусмотренном программой учебной дисциплины; - изложение материала грамотным языком в определенной логической последовательности, точно используя терминологию, факты и аргументы, даты, определения и т.д.; - понимание взаимосвязей характеризующих исторических событий и явлений; - демонстрация знаний основных дат отечественной истории 	<p>Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, модульные письменные работы, тестирование.</p> <p>Итоговый контроль в форме дифференцированного зачета</p>
ОК 02, ОК 05, ОК 06	<p><i>умения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить комплексный 	<ul style="list-style-type: none"> - способность анализировать содержащуюся в 	<p>Оценка результатов выполнения творческой работы</p>

¹ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

ЛР 1, ЛР 3, ЛР 5, ЛР 8, ЛР-19	<p>поиск исторической информации в источниках разного типа;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять последовательность и длительность исторических событий, явлений, процессов; - характеризовать место, обстоятельства, участников, результаты важнейших исторических событий; - работать с историческими документами; - анализировать историческую информацию, представленную в разных знаковых системах (текст, карта, таблица, схема, аудиовизуальный ряд); - устанавливать причинно-следственные связи между явлениями, пространственные и временные рамки изучаемых исторических процессов и явлений. 	<p>разных источниках информацию о событиях и явлениях прошлого и настоящего России;</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность рассматривать события в соответствии с принципом историзма, в их динамике, взаимосвязи и взаимообусловленности; - способность применять исторические знания при анализе различных проблем современного общества. 	<p>(подготовка и защита реферата, написание эссе) Экспертное наблюдение за ходом ведения дискуссии</p>
----------------------------------	--	---	--

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «История России», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита презентаций и дифференцированный зачет.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных

самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «История России» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче дифференциального зачета при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «История России».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

Образцы тестовых заданий для рубежного среза знаний:

Раздел: «Новая эпоха в развитии науки, культуры. Духовное развитие во второй половине XX–начале XXI вв.».

Тема: «Научно – техническая революция и культура».

1. В каком году произошел запуск первого в мире искусственного спутника Земли?

- а) 1965г.
- б) 1961г.
- в) 1956г.
- г) 1957г.

2. Какое событие произошло в 1961 году?

- а) Полет Ю.А.Гагарина;
- б) Год изобретения водородной бомбы;
- в) Год высылки творческой и научной интеллигенции;
- г) Полет В. Терешковой – первой в мире женщины-космонавта.

3. Кто из перечисленных имен является участником правозащитного движения?

- а) Е.Евтушенко;
- б) С.Королев;
- в) А.Солженицын;
- г) С.Вавилов.

4. Проявление «оттепели» в культурной жизни СССР:

- а) Прекращение гонений на писателей со стороны партаппарата;
- б) Отмена государственной цензуры;
- в) Поощрение властями развития всех направлений искусства;

г) Публикация произведений о заключенных ГУЛАГа.

5. В сфере культуры и науки России в 1990-е гг. произошло изменение:

а) Увеличение финансирования культуры;

б) Усиление партийного влияния в области культуры;

в) Приоритетное развитие фундаментальных отраслей науки;

г) Широкое распространение продукции массовой культуры.

6. Обращение со словами: «Невероятно, чтобы творчество писателей могло составить государственное преступление», является выражением взглядов:

а) Представителей партийной номенклатуры;

б) Руководителей КПСС;

в) Писателей-коммунистов;

г) Диссидентов.

7. И.Пырьев, Л.Гайдай, А.Тарковский были:

а) Скульпторами»

б) Композиторами;

в) Кинорежиссерами;

г) Учеными.

8. Каким термином называют развитие ФРГ, Италии, Японии, связанных с полосой общей экономической стабилизации, подъема производства после поражения во Второй мировой войне, находящихся в трудном экономическом положении:

а) «Экономическим чудом»;

б) «Культурной революцией»;

в) «Битвой за республику»;

г) «Уотергейтское дело».

9. В 1990-е годы в сфере культуры и науки России произошло изменение:

а) Увеличение бюджетного финансирования культуры;

б) Насильственная изоляция от достижений западной науки;

в) Приоритетное развитие фундаментальной науки;

г) Широкое распространение продукции массовой культуры.

10. Как называется политика в сфере идеологии, образования, культуры, проводившаяся коммунистическими режимами?

а) «Бархатная революция»;

б) «Культурная революция»;

в) «Научно-техническая революция»;

г) «Новый курс».

11. Укажите в списке имена деятелей отечественной культуры, чьи произведения после многих лет умолчания были возвращены читателям в годы перестройки:

а) Н.Бердяев; б) Н.Гумилев; в) С.Есенин; г) И.Бунин;

д) В.Соловьев; е) В.Набоков;

ж) А.Твардовский; з) В.Ключевский.

2.2. Задания для выполнения практических работ

Задание 1.

1. Определить содержание российских реформ на рубеже XX-XXI вв.
2. Установить закономерности и необходимость проведения реформ в современной России
3. Охарактеризовать значение современных реформ для стабилизации демократического общества в Российской Федерации

Задание 2.

1. Определить последствия глобализации мировой экономики.
2. Установить взаимосвязь между интеграционными, социальными и этническими процессами в информационном обществе.
3. Привести конкретные примеры глобализации и интеграции в мировом сообществе в XXI веке.

Задания 3.

1. Установить основные направления социальных и этнических процессов в странах исламского мира.
2. Определить историческую обусловленность особенностей духовной жизни исламских стран.
3. Оценить последствия ввода войск США и НАТО в Ирак и Афганистан.

Задания 4.

1. Выделить особенности информационной революции в странах Запада и США на рубеже XX-XXI вв.,
2. Определить специфику становления информационного общества в странах Запада и США на рубеже XX-XXI вв.
3. Установить взаимосвязь между методами проведения социальной политики и становлением западного «общества благосостояния».

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Создание компьютерных презентаций с помощью PowerPoint.
2. Достоинства и недостатки PowerPoint.
3. Разработка тестов с помощью презентации.
4. Назначение презентационной графики.
5. Дизайн презентаций.
6. Графическая информация и средства ее обработки.
7. Редактор растровой графики Adobe Photoshop.
8. Виды многополосной продукции, их преимущества и недостатки.
9. Принципы защиты информации от несанкционированного доступа.
10. Защита компьютера от несанкционированного доступа.
11. Простые методы защиты от преднамеренного доступа.
12. Анализ эффективности современных программных средств защиты беспроводных сетей от несанкционированного доступа.
13. Методы и средства удаленного доступа.
14. Основные угрозы безопасности.
15. Методы и средства защиты от компьютерных вирусов.
16. Принципы проектирования системы защиты.

17. Государственно-правовое обеспечение безопасности информационного пространства.

2.3. Типовые вопросы для дифференцированного зачета

1. «Холодная война» понятие, причины, последствия.
2. План «Маршалла» и раскол Европы.
3. Берлинский кризис. Создание двух германских государств.
4. «Холодная война» в Азии. Гражданская война в Китае 1946 – 1949 гг.
5. «Холодная война» в Азии. Война в Корее и ее последствия.
6. Создание Совета Экономической Взаимопомощи.
7. Организация Североатлантического договора.
8. Послевоенное восстановление экономики СССР.
9. Идеология и политика в конце 1940 – 1950 гг. новый виток репрессий.
10. СССР после смерти И.В. Сталина. Борьба за власть.
11. Противоречивая политика Н.С. Хрущева.
12. США после Второй мировой войны.
13. Распад колониальной системы: причина и основные этапы.
14. Локальные конфликты в странах Азии, Африки и Латинской Америки.
15. Охарактеризуйте реформы А. Косыгина конца 60-х начала 70-х гг.
16. СССР и Суэцкий кризис 1956г.
17. Карибский кризис и его последствия.
18. США в 1960 - 1970 годах.
19. Экономическое чудо Германии.
20. Начальный этап европейской интеграции.
21. Япония после Второй мировой войны.
22. «Застой» и его суть. Почему он стал возможен.
23. Кризис 1968 г. в Чехословакии и его последствия.
24. Война во Вьетнаме. Кризис доверия в США.
25. Предпосылки перехода к политике разрядки.
26. Охарактеризуйте Движение неприсоединения.
27. СССР в середине 40-х – середине 50-х годов XX века. Апогей сталинизма.
28. Политические альтернативы после смерти Сталина.
29. Попытка десталинизации в СССР. XX съезд КПСС.
30. Внешняя политика СССР в 1945–1953 годах.
31. СССР в середине 1960-х – середине 1980-х годов (неосталинизм, застой, кризис системы).
32. «Перестройка» в СССР (1985–1991 гг.). Распад СССР.
33. Образование суверенной Российской Федерации и ее развитие в 1990-е годы.
34. Внешняя политика СССР в 1985-1991 годах.
35. Конфликт в международных отношениях в СССР в 1980 –1990 гг.
36. Политические реформы в России в 1990-е годы.
37. Экономические реформы в России в 1990-е годы.
38. Конституция России 1993 года.
39. Неоконсервативная идеология.

40. Национальная политика и -межнациональные отношения в российской Федерации в 1990-е годы.
41. Духовная жизнь общества. Российское образование, наука и культура в 1990-е годы.
43. Внешняя политика Российского государства в 1990-е годы.
44. Политика Разрядки и ее перспективы.
45. Кризис разрядки: причины и последствия.
46. Основные направления развития науки техники во второй половине 20 века.
47. Информационное общество: основные черты.
48. Интеграционные процессы и глобализация.
49. Демократические революции в странах Восточной Европы.
50. Экология и проблемы модернизации стран «Юга».
51. Страны Западной Европы на рубеже XX – XXI вв.
52. Восточная Европа после социализма.
53. США на рубеже XX – XXI вв.
54. Россия и международные отношения начала XXI века.
55. Особенности развития культуры в начале XX века. Массовая культура и ее особенности.
56. Глобальные проблемы современности: характер, причины возникновения, пути решения.
57. Дайте характеристику одному из наиболее значительных государственных деятелей второй половины XX – начала XXI в.
58. Страны Азии и Африки: проблемы модернизации.
59. Латинская Америка: между диктатурой и демократией.

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пяти балльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объёме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к дифференцированному зачету распределяются по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Бабаев, Г. А. История России : учебное пособие / Г. А. Бабаев, В. В. Иванушкина, Н. О. Трифонова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 190 с. — ISBN 978-5-9758-1736-5. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/80987>

2. Бугров, К. Д. История России : учебное пособие для СПО / К. Д. Бугров, С. В. Соколов. — 2-е изд. — Саратов : Профобразование, 2021. — 125

с. — ISBN 978-5-4488-1105-0. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/104903>

3. Рыбаков, С. В. История России с древнейших времен до 1917 года : учебное пособие для СПО / С. В. Рыбаков ; под редакцией И. Е. Еробкина. — 2-е изд. — Саратов : Профобразование, 2021. — 354 с. — ISBN 978-5-4488-1134-0. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/104904>

Дополнительная литература:

1. Рыбаков, С. В. История России с древнейших времен до конца XVII века : учебное пособие для СПО / С. В. Рыбаков. — 3-е изд. — Саратов, Екатеринбург : Профобразование, Уральский федеральный университет, 2019. — 191 с. — ISBN 978-5-4488-0499-1, 978-5-7996-2864-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/87811>

2. Носова, И. В. История России : учебное пособие для СПО / И. В. Носова. — Саратов : Профобразование, 2021. — 187 с. — ISBN 978-5-4488-1178-4. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/1066182>

Интернет-источники:

1. Библиотека Русского гуманитарного Интернет-университета: <http://www.i-u.ru/biblio/>.
2. Библиотека сайта philosophy.ru: <http://www.philosophy.ru>.
3. Библиотека философского факультета МГУ: <http://philos.msu.ru/library.php>

СГ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины²	Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
<i>ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09</i>	<i>знания: - основные приемы</i>	<i>- демонстрация знаний</i>	<i>Оценка в рамках текущего контроля:</i>

² В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	<p>и методы работы с иноязычными текстами;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правил построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; - лексического минимума, относящегося к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; - грамматического минимума, необходимого для чтения и перевода со словарем иностранных текстов профессиональной направленности; - особенностей переводов текстов профессиональной направленности 	<p>лексического минимума, позволяющего общаться с пациентами и другими участниками лечебного процесса;</p> <ul style="list-style-type: none"> - воспроизведение лексических единиц с правильной артикуляцией и произношением близким к нормативному; - написание лексической единицы по правилам орфографии; 	<ul style="list-style-type: none"> - результатов выполнения индивидуальных лексических и грамматических контрольных заданий по темам программы; - тестирование; - устный опрос; - оценка понимания основного содержания текста по знакомым опорным словам, интернациональной и профессиональной лексике; - дифференцированный зачет
<p><i>ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09</i> <i>ПК 2.1., ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.4., ПК 4.4.</i> <i>ЛР 5, ЛР 8, ЛР 9, ЛР 11, ЛР 13, ЛР-18</i></p>	<p><i>умения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - читать и переводить профессионально-ориентированную литературу, в том числе профессиональную медицинскую документацию; - общаться (устно и письменно) на иностранном языке на профессиональные темы; - заполнения необходимой документации, используя извлеченную и общепринятую профессиональную 	<ul style="list-style-type: none"> - нахождение необходимой профессиональной информации в англоязычных текстах; - грамотное использование двуязычного словаря; - соответствие перевода оригиналу; - успешное ведение диалога с использованием речевых формул в стандартных ситуациях общения с соблюдением правил речевого этикета; 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка умения общаться устно и письменно на английском языке на профессиональные темы на практических занятиях; - оценка результатов выполнения лексико-грамматических упражнений. - оценка правильности употребления языкового материала при составлении рассказов, представлении диалогов, ролевых игр.

	информацию;	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрация понимания на слух фраз с использованием изученной лексики; - составление устного и письменного высказывания для постановки профессиональных задач и решения проблемных вопросов; - грамотное использование лексики с учетом норм иностранного языка; - соблюдение основных правил оформления письменного текста; - отсутствие ошибок, нарушающих коммуникацию 	
--	-------------	--	--

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Иностранный язык в профессиональной деятельности», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита рефератов (докладов, презентаций) и дифференцированный зачет.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Иностранный язык в

профессиональной деятельности» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче дифференциального зачета при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «Иностранный язык в профессиональной деятельности».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Millions of microscopic individual units are called ...
 - a) molecules
 - b) bricks
 - c) cells**
 - d) tissues
2. The respiratory system consists of ...
 - a) stomach & intestines
 - b) blood
 - c) air passages & lungs**
 - d) brain
3. What is nucleus responsible for?
 - a) breathing
 - b) growth**
 - c) oxygen
 - d) reproduction
4. What system of the body has a transporting function?
 - a) circulatory**
 - b) muscular
 - c) urinary
 - d) nervous
- 5 ... are red blood cells of which 4,5-5 million in each cubic mm.
 - a) Agranulocytes
 - b) Platelets
 - c) Erythrocytes**
 - d) Plasma
- 6 Thrombocytes are formed in the ...
 - a) bone marrow**
 - b) spleen
 - c) heart
 - d) ulcer
- 7 Is there any communication between left and right sides of the heart?
 - a) no**
 - b) yes
 - c) sometimes
 - d) artificial
- 8 What two chambers of the heart are separated by?
 - a) membrane

b) wall

c) diaphragm

d) ventricle

9 The round trip of blood is called

a) transfusion

b) coagulation

c) expiration

d) circulation

10 What carries only oxygenated blood?

a) arteries

b) veins

c) platelets

d) erythrocytes

11 What enters the blood during respiration?

a) oxygen

b) NaCl

c) carbon dioxide

d) water

12 The spaces between the ribs are filled by the

a) diaphragm

b) capillaries

c) rib muscles

d) tissues

13 In what two branches does the trachea divide?

a) aortas

b) bronchi

c) larynx

d) lungs

14 The sheet of muscle, separating the chest from the abdomen, is called

a) rib muscle

b) diaphragm

c) stomach

d) bellow

15 Certain substances, made by the body and mixed with the food during its passage through the alimentary canal, are called

a) enzymes

b) vitamins

c) mucus

d) glucose

16 What is not a constituent of food?

a) protein

b) fat

c) water

d) carbon dioxide

17 ... are necessary for cell growth and repair.

- a) Fats
- b) Proteins**
- c) Milk
- d) Carbohydrates

18 For the production of blood, urine, sweat and digestive juice the body requires...

- a) NaCl
- b) air
- c) water**
- d) sun

19 What is not the sign of inflammation?

- a) pain
- b) swelling
- c) bruise**
- d) redness

20 Pathology is the study of

- a) blood groups
- b) disease**
- c) drugs
- d) circulation

21 Any shallow breach of the skin or mucous membrane is called

- a) ulcer**
- b) abnormal sac
- c) cyst
- d) scratch

22 A violent reaction to certain types of pollen, food, drugs, latex products is called

- a) anaemia
- b) allergy**
- c) obstruction
- d) collapse

23 What organ realizes secretion?

- a) liver
- b) gland**
- c) pancreas
- d) blood

24 What is taken out of the cell in the first instance of secretion?

- a) H₂O
- b) FeSO₄
- c) NaCl**
- d) Oxygen

25 Immunity is proved by certain ... blood cells.

- a) red

b) white

c) dead

d) resistant

26 How is a life-long protection called?

a) congenital immunity

b) acquired immunity

c) natural immunity

d) resistance

2.2. Задания для выполнения практических работ

Тексты для чтения/перевода

Текст № 1 (1500 печ. знаков) Human Skeleton

The human skeleton is made of individual or joined bones (such as the skull), supported and supplemented by a structure of ligaments, tendons, muscles, cartilage and other organs.

The skeleton is not unchanging; it changes composition over a lifespan. Early in gestation, a fetus has no hard skeleton; bones form gradually during nine months in the womb. At birth, all bones will have formed, but a newborn baby has more bones than an adult. On average, an adult human has 206 bones, but a baby is born with approximately 270 bones. The difference comes from a number of small bones that fuse together during growth, such as the sacrum and coccyx of the vertebral column. An infant is born with pockets of cartilage between particular bones to allow further growth. The sacrum consists of five bones which are separated at birth but fuse together into a solid structure in later years. Growing is usually completed between ages 12 and 14, at which point the bones have no pockets of cartilage left to allow more growth.

Not all bones are interconnected directly. There are 6 bones, the auditory ossicles in the middle ear that articulate only with each other. Another bone, the hyoid bone in the neck, does not touch any other bones in the body, and is supported by muscles and ligaments; it serves as the point of attachment for the tongue. The longest and heaviest bone in the body is the femur and the smallest is the stapes bone in the middle ear. In an adult, the skeleton comprises around 20% of the total body weight.

The most obvious function of bone is to support the body. It also the site of haematopoiesis, the manufacture of blood cells, that takes place in bone marrow. It is also necessary for protection of vital organs. Movement in vertebrates is dependent on the skeletal muscles, which are attached to the skeleton by tendons.

Текст № 2 (1500 печ. знаков) Smooth muscle

Smooth muscle is a type of non-striated muscle, found within the "walls" of hollow organs; such as the bladder, the uterus, and the gastrointestinal tract, and also lines the lumen of the body, such as blood vessels. Smooth muscle is fundamentally different from skeletal muscle and cardiac muscle in terms of structure and function.

Smooth muscle is spindle shaped, and like any muscle, can contract and relax. In order to do this it contains intracellular contractile proteins called actin and

myosin. While the fibers are essentially the same in smooth muscle as they are in skeletal and cardiac muscle, the way they are arranged is different. As non-striated muscle, the actin and myosin is not arranged into distinct sarcomeres that form orderly bands throughout the muscle cell. The cells themselves are generally arranged in sheets or bundles and connected by gap junctions. In relaxed state, each cell is spindle-shaped, 25-50 μm long and 5 μm wide.

The cells that compose smooth muscle have single nuclei.

The contractile function of this muscle, to a large extent, determines function of the organ. For example, contractile function of vascular smooth muscle contributes to setting the level of blood pressure. Smooth muscle tissue serves to guide medium transport, such as blood, urine, sperm, bile by means of controlled contractions inducing peristaltic movements.

Smooth muscle contraction is caused by the sliding of myosin and actin fibres over each other. It happens when heads on the myosin fibres form crossbridges with the actin fibre. Smooth muscle cells can be stimulated to contract or relax in many different ways. They may be directly stimulated by the autonomic nervous system, but can also react on stimuli from neighbouring cells and on hormones within the medium that it carries.

Текст № 3 (1500 печ. знаков) The Cardiovascular System

The cardiovascular system is sometimes called the circulatory system. It consists of the heart, which is a muscular pumping device, and a closed system of vessels called arteries, veins, and capillaries. As the name implies, blood contained in the circulatory system is pumped by the heart around a closed circuit of vessels as it passes again and again through the various "circulations" of the body. The heart is enclosed by a sac known as the pericardium. There are three layers of tissues that form the heart wall. The outer layer of the heart wall is the epicardium, the middle layer is the myocardium, and the inner layer is the endocardium. The internal cavity of the heart is divided into four chambers: right atrium, right ventricle, left atrium, left ventricle.

The two atria are thin-walled chambers that receive blood from the veins. The two ventricles are thick-walled chambers that forcefully pump blood out of the heart. Differences in thickness of the heart chamber walls are due to variations in the amount of myocardium present, which reflects the amount of force each chamber is required to generate. The right atrium receives deoxygenated blood from systemic veins; the left atrium receives oxygenated blood from the pulmonary veins. Pumps need a set of valves to keep the fluid flowing in one direction and the heart is no exception. The heart has two types of valves that keep the blood flowing in the correct direction. The valves between the atria and ventricles are called atrioventricular valves (also called cuspid valves), while those at the bases of the large vessels leaving the ventricles are called semilunar valves. The right atrioventricular valve is the tricuspid valve. The left atrioventricular valve is the bicuspid, or mitral, valve.

Текст № 4 (1500 печ. знаков) The Respiratory System

The primary function of the respiratory system is to supply the blood with

oxygen in order for the blood to deliver oxygen to all parts of the body. The respiratory system does this through breathing. When we breathe, we inhale oxygen and exhale carbon dioxide. This exchange of gases is the respiratory system's means of getting oxygen to the blood.

Respiration is achieved through the mouth, nose, trachea, lungs, and diaphragm. Oxygen enters the respiratory system through the mouth and the nose. In the nose the air is filtered, heated and moistened. The oxygen then passes through the larynx (where speech sounds are produced) and the trachea which is a tube that enters the chest cavity. In the chest cavity, the trachea splits into two smaller tubes called the bronchi. Each bronchus then divides again forming the bronchial tubes. The bronchial tubes lead directly into the lungs where they divide into many smaller tubes which connect to tiny sacs called alveoli. The average adult's lungs contain about 600 million of these spongy, air-filled sacs that are surrounded by capillaries. The inhaled oxygen passes into the alveoli and then diffuses through the capillaries into the arterial blood. Meanwhile, the waste-rich blood from the veins releases its carbon dioxide into the alveoli. The carbon dioxide follows the same path out of the lungs when you exhale.

The diaphragm is a sheet of muscles that lies across the bottom of the chest cavity. As the diaphragm contracts and relaxes, breathing takes place. When the diaphragm contracts, oxygen is pulled into the lungs. When the diaphragm relaxes, carbon dioxide is pumped out of the lungs.

Текст № 5 (1500 печ. знаков) Human abdomen

The human abdomen extends from the thorax to the pelvis. It comprises all the internal organs between the thoracic diaphragm to the pelvic brim.

The anatomy of the human abdomen comprises most of the alimentary tract. This is the region where the food is digested and the nutrients are absorbed. The tract includes the esophagus, stomach, duodenum, jejunum, ileum, cecum, appendix, colon and rectum. The vital organs, other than those that are directly associated with digestion, include the liver, kidneys, spleen and pancreas. The wall of the abdominal cavity (the region above the pelvic inlet and below the thoracic diaphragm) is segmented by the posterior, lateral and anterior walls.

The abdominal organs are all tubular in nature. The digestive tract comprises several organs that are connected and interdependent. They include the stomach, small intestine, colon and appendix. The liver, gallbladder and pancreas also aid digestion and are connected to the main digestive organs via ducts. The kidneys, spleen and adrenal glands are the other organs that are connected via blood vessels like the aorta and inferior vena cava. The anatomy of the human abdomen includes the urinary bladder, uterus, ovaries and fallopian tubes. These pelvic organs are covered by the same elastic peritoneum membrane that covers most of the abdominal organs.

The abdominal cavity is a major body division of the vertebrate. The wall of the abdomen is a muscular structure. It is lined with or protected by fascia, skin and fat. The organs, muscles and systems that function within the cavity are studied as part of either the 'abdomen proper' or the upper region and the 'pelvis' or the lower

region. The peritoneal cavity is distinctly separated from the pleural and pericardial cavities.

Текст № 5 (1500 печ. знаков) What is Pneumonia?

Pneumonia is an infection of one or both lungs which is usually caused by bacteria, viruses, or fungi.

How do people "catch pneumonia"?

Some cases of pneumonia are contracted by breathing in small droplets that contain the organisms that can cause pneumonia. These droplets get into the air when a person infected with these germs coughs or sneezes. In other cases, pneumonia is caused when bacteria or viruses that are normally present in the mouth, throat, or nose inadvertently enter the lung. During sleep, it is quite common for people to aspirate secretions from the mouth, throat, or nose. Normally, the body's reflex response (coughing back up the secretions) and immune system will prevent the aspirated organisms from causing pneumonia. However, if a person is in a weakened condition from another illness, a severe pneumonia can develop. People with recent viral infections, lung disease, heart disease, and swallowing problems, as well as alcoholics, drug users, and those who have suffered a stroke or seizure are at higher risk for developing pneumonia than the general population.

Once organisms enter the lungs, they usually settle in the air sacs of the lung where they rapidly grow in number. This area of the lung then becomes filled with fluid and pus as the body attempts to fight off the infection.

What are pneumonia symptoms and signs?

Most people who develop pneumonia initially have symptoms of a cold which are then followed by a high fever (sometimes as high as 104 degrees Fahrenheit), shaking chills, and a cough with sputum production. The sputum is usually discolored and sometimes bloody. People with pneumonia may become short of breath. The only pain fibers in the lung are on the surface of the lung, in the area known as the plura.

Текст №6 (1500 печ. знаков) Systemic Hypertension

Hypertension is defined arbitrarily at levels above generally accepted "normals", for example 140/90 at the age of 20, 160/95 at the age of 50. According to these criteria, about 15% of the population can be regarded as hypertensive. However, the morbidity and mortality risks rise continuously across the range of pressures, although more steeply at higher pressures.

The risks associated with a particular blood pressure are dependent upon the combination of risk factors in the specific individual. These include the risks associated with age (risk increases with age), gender (males more than females), ethnic origin (blacks more than whites), diet (high salt), smoking and concomitant disease (e. g. coronary artery disease).

Exercise, anxiety, discomfort and unfamiliar surroundings can all lead to a transient rise in blood pressure, and measurements should be repeated when the patient is resting and relaxed until consistent readings are obtained (ideally on 3 separate occasions). Patients who have an isolated recording of high blood pressure, which subsequently settles, may nevertheless be at increased risk and should be kept

under review.

In more than 95% of cases a specific underlying cause of hypertension is not found. Such patients are said to have essential hypertension. In 70% of those with essential hypertension another member of the family is affected and inheritance is thought to be multifactorial. Essential hypertension is especially frequent in some ethnic groups, particularly American Blacks and Japanese, and is commoner in countries where there is a high salt intake.

The pathogenesis of essential hypertension is not clearly understood. However, it is known that the underlying defect is an increase in peripheral vascular resistance.

Текст №7 (1500 печ. знаков) Myocardial infarction

Myocardial infarction (MI) or acute myocardial infarction (AMI), commonly known as a heart attack, is the interruption of blood supply to a part of the heart, causing heart cells to die. This is most commonly due to occlusion of a coronary artery following the rupture of a vulnerable atherosclerotic plaque, which is an unstable collection of lipids and white blood cells in the wall of an artery. The resulting ischemia and oxygen shortage, if left untreated for a sufficient period of time, can cause damage or death of heart muscle tissue (myocardium).

Classical symptoms of acute myocardial infarction include sudden chest pain (typically radiating to the left arm or left side of the neck), shortness of breath, nausea, vomiting, palpitations, sweating, and anxiety. Women may experience fewer typical symptoms than men, most commonly shortness of breath, weakness, a feeling of indigestion, and fatigue. Approximately one quarter of all myocardial infarctions are "silent", without chest pain or other symptoms.

Among the diagnostic tests available to detect heart muscle damage are an electrocardiogram (ECG), echocardiography, and various blood tests. The most often used markers are the creatine kinase-MB (CK-MB) fraction and the troponin levels. Immediate treatment for suspected acute myocardial infarction includes oxygen, aspirin, and sublingual nitroglycerin.

Most cases of STEMI (ST elevation MI) are treated with thrombolysis or percutaneous coronary intervention (PCI). NSTEMI (non-ST elevation MI) should be managed with medication, although PCI is often performed during hospital admission. In people who have multiple blockages and who are relatively stable, or in a few emergency cases, bypass surgery may be an option.

Текст № 8 (1500 печ. знаков) Peptic ulcer

A peptic ulcer, is the most common ulcer of an area of the gastrointestinal tract that is usually acidic and thus extremely painful. It is defined as mucosal erosions equal to or greater than 0.5 cm. As many as 70–90% of such ulcers are associated with *Helicobacter pylori*, a spiral-shaped bacterium that lives in the acidic environment of the stomach; however, only 40% of those cases go to a doctor. Ulcers can also be caused or worsened by drugs such as aspirin, ibuprofen, and other NSAIDs.

Four times as many peptic ulcers arise in the duodenum—the first part of the small intestine, just after the stomach—as in the stomach itself. About 4% of gastric

ulcers are caused by a malignant tumor, so multiple biopsies are needed to exclude cancer. Duodenal ulcers are generally benign.

A history of heartburn, gastroesophageal reflux disease and use of certain forms of medication can raise the suspicion for peptic ulcer. Medicines associated with peptic ulcer include NSAID (non-steroid anti-inflammatory drugs) that inhibit cyclooxygenase, and most glucocorticoids.

The symptoms of peptic ulcers may vary with the location of the ulcer and the patient's age. Furthermore, typical ulcers tend to heal and recur and as a result the pain may occur for few days and weeks and then wane or disappear. Usually, children and the elderly do not develop any symptoms unless complications have arisen.

Burning or gnawing feeling in the stomach area lasting between 30 minutes and 3 hours commonly accompanies ulcers. This pain can be misinterpreted as hunger, indigestion or heartburn. Pain is usually caused by the ulcer but it may be aggravated by the stomach acid when it comes into contact with the ulcerated area. However, peptic ulcer disease symptoms may be different for every sufferer.

Текст № 9 (1500 печ. знаков) Jaundice

Jaundice is a yellowish pigmentation of the skin, the conjunctival membranes over the sclerae, and other mucous membranes caused by hyperbilirubinemia (increased levels of bilirubin in the blood). This hyperbilirubinemia subsequently causes increased levels of bilirubin in the extracellular fluid. Concentration of bilirubin in blood plasma does not normally exceed 1 mg/dL ($>17\mu\text{mol/L}$). A concentration higher than 1.8 mg/dL ($>30\mu\text{mol/L}$) leads to jaundice. The term jaundice comes from the French word *jaune*, meaning yellow.

Jaundice is often seen in liver disease such as hepatitis or liver cancer. It may also indicate leptospirosis or obstruction of the biliary tract, for example by gallstones or pancreatic cancer, or less commonly be congenital in origin.

Yellow discoloration of the skin, especially on the palms and the soles, but not of the sclera and mucous membranes is due to carotenemia—a harmless condition important to differentiate from jaundice.

The conjunctiva of the eye are one of the first tissues to change color as bilirubin levels rise in jaundice. However, the sclera themselves are not "icteric" (stained with bile pigment) but rather the conjunctival membranes that overlie them. The yellowing of the "white of the eye" is thus more properly termed conjunctival icterus. The term "icterus" itself is sometimes incorrectly used to refer to jaundice that is noted in the sclera of the eyes, however its more common and more correct meaning is entirely synonymous with jaundice.

When a pathological process interferes with the normal functioning of the metabolism and excretion of bilirubin just described, jaundice may be the result. Jaundice is classified into three categories, depending on which part of the physiological mechanism the pathology affects.

Текст № 10 (1500 печ. знаков) Tetanus

Tetanus is a medical condition characterized by a prolonged contraction of skeletal muscle fibers. The primary symptoms are caused by tetanospasmin.

Infection generally occurs through wound contamination and often involves a cut or deep puncture wound. As the infection progresses, muscle spasms develop in the jaw and elsewhere in the body.

Tetanus often begins with mild spasms in the jaw muscles. The spasms can also affect the chest, neck, back, and abdominal muscles. Sometimes the spasms affect muscles that help with breathing, which can lead to breathing problems. Prolonged muscular action causes sudden, powerful, and painful contractions of muscle groups. This is called tetany. These episodes can cause fractures and muscle tears. Other symptoms include drooling, excessive sweating, fever, hand or foot spasms, irritability, swallowing difficulty, uncontrolled urination or defecation.

Tetanus affects skeletal muscle, a type of striated muscle used in voluntary movement. The other type of striated muscle, cardiac or heart muscle, cannot be tetanized because of its intrinsic electrical properties. Mortality rates reported vary from 48% to 73%. In recent years, approximately 11% of reported tetanus cases have been fatal. The highest mortality rates are in unvaccinated people and people over 60 years of age.

The incubation period of tetanus may be up to several months but is usually about eight days. In general, the further the injury site is from the central nervous system, the longer the incubation period. The shorter the incubation period, the more severe the symptoms. In neonatal tetanus, symptoms usually appear from 4 to 14 days after birth, averaging about 7 days. On the basis of clinical findings, four different forms of tetanus have been described.

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Основные лекарственные формы
2. Сокращения в рецепте
3. Роль овощей и фруктов в питании.
4. Нарушение нервной системы
5. Лекарства
6. Пирогов вклад в медицину
7. Строение кожи. Функции кожи и уход за кожей
8. Роль микроэлементов в здоровом питании
9. Внутренние органы и их функции
10. С.П.Боткин его вклад в медицину
11. Инфекция
12. Грипп
13. Роль гигиены в жизни человека
14. Аллергия
15. Средства по уходу за ротовой полостью
16. Фармакология.
17. Внутренние органы
18. Важнейшие современные достижения медицины
19. Сердечно-сосудистая система
20. Нервная система
21. Насморк

22. Витамины растительного происхождения

2.3. Типовые вопросы для дифференцированного зачета

1. Роль англ. языка в современной медицине

Why do we study English?

Where can you use English?

What language do many people study?

2. Анатомия

What is Anatomy?

What can Anatomy be divided into?

What is Human Anatomy?

What is Microscopic Anatomy?

3. Фармакология

What is Pharmacology?

What do pharmacology involve?

What do pharmacologists study?

4. Основные лекарственные формы

What is dosage form?

What dosage forms do you know?

What is ROA?

5. Жидкие, твердые, мягкие лекарственные формы

How can you use these dosage forms?

What is the dosage form for the drug to be administered under the skin?

What do you mean by optic dosage form?

6. Структура рецепта

What is a prescription (R)?

What does a prescription have?

What Abbreviations do you know?

7. Сокращения в рецепте

What names do drugs have?

What do prescriptions have?

What Abbreviations do you know?

8. Роль овощей и фруктов в питании

Why do we need vegetables and fruits?

What components do they have?

What are packed?

What variety of types and colors of vegetables and fruits are there?

9. Витамины растительного происхождения

What is vitamin?

What compounds of vitamins do you know?

How many vitamins are there in our body?

What role do vitamins play?

What is folic acid?

What is Vitamin C?

10. Вода, ее роль в жизнедеятельности организма

What is the water?
What formula of water do you know?
Why do we need the water?
How can you take the water?
11. Потребность организма в микроэлементах
Why do we need minerals?
What two kinds of minerals are there?
What macrominerals are there?
12. Роль микроэлементов в здоровом питании
What microminerals are there?
What do you know about Sodium?
What common deficiency disorders do you know?
13. Скелет и кости
What do you know about the immune system?
How many bones are in our human body?
What does the bone contain of?
What joints do you know?
14. Внутренние органы
What is the human body made up of?
What systems does our body have?
What do you know about the brain?
What do you know about the lungs?
15. Внутренние органы и их функции
What systems does our body have?
What do you know about the brain?
What do you know about the lungs?
15. Кровь и её элементы
What is a blood?
What functions of blood do you know?
What does a blood regulate?
What components does a blood have?
What kind of tissue is a blood?
16. Дыхательная система
Why do we have to breathe?
What is the structure of respiratory system?
What are alveoli?
17. Сердечно-сосудистая система
What does a blood carry to?
What does the circulatory system consist of?
What is the heart?
What message does the heart get?
What is the structure of the heart?
18. Сердце
What delivers a blood?

What does a blood carry to?
 What does the circulatory system consist of?
 What is the heart?
 19. Нервная система
 What is a nerve?
 What are covered by fatty substance?
 What is the CNS?
 What is the PNS?
 20. Головной мозг
 What is the brain?
 What parts does the brain have?
 What diseases do you know?
 21. Нарушение нервной системы
 What Disease of nerve system do you know?
 What is the PNS?
 Explain the role of the somatic system?
 22. Поликлиника
 What does the state establish?
 Where does a person go, when he feels poor?
 Who works at the local polyclinic?
 What helps to make a correct diagnosis to a physician?
 23. Больница
 What is a hospital?
 What is the best-known type of hospital?
 What departments does hospital have?
 What is a teaching hospital?
 24. Скорая помощь
 Why do we need an ambulance?
 What does the term include?
 What ambulance transport do you know?
 25. Аптека
 What is pharmacy?
 Who works at a chemist's?
 What types of pharmacy do you know?
 Where can we buy medicines by prescription?
 26. Лекарства
 Why do we use medication?
 What is a drug?
 Who keeps a list of essential medicines?
 What are the major categories of drug administration?
 What dosage forms do you know?
 27. Розничная аптека
 Where are community pharmacies situated?
 Who is community pharmacist?

What do they supply?

28. Здравоохранение в РФ

What should people have when they come to RF?

What do expats have in RF?

Whom is free basic medical care provided?

29. Страховая медицина в РФ

What does Health System of Russia provide?

What must all foreigners have, when they come to our country?

What should holders apply?

Should Russians and foreign nationals pay extra?

30. Инфекция

What can cause human infections?

How do bacteria and viruses enter the body?

What does the immune system produce?

What attack and destroy the bacteria?

31. Давление крови

What is blood pressure?

What is normal blood pressure?

What is high blood pressure?

Is low blood pressure dangerous?

32. Насморк

What is the mucus?

Where does it keep?

What reasons do you know?

33. Бронхит

What is acute bronchitis?

What symptoms do you know?

What treatment is there?

What are the possible complications of acute bronchitis?

34. Пневмония

What Is Pneumonia?

What is the treatment of Pneumonia?

What symptoms of flu do you know?

35. Грипп

What is influenza?

What symptoms of flu do you know?

What is the treatment of flu?

What is fever?

What is the treatment?

36. Жар

What is fever?

What is the treatment?

37. Аллергия

What is allergy?

What allergy do you know?
 What symptom does allergy have?
 38. В хирургическом отделении
 What is Surgery?
 Who works in surgical department?
 What surgical unit do you know?
 39. У дантиста
 What is a Dentist?
 What their responsibilities do you know?
 What should dentist know?
 40. СПИД
 What is HIV?
 What can cause AIDS?
 How can this disease spread? What Are the Symptoms of HIV/AIDS?
 41. Оказание первой помощи
 What is First Aid?
 What are Guiding principles?
 Who can provide First Aid?
 How can you prevent Bleeding?
 42. Ушиб
 What are the signs and symptoms of a contusion?
 What is a bruise?
 43. Кровотечение
 What is bleeding?
 What types of bleeding do you know?
 How can you prevent bleeding?
 44. Перелом
 What is fracture?
 What different types of fracture do you know?
 How can you diagnose the fracture?
 45. Отравление
 What is poisoning?
 What symptoms of poisoning do you know?
 46. Отравление
 What causes do you know?
 What treatment do you know?
 47. Строение кожи. Функции кожи и уход за кожей
 What is the skin?
 What functions of skin do you know?
 What structure the skin have?
 48. Старение кожи.
 What is the structure of our skin?
 What decreases in the skin?
 What is elastosis?

What can cause sunlight?
49. Болезнь акне
What is Acne?
What causes of Acne do you know?
What is the first sign of achne?
50. Перевод аннотации
What are medication instructions?
What can they easily to understand?
What summary medication instructions are there?
51. Перевод аннотаций твердых лекарственных средств
What is Malarone?
When should not you use this medication?
When do you take Malarone?
52. Перевод аннотаций жидких лекарственных средств
What is Diocto liquid?
How is it possible to use Diocto liquid?
How often should it be taken?
53. Перевод аннотаций мягких лекарственных средств
What are prodrugs?
What are soft drugs?
What are hard drugs?
What was in 1976?
54. Инструкции по использованию слуховых аппаратов
What is hearing aid?
Why people need this device?
What types of these devices do you know?
55. Инструкции по использованию аппаратов по измерению кровяного давления
What is blood pressure?
What kinds of BP do you know?
What must you know when you check a patient's BP?
56. Инструкция по применению эфирных масел
What is essential oils?
What types do you know?
Who manufactures essential oils?

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пяти балльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объёме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к дифференцированному зачету распределяется по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Бочкарева, Т. С. Английский язык : учебное пособие для СПО / Т. С. Бочкарева, К. Г. Чапалда. — Саратов : Профобразование, 2020. — 99 с. — ISBN 978-5-4488-0646-9. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/91852>

2. Английский язык для студентов юридических специальностей : рабочая тетрадь (упражнения к учебнику Introduction to International Legal English) / Т. А. Булановская, И. А. Клепальченко, О. Н. Осадчая [и др.]. — 2-е изд. — Москва : Российский государственный университет правосудия, 2019. — 89 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/94177>

Дополнительная литература:

1. Голицынский, Ю. Б. Грамматика английского языка : сборник упражнений для средней школы / Ю. Б. Голицынский. — 1-е изд. — Санкт-Петербург: КАРО, 2020. — 192 с. — ISBN 978-5-9925-0978-6. — Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/98000>

2. Соловьёва, К. В. Грамматика английского языка в таблицах (начальный этап обучения): учебно-методическое пособие для студентов средне-специальных учебных заведений / К. В. Соловьёва. — Саратов : Саратовская государственная консерватория имени Л.В. Собинова, 2016. — 44 с. — ISBN 978-5-94841-241-2. — Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/73571>

3. Митрошкина, Т. В. Грамматика английского языка : готовимся к централизованному тестированию / Т. В. Митрошкина. — 2-е изд. — Минск : Тетралит, 2016. — 367 с. — ISBN 978-985-708-1-64-6. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/88811>

СГ.03 Безопасность жизнедеятельности

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

Код и наименование профессиональны	Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
------------------------------------	---------------------	-----------------	---------------

х и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины ³			
<p>ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08</p> <p>ПК 4.5, ПК 5.2, ПК 5.3</p> <p>ЛР 1, ЛР 2, ЛР 3, ЛР 5, ЛР 6, ЛР 7, ЛР 10, ЛР 12, ЛР-18, ЛР-19</p>	<p><i>знания:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - принципов обеспечения устойчивости объектов экономики, прогнозирования развития событий и оценки последствий при техногенных чрезвычайных ситуациях и стихийных явлениях, в том числе в условиях противодействия терроризму как серьезной угрозе национальной безопасности России; - основных видов потенциальных опасностей и их последствий в профессиональной деятельности и быту, принципов снижения вероятности их реализации; - способов защиты населения от оружия массового поражения; - задач и основных мероприятий гражданской обороны; - меры пожарной безопасности и правила безопасного поведения при 	<ul style="list-style-type: none"> - правильное определение военно-учётных специальностей, родственных с полученной специальности согласно перечню ВУС; - четкое описание последовательности действий в опасных и чрезвычайных ситуациях согласно инструкциям; - соблюдение требований безопасности в профессиональной деятельности; - логическое описание способов защиты населения от оружия массового поражения в соответствии с методическими указаниями и инструкциями; - правильное изложение профилактических мер по противопожарной безопасности и сообщения правил эвакуации при пожарах в соответствии с методическими указаниями и инструкциями; - правильное изложение структуры видов и 	<p>Текущий контроль в форме фронтального и индивидуального опроса, тестирование, оценка результатов выполнения практической работы. Итоговый контроль в форме дифференцированного зачета</p>

³ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	<p>пожарах;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основ военной службы и обороны государства; - основных видов вооружения, военной техники и специального снаряжения, состоящих на вооружении (оснащении) воинских подразделений, в которых имеются военно-учетные специальности, родственные специальностям СПО; - области применения получаемых профессиональных знаний при исполнении обязанностей военной службы; - организации и порядка призыва граждан на военную службу и поступления на неё в добровольном порядке; - перечня военно-учетных специальностей - порядка и правил оказания первой помощи пострадавшим 	<p>родов войск, их характеристик в соответствии с регламентирующим и документами;</p> <ul style="list-style-type: none"> - свободное ориентирование в организации и порядке призыва граждан на военную службу, поступления на неё в добровольном порядке; - свободное ориентирование в перечне военно-учетных специальностей 	
<p>ОК 01, ОК 02, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08</p> <p>ПК 4.5, 5.2, 5.3</p> <p>ЛР 1, ЛР 2, ЛР 3, ЛР 5, ЛР 6, ЛР 7, ЛР 10, ЛР 12, ЛР-18, ЛР-19</p>	<p><i>умения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - пользоваться первичными средствами пожаротушения; - применять правила поведения в чрезвычайных 	<ul style="list-style-type: none"> - правильное использование средств индивидуальной защиты в зависимости от примененного оружия массового поражения и 	<p>Экспертная оценка выполнения практических заданий, выполнения условий учебных ролевых игр Дифференцированный зачет</p>

	<p>ситуациях природного и техногенного характера и при угрозе террористического акта;</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять правила поведения и действия по сигналам гражданской обороны; соблюдать нормы экологической безопасности; - использовать средства индивидуальной и коллективной защиты от оружия массового поражения; - определять виды Вооруженных Сил, рода войск, ориентироваться в воинских званиях Вооруженных Сил Российской Федерации; - владеть общей физической и строевой подготовкой; - применять профессиональные знания в ходе исполнения обязанностей военной службы на воинских должностях в соответствии с полученной специальностью; - оказывать первую помощь пострадавшим 	<p>характера поражающих факторов согласно инструкции по их применению;</p> <ul style="list-style-type: none"> - пользование первичными средствами пожаротушения при различных типах возгорания согласно инструкции; - оказание первой помощи пострадавшим согласно алгоритмам оказания первой помощи; - ориентация в действиях по сигналам гражданской обороны; - точность и скорость выполнения мероприятий по эвакуации населения из мест чрезвычайной ситуации в соответствии с инструкциями; - демонстрация способности бесконфликтного общения и саморегуляции в повседневной деятельности и экстремальных условиях военной службы 	
--	--	--	--

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита презентаций и дифференцированный зачет.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Безопасность жизнедеятельности» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче дифференциального зачета при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «Безопасность жизнедеятельности».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Количество баллов по шкале Рихтера "Рябь на лужах, водоемах. Вблизи эпицентра

небольшие повреждения":

- 1) 4 - 4,5
- 2) 5 - 5,5
- 3) 6 - 6,5
- 4) 7 - 7,5
- 5) 3 - 3,5

2. Ветер, скорость которого составляет, 21,60 - 25,1 м/сек или 62-100 км/час называется....

Правильный ответ: буря

3. Наводнение, происходящее на побережьях морей и океанов, как следствие подводных

землетрясений называется ...

Правильный ответ: цунами

4. Пожар, охвативший 25% площади:

- 1) массовый
- 2) сплошной
- 3) отдельный

4) частичный

5. Широкое распространение инфекционной болезни, уровень которой гораздо выше обычного:

1) Эпидемия

2) Пандемия

3) Эпизоотия

4) Эпифитотия

6. Техногенная катастрофа - это:

1) внезапное освобождение различных видов энергии

2) крупная авария с человеческими жертвами и материальным ущербом

3) стихийное бедствие, которое привело к изменениям в сфере обитания

4) повреждение оборудования, транспортного средства, сооружения

5) событие с гибелью людей

7. В Российской Федерации ежегодно погибают на пожарах (тысяч человек):

1) 14 - 19

2) более 20

3) 20 - 30

4) более 30

5) 11 – 13

8. Вид транспорта в России где по статистке наибольшая смертность в результате транспортных ЧС:

1) Автомобильный

2) Авиационный

3) Водный

4) Железнодорожный

9. Количество известных в настоящее время химических соединений, являющихся АХОВ:

1) 6 000 000

2) 6 000

3) 600

4) 600 000

10. Нормальный радиационный фон:

1) 10 - 16 мкР/ч

2) 2 - 5 мкР/ч

3) 6 - 9 мкР/ч

4) 17 - 19 мкР/ч

11. Комплекс изоляционно-ограничительных, противоэпидемических и лечебнопрофилактических мероприятий, направленных на локализацию очага биологического заражения и ликвидации в нем инфекционных заболеваний называется:

1) Обсервация

2) Карантин

3) Изоляция

4) Локализация

12. Гидродинамический объект:

1) ливневая канализация

2) шлюз

3) корабль

4) пруд

13. Аварии на канализационных системах способствуют:

1) массовому выбросу загрязняющих веществ

2) ухудшению санитарно-эпидемиологической обстановки

3) обезвоживанию

4) химическому заражению

14. Факторы возникновения социальной опасности:

1) безработица

2) криминал

3) технологическое отставание

4) эпидемия

15. Внешние угрозы возникновения ЧС военного характера:

1) осуществление государствами, организациями и движениями программ по

созданию оружия массового поражения

2) вмешательство во внутренние дела Российской Федерации со стороны иностранных государств или организаций, поддерживаемых иностранными

государствами

3) создание, оснащение, подготовка и функционирование незаконных вооруженных формирований

4) трансграничная преступность, включающая контрабандную и иную противозаконную

деятельность в масштабах, угрожающих военно-политической безопасности Российской

Федерации или стабильности на территории союзников РФ

5) деятельность международных террористических организаций

16. Субъектом безопасности в России является:

1) Президент Российской Федерации

2) Совет обороны

3) Общероссийский народный фронт

4) Партия "Единая Россия"

5) Общественная палата Российской Федерации

17. Пик квартирных краж приходится на период:

1) 12-14 ч

2) 16-17 ч

3) 9-11 ч

4) 17-18 ч

18. Причина, приводящая к возникновению политического конфликта:

1) социальная неоднородность общества

2) поведение власти

3) криминализация общества

4) экономический конфликт

19. Количество тяжких насильственных преступлений совершаемых в семье от общего количества насильственных преступлений (%):

1) 30-40

2) 10-20

3) 40-50

4) 50-60

20. Угроза национальной безопасности РФ в экологической сфере:

1) истощения природных ресурсов

2) активизация деятельности трансграничной организованной преступности

3) активизация деятельности на территории РФ иностранных специальных служб и

используемых ими организаций

4) стремление ряда стран к доминированию в мировом информационном пространстве

2.2. Задания для выполнения практических работ

Практические задания

1. Вы включили электрический чайник с металлическим корпусом в двухполюсную розетку без защитных контактов для зануления, дотронулись до его корпуса, и вас “ударило” электрическим током. При смене контактов вилки в розетке местами (если перевернуть вилку в розетке) воздействие тока на человека при прикосновении к корпусу чайника не ощущается. Нарисовав электрическую схему, объясните, какая неисправность имеется в чайнике, и почему так происходит? Считайте, что чайник подключён к сети с заземлённой нейтралью (система TN-C).

2. Вы используете электротехническое изделие класса 1 защиты от поражения электрическим током с рабочим напряжением 220 В. Рассчитайте параметры основной защиты, исходя из нормативных требований электробезопасности (допустимого напряжения прикосновения и тока, протекающего через тело человека).

3. Для новой квартиры её хозяева приобрели электрическую печь. В качестве дополнительной защиты в сети с глухозаземлённой нейтралью напряжением 220 В они поставили устройство защитного отключения на дифференциальный ток 100 мА. Во время разогрева пищи в духовке отказала основная защита и поэтому дополнительная защита сработала, отключив питание на печь. Используя закон Ома, рассчитайте параметры ненадёжной основной защиты.

4. Завод приобрел 100 радиотелефонов мощностью по 4 Вт и частотой 900 МГц. Определите безопасное расстояние до головы пользователя, исходя из принятых норм для производственной деятельности

(время пользования в течение рабочей смены не более 1 ч), считая, что источник ЭМП ненаправленный.

5. На крыше жилого здания установлена радиопередающая антенна. Частота излучения составляет 450 МГц. Мощность излучения $P = 100$ Вт. Источник излучения ненаправленный (точечный). Высота самой антенны 3 м. Рассчитав плотность потока мощности, определите, вредно ли жить на последнем этаже такого здания, если высота этажа составляет 2,5 м (чердак отсутствует), а перекрытие крыши ослабляет мощность излучения сигнала в три раза.

6. Вы работаете на ЭВМ в офисе, имеющем размеры 4×5 м². Высота помещения составляет 3 м. Для общего освещения используются четыре потолочных светильника по четыре трубчатые люминесцентные лампы, каждая мощностью 18 Вт. Светоотдача ламп составляет 47 лм/Вт. Расчётным путём определите освещённость на рабочем месте, если стены и потолок имеют коэффициенты отражения светового потока 0,85, а пол – 0,3. Оцените, соответствует ли освещение нормативным требованиям?

7. Вы занимаетесь программированием. В вашем рабочем помещении установили три принтера, уровень звука каждого из которых по паспортным данным составляет 45 дБА. Определите возможный уровень звука, создаваемый одновременно работающими принтерами. Сравните его с нормой.

8. Вы провели рабочий день сначала на своём рабочем месте, где эквивалентный уровень звука в течение 4 ч составил 40 дБА, а затем пошли в шумный цех и оставшиеся 4 ч находились там при эквивалентном уровне звука 90 дБА. Найдите дозу шума и сравните с предельно допустимым значением.

9. В свободном звуковом поле находится точечный источник шума. На расстоянии 10 м от него измеренный уровень звука составляет 56 дБА. Какой уровень звука будет на расстоянии 20 м от него?

10. Каковы верхняя и нижняя граничные частоты октавных полос со следующими среднегеометрическими частотами: 63, 125, 250, 500, 1000, 2000, 4000, 8000, 16 000, 32 000, 64 000, 128 000 Гц?

11. Определите дневную дозу шума для персонала, обслуживающего насос, излучающий постоянный шум 88 дБА. Допустимое значение 80 дБА.

12. Рассчитайте критическую частоту алюминиевой пластины толщиной 0,42 м; деревянной пластины толщиной 0,3 м.

13. Определите класс условий труда, если шум на рабочем месте превышает нормативные требования по эквивалентному уровню звука на 4 дБА, а освещённость составляет 60 % от нормируемой освещённости. Остальные факторы находятся в пределах установленных нормативов.

14. Оцените травмоопасность рабочего места, если работа проводится на устаревшем оборудовании, но это не запрещено специальными требованиями безопасности на данное оборудование; выявлены повреждения и неисправности средств защиты, не снижающие их защитных функций.

15. Произведите расстановку максимального количества рабочих мест с ПЭВМ с ЖК-мониторами в помещении, имеющем следующие размеры: длина – 6 м, ширина – 6 м. Два окна по одной стороне выходят на север. Дверь – в середине противоположной стороны. Проект должен соответствовать требованиям СанПиН.

16. Произведите расстановку максимального количества рабочих мест с электронными вычислительными машинами в помещении, имеющем следующие размеры: длина – 6 м, ширина – 5 м. Одно окно по широкой стороне помещения выходит на запад. Дверь – в середине противоположной стороны. Проект должен соответствовать требованиям СанПиН.

17. Покупая ЭВМ и программное обеспечение к нему, а также организуя рабочее место, предусмотрите, чтобы они исключили воздействие всех шести видов вредных психофизиологических факторов. По каждому фактору покажите, что для этого сделано.

18. Организуйте эргономически правильное рабочее место программиста с проектом размещения ЭВМ и периферийного оборудования, основной и дополнительной систем освещения.

19. При замыкании фазы на землю в этом месте возникает нагрев окружающих горючих материалов. Определите вероятность возникновения пожара, если известно, что он может произойти при рассеиваемой мощности 30 Вт. При расчёте принять, что замыкание произошло в сети с глухозаземлённой нейтралью, имеющей фазное напряжение 220 В, сопротивление рабочего заземления 4 Ом, а сопротивление в месте замыкания равно 100 Ом.

20. Где и какое время должен храниться акт о несчастном случае, произошедшем с работником, если он через год после этого уволился и перешёл на другую работу или же предприятие обанкротилось?

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Безопасность жизнедеятельности. Основные понятия БЖД. Принципы и методы достижения безопасности.
2. Здоровье человека. Факторы, влияющие на здоровье человека.
3. Микроклимат в производственных помещениях, его влияние на организм человека.
4. Микроклимат в жилых помещениях, его влияние на организм человека.
5. Вредные вещества, их классификация. Влияние вредных веществ на организм человека. ПДК.
6. Производственное освещение, его основные характеристики. Нормирование производственного освещения.
7. Действие шума, ультра- и инфразвука на организм человека. Предельно допустимые уровни. Основные методы борьбы с действием шума, ультра- и инфразвука.
8. Действие шума, ультра- и инфразвука на организм человека в быту. Основные методы защиты.

9. Действие вибрации на организм человека. Нормирование вибрации. Основные методы борьбы с вибрацией.
10. Электромагнитное поле, его характеристики. Действие электромагнитных полей на организм человека. Нормирование и методы защиты.
11. Электромагнитная и радиационная безопасность в быту. Источники излучения, основные методы защиты.
12. Ионизирующие излучения, их виды и физическая характеристика. Биологическое действие на организм человека. Защита от ионизирующих излучений.
13. Электробезопасность. Действие электрического тока на организм человека. Основные способы и средства электрозащиты.
14. Электробезопасность в жилых помещениях.
15. Пожарная и взрывная безопасность. Показатели пожароопасности веществ и материалов. Горючесть. Огнегасительные вещества.
16. Пожарная безопасность в жилых помещениях.
17. Безопасность при работе с компьютером. Параметры микроклимата в помещениях.
18. Безопасность при работе с компьютером. Рабочее место оператора. Режим труда и отдыха.
19. Оказание первой медицинской помощи при ранениях.
20. Оказание первой медицинской помощи при ожогах и электротравмах.
21. Чрезвычайные ситуации. Основные понятия. Классификация чрезвычайных ситуаций.
22. Техногенные катастрофы, их стадии и последствия. Ликвидация последствий.
23. Принципы обеспечения безопасности населения в чрезвычайных ситуациях.
24. Экологическое право. Правовой режим природопользования и охраны окружающей среды.
25. Экологическое право. Экологическое преступление. Виды ответственности за экологические правонарушения.

2.3. Типовые вопросы для дифференцированного зачета

1. Определение ЧС.
2. Какие виды ЧС относятся к бесконфликтным ЧС?
3. В Чем различие терминов «авария» и «катастрофа»?
4. По каким критериям определяется категория пожарной опасности зданий и помещений?
5. В результате каких чрезвычайных событий происходит радиоактивное заражение территории?
6. Какие показатели используются для характеристики ионизирующих излучений и действия на людей при возникновении ЧС, связанных с радиоактивным загрязнением территории?
7. Какие частицы или лучи обладают наибольшей проникающей способностью при ЧС с радиоактивным заражением территории?

8. Что называется предельно допустимой дозой облучения? Какие ПДД нормируются для населения?
9. Дайте характеристику и классификацию ХОВ, применяемых в различных отраслях экономики.
10. Что называется токсодозой? Какие токсодозы вы знаете?
11. Виды ЧС природного характера.
12. В чем отличия между такими явлениями, как цунами от торнадо?
13. Какой вид наводнения характерен для прибрежных районов, где крупные реки впадают в море?
14. Виды оружия массового поражения.
15. Что представляет собой терроризм?
16. Что понимается под устойчивостью предприятия в условиях ЧС?
17. Какие факторы следует рассматривать при оценке устойчивости предприятий в ЧС?
18. Какие мероприятия (по времени их проведения) должны быть включены в планграфик повышения устойчивости предприятия в условиях ЧС?
19. Назовите общие принципы, на которых основана деятельность структур РСЧС по защите населения от негативных факторов ЧС.
20. По каким направлениям осуществляется функционирование РСЧС?
21. Какова структура РСЧС?
22. Какова структура ГО РФ?
23. Перечислите функции и задачи ГО.
24. Назовите принцип на которых осуществляется формирование Вооруженных Сил РФ.
25. Какую структуру имеют сегодня ВС РФ?
26. Дайте характеристику видов и родов войск ВС РФ.
27. Дайте характеристику структуры и состава Сухопутных войск ВС РФ.
28. Дайте характеристику структуры и состава Военно-Морского Флота ВС РФ.
29. Дайте характеристику структуры управления Вооруженными Силами РФ.
30. В чем заключается сущность реформы ВС РФ, проходящей в настоящее время?
31. В чем заключается сущность воинской обязанности?
32. Как осуществляется комплектование личным составом ВС РФ в настоящее время?
33. Как осуществляется воинский учет в РФ?
34. Что представляет собой первоначальная постановка граждан на воинский учет?
35. Как осуществляется медицинское освидетельствование и обследование граждан при постановке их на воинский учет и при призыве на военную службу?
36. Какие категории годности к военной службе вы знаете и как они меняются при призыве граждан на военную службу?
37. Назовите порядок призыва граждан на военную службу.

38. Какие категории граждан освобождаются от призыва на военную службу?
39. Какая ответственность граждан предусмотрена Уголовным кодексом Российской Федерации за уклонение от призыва на военную службу?
40. Дайте классификационную характеристику повреждений организма.
41. Что относится к механическим повреждениям организма?
42. Что относится к повреждениям мягких тканей и сосудистой системы?
43. Виды электротравм.
44. Характеристика термических травм.
45. Характеристика переломов.
46. Характеристика видов кровотечений.
47. Характеристика терминальных состояний.
48. Каков порядок действий при реанимации пострадавшего?
49. Как осуществляется наружный массаж сердца?
50. Как осуществляется искусственная вентиляция легких при первичной помощи?
51. Что представляет собой первая медицинская помощь?
52. Назовите общий порядок действий при оказании ПМП на месте происшествия.
53. В чем состоит первая помощь при переломах?
54. В чем состоит первая помощь при ранениях мягких тканей и кровотечениях?
55. В чем состоит первая помощь при ожогах тела?
56. В чем состоит первая помощь при отморожениях?
57. В чем состоит первая помощь при отравлениях?
58. В чем состоит первая помощь при электротравмах?
59. Как вывести человека из обморока?
60. Как следует транспортировать пострадавшего с травмой позвоночника?
61. Как следует транспортировать пострадавшего с травмой костей таза?
62. Как следует транспортировать пострадавшего с первично остановленным кровотечением?
63. Как следует транспортировать пострадавшего при отсутствии носилок?

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пяти балльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объеме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к дифференцированному зачету распределяются по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Приешкина, А. Н. Основы безопасности жизнедеятельности. Обеспечение здорового образа жизни и основы медицинских знаний: учебное пособие для СПО / А. Н. Приешкина. — Саратов: Профобразование, 2020. — 92 с. — ISBN 978-5-4488-0740-4. — Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/92324>

2. Алексеев, В. С. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие / В. С. Алексеев, О. И. Жидкова, И. В. Ткаченко. — 2-е изд. — Саратов: Научная книга, 2019. — 158 с. — ISBN 978-5-9758-1716-7. — Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/81000>

Дополнительная литература:

1. Алексеев, В. С. Безопасность жизнедеятельности : учебное пособие для СПО / В. С. Алексеев, О. И. Жидкова, И. В. Ткаченко. — Саратов: Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1890-4. — Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/87073>

2. Айзман, Р. И. Безопасность жизнедеятельности : словарь-справочник / Р. И. Айзман, С. В. Петров, А. Д. Корощенко ; под редакцией В. Б. Рубанович, С. В. Петров. — Новосибирск: Сибирское университетское издательство, 2017. — 352 с. —

СГ.04 Физическая культура

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины ⁴	Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
ОК 04, ОК 06, ОК 08	знания: - основ здорового образа жизни; - роли физической культуры в общекультурном, профессиональном и социальном развитии человека; - влияние	- свободное ориентирование в основных понятиях физических качеств и физической подготовки (сила, быстрота, выносливость,	Экспертное наблюдение и регулярная оценка знаний студентов в ходе проведения: методико-практических и учебно-тренировочных

⁴ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	<p>оздоровительных систем физического воспитания на укрепление здоровья, профилактику профессиональных заболеваний и вредных привычек, увеличение продолжительности жизни;</p> <p>- способы контроля и оценки индивидуального физического развития и физической подготовленности;</p> <p>- правила и способы планирования системы индивидуальных занятий физическими упражнениями различной направленности</p>	<p>координация, гибкость);</p> <p>- правильность выполнения физических упражнений, четкость, быстрота</p> <p>- логичное обоснование роли физической культуры для формирования личности профессионала, профилактики профзаболеваний</p> <p>- применение правил оздоровительных систем физического воспитания для укрепления здоровья</p>	<p>занятий; занятий в секциях по видам спорта, группах ОФП; индивидуальной физкультурно-спортивной деятельности студента.</p> <p>Тестирование</p>
<p><i>ОК 04, ОК 06, ОК 08, ПК 3.2., 4.6.</i></p> <p><i>ЛР 1, ЛР 4, ЛР 9, ЛР 11, ЛР-18, ЛР-19</i></p>	<p><i>умения</i></p> <p>– использование разнообразных форм и видов физкультурной деятельности для организации здорового образа жизни, активного отдыха и досуга;</p> <p>– владение современными технологиями укрепления и сохранения здоровья, поддержания работоспособности, профилактики предупреждения заболеваний, связанных с учебной и производственной деятельностью;</p> <p>– владение основными способами самоконтроля индивидуальных</p>	<p>- выполнение контрольных нормативов, предусмотренных государственным стандартом при соответствующей тренировке, с учетом состояния здоровья и функциональных возможностей своего организма;</p> <p>- демонстрация приверженности к здоровому образу жизни;</p> <p>- <i>применение рациональных приемов двигательных функций в профессиональной деятельности;</i></p>	<p>Оценка уровня физической подготовленности обучающихся, используя соответствующую задачам контроля систему нормативов и методик контроля;</p> <p>- оценка техники выполнения двигательных действий (проводится в ходе занятий):</p> <p>- выполнение нормативов общей физической подготовки</p>

	<p>показателей здоровья, умственной и физической работоспособности, физического развития и физических качеств;</p> <p>– владение физическими упражнениями разной функциональной направленности, использование их в режиме учебной и производственной деятельности с целью профилактики переутомления и сохранения высокой работоспособности;</p> <p>- проводить самоконтроль при занятиях физическими упражнениями;</p> <p>– владение техническими приемами и двигательными действиями базовых видов спорта, активное применение их в игровой и соревновательной деятельности, готовность к выполнению нормативов Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО).</p>		
--	--	--	--

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Физическая культура», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита рефератов (докладов, презентаций) и дифференцированный зачет.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных

самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, оценка уровня физической подготовленности, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Физическая культура» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче дифференциального зачета при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «Физическая культура».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

Тестовые задания по разделу по разделу «Лёгкая атлетика»

1. Под быстротой как физическим качеством понимают...

а) Способность быстро бегать;

б) Способность совершать двигательные действия за минимальное время;

в) Движения человека, обеспечивающие активное перемещение в пространстве;

г) Способность поддерживать высокий темп движения при очень быстром передвижении.

2. Что является мерилем выносливости?

а) амплитуда движений; в) время;

б) сила мышц; г) быстрота двигательной реакции.

3. Дополните определение: «Сила – это способность преодолевать... или противостоять ему за счет.....».

а) Внутреннее сопротивление; мышечного напряжения; б) Внешнее сопротивление; мышечного усилия;

в) Физические упражнения; внутреннего потенциала; г) Физическую нагрузку; мышечного напряжения.

4. Что такое МПК (Максимальное потребление кислорода)...

а) избыточное потребление кислорода после интенсивной работы; б) вентиляция воздуха в лёгких, использование кислорода тканями; в) скорость потребления кислорода во время работы; г) объём потребления кислорода.

5. «Королевой спорта» называют:

а) художественную гимнастику; б) синхронное плавание;

в) спортивную гимнастику; г) лёгкую атлетику.

б. С помощью какого теста лучше всего можно определить уровень развития скоростных способностей?

- а) челночный бег 3x10 метров;
- б) бег на 60 метров;
- в) прыжки в длину с разбега;
- г) прыжки через скакалку за 1 минуту.

7. Какие команды подаются судьей на старте бега на 3000 метров?

- а) « На старт! Внимание! Марш!»;
- б) « На старт! Марш!»;
- в) «Внимание! Марш!»;
- г) «Приготовиться! Марш!».

8. Какие факторы преимущественно обуславливают уровень проявление общей выносливости?

- а) скоростно-силовые способности;
- б) лично-психические качества;
- в) факторы функциональной экономичности;
- г) аэробные возможности.

9. Какова протяженность марафонской дистанции на Олимпийских играх?

- а) 42 км195 м;
- б) 32 км195 м;
- в) 50 км195 м;
- г) 45 км195 м.

10. Укажите последовательность решения задач в процессе обучения двигательным действиям.

1. Закрепление. 3. Разучивание.

2. Ознакомление. 4. Совершенствование.

- а) 1, 2, 3, 4. б) 2, 3, 1, 4. в) 3, 2, 4, 1. г) 4, 3, 2, 1.

11. Какой витамин благоприятно действует на функции центральной нервной системы, повышает сопротивляемость организма к воздействию неблагоприятных факторов? Его недостаток приводит к снижению умственной и физической работоспособности, а избыток – к бессоннице, головной боли, отложению камней в почках.

- а) А. б) В. в) С. г) РР.

12. Какая дистанция в легкой атлетике не является классической: а) 100 м; б) 200м; в) 500м; г) 1500м.

Ключ ответов тестовых заданий по разделу «Лёгкая атлетика»

- 1. – б 7. - б
- 2. – в 8. - г
- 3. – б 9. - а
- 4. – в 10. - б
- 5. – г 11. - в
- 6. – б 12. - в

Тестовые задания по разделу «История Олимпийских игр и Олимпийское движение»

1. В первых античных Олимпийских играх, состоявшихся в 776 г. до нашей эры, атлеты состязались в беге на дистанции, равной...

- а) Одной стадии;
- б) Двойной длине стадиона;
- в) 400 метрам;
- г) Во время этих игр в беге не состязались.

2. Назовите Римского императора, который в 394 году н.э. запретил

проведение античных Олимпийских игр?

а) Феодосий I; в) Нерон; б) Феодосий II; г) Юлиан.

3. В Элладе победитель в пентатлоне, включающем бег, прыжок, метание диска и копья, а также борьбу, определялся:

а) на основе принципа гуманизма; б) на основе принципа выбывания; в) по сумме занятых мест;

г) по количеству одержанных побед.

4. В каком году был создан Международный Олимпийский Комитет? а) 1898г; в) 1923г;

б) 1911г; г) 1894г.

5. В 1894г. на Парижском конгрессе в состав МОК, состоявший всего из 13 членов, был избран первый россиянин. Кто он?

а) А.Д.Бутовский; в) В.Г.Смирнов; б) Н.Н.Романов; г) С.П.Павлов.

6. Впервые на Олимпийских играх в Мехико – появился талисман. А под каким талисманом и какие игры проходили в Москве?

а) XIX – ягуар; в) XXIV – тигренок;

б) XXII – медвежонок; г) XXIII – орленок.

7. В каком году и где впервые сборная команда России приняла участие в Олимпийском турнире по футболу?

а) 1948 в Лондоне; в) 1920 в Бельгии; б) 1912 в Стокгольме; г) 1904 в Канаде.

8. Древнегреческие Игры Олимпиады праздновались...

а) у горы Олимп;

б) в Афинах;

в) в Марафоне;

г) в Олимпии.

9. Международный Олимпийский комитет был создан в ...

а) Олимпии;

б) Париже;

в) Люцерне;

г) Лондоне.

10. В 2004 г. в Афинах Юрий Борзаковский стал чемпионом XXVIII игр: а) в пятиборье;

б) единоборствах; в) лёгкой атлетике; г) спортивных играх.

11. Факел олимпийского огня современных игр зажигается: а) в Спарте;

б) у горы Олимп; в) в Олимпии; г) в Афинах.

12. Термин «Олимпиада» означает:

а) четырёхлетний период между Олимпийскими играми;

б) первый год четырёхлетия, наступление которого празднуют Олимпийские игры;

в) синоним Олимпийских игр;

г) соревнования, проводимые во время Олимпийских игр.

Ключ ответов тестовых заданий по разделу «История Олимпийских игр и Олимпийское движение»

1. – а 7. - б
2. – а 8. - г
3. – г 9. - б
4. – б 10. - в
5. – а 11. - в
6. – б 12. - а

Тестовые задания по разделу «Гимнастика»

1. Родина гимнастики...
 - а) Индия, Китай; б) Греция, Индия; в) Корея, Китай; г) Индия, Япония.
2. «Гимнастика» происходит от греческого *gymnastire, gymnast*, обозначающего...
 - а) усиливаю;
 - б) обнаженный;
 - в) пластичный
 - г) упражняю.
3. Прыжок со снаряда в гимнастике обозначается как: а) наскок; б) прыгивание; в) соскок; г) завершение упражнения.
4. Положение занимающегося на снаряде, когда его плечи находятся выше точки опоры называются:
 - а) упор;
 - б) вертикальное усилие;
 - в) хват;
 - г) вис.
5. Положение занимающегося, при котором согнутые в коленях ноги подтянуты руками к груди и кисти захватывают колени, в гимнастике обозначается как:
 - а) группировка; б) сед;
 - в) поза;
 - г) комбинация.
6. Махом одной, толчком другой переворот правым (левым) боком: а) «колесо»; б) сальто; в) рондат; г) перекат.
7. Вращательное движение через голову с последовательным касанием опорной поверхности отдельными частями тела:
 - а) переворот; б) перекат; в) кувырок; г) сальто.
8. Свободное движение тела относительно оси вращения: а) мах; б) поворот; в) переворот; г) наклон.
9. Переход из вися в упор или из более низкого положения в высокое называется:
 - а) выход; б) спад;
 - в) подтягивание; г) подъём.
10. Быстрый переход из упора в вис:
 - а) соскок; б) спад; в) мах;
 - г) спуск.
11. Комплекс физических упражнений, обеспечивающий постепенный

переход от сна к бодрствованию:

- а) общая физическая подготовка; б) разминка;
- в) зарядка;
- г) тренировка.

12. Способ держания спортивного снаряда, предмета в процессе выполнения упражнения:

- а) упор; б) захват; в) хват;
- г) прихват.

Ключ ответов тестовых заданий по разделу «Гимнастика»

- 1. – а 7. - в
- 2. – г 8. - а
- 3. – в 9. - г
- 4. – а 10. - б
- 5. – а 11. - в
- 6. – а 12. - в

Тестовые задания по разделу «Лыжная подготовка»

1. Способы торможения на лыжах:

- а) коньком;
- б) плугом;
- в) перешагиванием;
- г) все вышеперечисленные варианты.

2. Разновидность стойки лыжника при спуске:

- а) согнув ноги; б) низкая;
- в) умеренная; г) заниженная.

3. Страна, в которой зародился лыжный спорт:

- а) Норвегия; б) Франция; в) Италия; г) Россия.

4. Атрибут экипировки, не входящий в обязательный минимум для занятий лыжным спортом:

- а) термокостюм; б) шарфик;
- в) головной убор; г) перчатки.

5. Разновидность биатлона (отметьте все позиции):

- а) гонка преследования;
- б) спринт;
- в) лыжное двоеборье; г) скоростной спуск.

6. 5-ти кратная Олимпийская чемпионка лыжных гонок: а) Раиса Сметанина; б) Светлана Слепцова; в) Екатерина Юрлова; г) Ольга Зайцева.

7. Укажите, какой способ поворота позволяет лыжнику сделать его на пологом склоне с меньшей потерей скорости.

- а) упором; б) переступанием; в) плугом; г) на параллельных лыжах.

8. Одна из перечисленных ошибок при падении на спуске часто приводит к серьезным травмам. Какая?

- а) торможение палками сбоку; б) глубокий присед;
- в) умышленное падение на бок; г) выставление палок кольцами вперед.

9. Гонщик просит уступить лыжню, необходимо...
10. а) сойти с лыжни одной лыжей;
б) сойти с лыжни обеими лыжами;
в) остановиться и дать сопернику обойти вас стороной; г) продолжать движение по лыжне.
11. К попеременным ходам относится...
- а) бесшажный ход; б) одношажный ход;
в) двухшажный ход; г) все вышеперечисленные.
12. Какой из названных коньковых ходов не существует в классификации? а) бесшажный; б) одношажный; в) двухшажный; г) попеременный.
13. Какой из лыжных ходов наиболее часто применяется в туристических походах?
- а) попеременный двухшажный; б) попеременный четырехшажный;
в) одновременный двухшажный; г) одновременный бесшажный.

Ключ ответов тестовых заданий по разделу «Лыжная подготовка»

1. – б 7. - б
2. – б 8. - г
3. – а 9. - б
4. – б 10. - в
5. – а, б 11. - а
6. – а 12. – а

Тестовые задания по разделу «Спортивные игры»

1. Вес баскетбольного мяча должен быть...
- а) не менее 537г, не более 630г; в) не менее 573г, не более 670г; б) не менее 550г, не более 645г; г) не менее 567г, не более 650г.
2. Игровое время в баскетболе состоит...
- а) из 4 периодов по 10 минут; в) из 4 периодов по 8 минут; б) из 3 периодов по 10 минут; г) из 3 периодов по 10 минут.
3. При каком количестве фолов игрок должен быть удален из игры по правилам ФИБА:
- а) 7; б) 3; в) 6; г) 5.
4. В каком году и где впервые сборная команда России приняла участие в Олимпийском турнире по футболу?
- а) 1948 в Лондоне; в) 1920 в Бельгии; б) 1912 в Стокгольме; г) 1904 в Канаде.
5. Какое минимальное количество игроков должно быть в команде, при котором она допускается к игре в футбол?
- а) не менее 7; в) не менее 8; б) не менее 6; г) не менее 5.
6. Какое наказание следует в футболе: если вратарь, находясь в пределах штрафной площади, касается мяча руками за ее пределами?
- а) угловой удар; в) штрафной удар;
б) свободный удар; г) 11 метровый удар.
7. Автором создания игры в волейбол считается... а) ЕлмериБери; в) ЯсутакаМацудайра;
б) Вильям Морган; г) Анатолий Эйнгорн.

8. В течении какого времени в волейболе подающий должен нанести удар по мячу после свистка первого судьи на подачу?
- а) 8 секунд; в) 10 секунд;
 - б) 3 секунд; г) 7 секунд.
9. Определение, применяемое в волейболе: «действие игроков вблизи сетки по преграждению пути мяча, направленному соперником, поднятием руки выше верхнего края сетки» означает...
- а) атакующий удар; в) заслон; б) блокирование; г) задержка.
10. Какая должна быть высота сетки в волейболе для мужчин? а) 2м 43см; в) 2м 47см;
- б) 2м 45см; г) 2м 50см.
11. Создателем игры в баскетбол считается... а) Х. Нильсон; в) Д. Нейсмит;
- б) Л. Ордин; г) Ф. Шиллер.
12. Сколько игроков – баскетболистов могут одновременно находиться на баскетбольной площадке во время соревнований?
- а) 5 человек; б) 10 человек; в) 12 человек; г) 24 человека.
13. В каком году появился баскетбол как игра:
- а) 1819; б) 1915; в) 1891; г) 1925.
14. Перед выполнением приемов баскетболист принимает стойку баскетболиста. Какое положение является ошибкой в данной стойке?
- а) одна нога выставлена вперед;
 - б) ноги расставлены на ширину плеч; в) ноги выпрямлены в коленях;
 - г) все вышеперечисленные варианты.
15. Выполняя ведение мяча и сближаясь с соперником, игрок защищает мяч...
- а) отталкивая соперника рукой;
 - б) поворачиваясь к сопернику спиной;
 - в) небольшим наклоном и поворотом туловища от соперника;
 - г) ведением мяча от соперника.
16. Какие действия при обводке соперника наиболее правильны?
- а) чередование ведения мяча правой и левой рукой;
 - б) ведение мяча дальней по отношению к сопернику рукой;
 - в) ведение мяча ближней по отношению к сопернику рукой;
 - г) все выше перечисленные варианты.
17. Игра в волейбол начинается с:
- а) передачи;
 - б) подачи;
 - в) броска;
 - г) выигрыша первого очка.
18. Размер волейбольной площадки составляет?
- а) 6х9 м;
 - б) 9х18 м;
 - в) 9х12 м;
 - г) 8х16 м

Ключ ответов тестовых заданий по разделу «Спортивные игры»

1. – г 10. - а
2. – а 11. - в
3. – г 12. - б
4. – б 13. - в
5. – а 14. - в
6. - в 15. - в
7. – б 16. - б
8. - а 17. - в
9. - б 18. - б

2.2. Задания для выполнения практических работ

Практические задания

Задание 1. Провести оценку массы тела распространенными способами.

Задание 2. Составить индивидуальную оздоровительную программу двигательной активности с учетом профессиональной направленности

Задание 3. Составить комплекс, утренней, вводной и производственной гимнастики с учетом направления будущей профессиональной деятельности студентов.

Задание 4. Разработать дневник самоконтроля (индивидуальной карты здоровья). Определить уровень здоровья (по Э.Н. Вайнеру).

Задание 5. Разработать периоды активности своего рабочего дня и дать характеристику «совам» и «жаворонкам».

Задание 6. Разработать планирование занятий по развитию выносливости, гибкости, смотрите учебник.

Задание 7. Провести 12-минутный тест и записать показатели в таблицу «Провести самоконтроль за уровнем развития профессионально значимых качеств и свойств личности».

Задание 8. Выполнить обязательный тест состояния своего здоровья и общефизической подготовки на основании изученных методик.

Задание 9. Составить комплекс физических упражнений для профилактики и коррекции нарушения опорно-двигательного аппарата.

Задание 10. Составить комплекс физических упражнений для коррекции зрения.

Задание 11. Составить схему энергозатрат при физических упражнениях ходьбы и бега.

Задание 12. Выполнить обязательный тест состояния своего здоровья и общефизической подготовки на основании изученных методик.

Задание 13. Составить таблицу калорийности наиболее часто потребляемых продуктов.

Задание 14. Выполнить таблицу интенсивности наиболее распространенных звуков, окружающих нас в течение суток.

Контрольные задания для оценки уровня физической подготовленности обучающихся

Оценка уровня физической подготовленности юношей и девушек

основной группы первого года обучения

Вид упражнений	Оценки					
	Юноши			Девушки		
	«3»	«4»	«5»	«3»	«4»	«5»
1. Бег 100 м/с	14.5	14.2	13.5	17.2	16.5	16.0
2. Бег 3000 м/с	15.0	13.2	12.1	-	-	-
3. Бег 2000 м/с	-	-	-	12.5	11.4	11.3
4. Прыжки в длину с места (см)	215	235	245	150	170	180
5. Подтягивание на перекладине	9	10	13	-	-	-
6. Поднимания туловища (за мин)	-	-	-	35	40	45

Оценка уровня физической подготовленности юношей и девушек основной группы второго года обучения

Вид упражнений	Оценки					
	Юноши			Девушки		
	«3»	«4»	«5»	«3»	«4»	«5»
1. Бег 100м/с	14.2	13.5	13.0	17.0	16.2	15.5
2. Бег 3000м/с	14.0	12.5	12.0	-	-	-
3. Бег 2000м/с	-	-	-	12.0	11.3	10.3
4. Прыжки в длину с места (см)	220	240	245	150	170	180
5. Подтягивание на перекладине	9	10	13	-	-	-
6. Поднимания туловища (за мин)	-	-	-	35	40	45

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Социальные функции физической культуры и спорта.
2. Физическая культура и ее роль в решении социальных проблем.
3. Место физкультуры и спорта в моей жизни (прошлое, настоящее, перспективы). Влияние занятий спортом на развитие личностных качеств.
4. Занятия спортом как средство развития профессионально важных жизненных качеств (на примере конкретной профессиональной деятельности).
5. История развития олимпийского движения (Древняя Греция).
6. Олимпийские Игры современности, герои отечественного спорта.
7. Влияние физических упражнений на совершенствование различных систем организма человека.
8. Организация здорового образа жизни студента.
9. Основы лечебной физической культуры (раскрыть методику проведения занятий при конкретном заболевании).
10. Здоровый образ жизни и факторы его определяющие.
11. Основные требования к организации здорового образа жизни студента.
12. Значение средств физической культуры в повышении работоспособности

студента и профилактике утомления.

13. Коррекция телосложения (массы тела) студента средствами физической культуры.

14. Характеристика отдельных систем оздоровительной физической культуры.

15. Значение физической культуры для будущего специалиста - работника социальной сферы.

16. Профилактика травматизма при занятиях физическими упражнениями.

17. Восточные единоборства. Специфика. Развиваемые качества.

18. Приемы регуляции и саморегуляции неблагоприятных психических и физических состояний.

19. Предупреждение профессиональных заболеваний и самоконтроль.

20. Взаимосвязь и взаимозависимость духовного и физического самосовершенствования.

21. Профилактика девиантного поведения подростков и молодежи средствами физической культуры и спорта.

22. Физическое качество - сила.

23. Занятия физическими упражнениями при миопии.

24. Занятия физическими упражнениями при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

25. Питание как компонент здорового образа жизни.

26. Влияние физических упражнений на людей среднего и пожилого возраста.

27. Физическое качество - быстрота.

28. Занятия физическими упражнениями при заболеваниях дыхательной системы.

29. Влияние вредных привычек на здоровье человека.

30. Физическое качество - ловкость.

31. Физическое качество - выносливость.

32. Изменения, наступающие в организме в условиях крайнего севера.

33. Занятия физическими упражнениями при заболеваниях органов эндокринной системы.

34. Приспособление человека к условиям жаркого климата.

35. Занятия физическими упражнениями при заболеваниях крови.

36. Физическое качество - гибкость.

37. Занятия физическими упражнениями при заболеваниях органов пищеварения.

38. Занятия физическими упражнениями при заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

2.3. Типовые вопросы для дифференцированного зачета

1. Факторы, определяющие здоровье человека. Краткая характеристика каждого из них.

2. Понятия: физическая культура, спорт. Физическая культура в профессиональной деятельности специалиста.

3. Составьте словарь-справочник по здоровому образу жизни.
4. Понятия: физическое развитие, физическое воспитание. Задачи физического воспитания студентов. Роль специалистов по внедрению физической культуры в производственном коллективе.
5. Основные направления здорового образа жизни.
6. Физкультурное образование. Двигательная и функциональная подготовленность.
7. Определение понятия ППФП, ее цели и задачи, место в системе физического воспитания.
8. Двигательная активность, недельный объем, необходимые двигательные умения и навыки. Какие правила рационального питания используются вами в повседневной жизни.
9. Основные правила рационального питания. Какое значение для жизни человека имеют жиры, белки, углеводы, витамины.
10. Методические принципы физического воспитания.
11. Принципы организации питания человека.
12. Двигательные качества. Методы развития силы.
13. Системы и виды питания. Ваше мнение о плюсах и минусах одной из систем питания.
14. Физические и психические качества. Методы развития выносливости.
15. Влияние физических нагрузок на функциональные системы человека. Объем и формы двигательной активности.
16. Общая и специальная физическая подготовка. Методы развития скоростных качеств.
17. Организация самоконтроля за состоянием здоровья на занятиях физическим воспитанием. Оценка физического развития.
18. Формы занятий физическими упражнениями. Содержание и структура учебно-тренировочного занятия.
19. Определение уровня физического развития и физической подготовленности на занятиях физической культурой. Функциональные пробы.
20. Спортивная подготовка и ее разделы: психическая, физическая, техническая, тактическая. Гибкость, методы ее развития.
21. Методы и средства формирования психофизической культуры.
22. Зоны относительной мощности физических нагрузок, энергозатраты при физической нагрузке. Понятия об утомлении и перетренированности.
23. Оздоровительные системы и программы отечественных и зарубежных ученых, врачей, целителей. Краткая характеристика одной из них.
24. Формы организации самостоятельных занятий и мотивация их выбора.
25. Самоконтроль функционального состояния и двигательной подготовленности.
26. Перечень и характеристика факторов, определяющих здоровье человека. Понятия: здоровье, валеология.

27. Слагаемые здорового образа жизни. Показатели здоровья. Факторы, определяющие здоровье человека.
28. Понятия: физическая культура, физическое воспитание, спорт.
29. Содержательные особенности составляющих здорового образа жизни.
30. Физическое образование. Двигательная и функциональная подготовленность.
31. Физическое воспитание, физическое развитие, психофизическая подготовка.
32. Работоспособность. Факторы, влияющие на работоспособность.
33. Жизненно необходимые умения и навыки, двигательная и функциональная подготовленность.
34. Функциональные пробы. Методы восстановления работоспособности.
35. Взаимосвязь физической культуры, спорта и здоровья людей. Физическое совершенствование.
36. Практическое использование знаний о ЗОЖ в вашей жизнедеятельности.
37. Основные правила техники лазания и страховки.
38. Формы организации физического воспитания в ВУЗе. Средства физического воспитания.
39. Функциональные системы организма. Виды утомления при физической и умственной работе. Восстановление.
40. Главные закономерности спортивной подготовки.
41. Валеология (понятие, задачи, достижения).
42. Взаимосвязь физической и умственной деятельности человека. Биологические ритмы и работоспособность.
43. Пульсовые режимы рациональной тренировочной нагрузки для лиц студенческого возраста. Взаимосвязь между интенсивностью занятий и ЧСС.
44. Физическая форма. Физическая и психическая подготовленность.
45. Гипокинезия и ее влияние на организм человека.
46. Этапы обучения движениям. Умения и навыки. Характеристика отдельных частей учебно-тренировочного занятия. Общая и моторная плотность занятия.
47. Понятие закаливания. Принципы и формы закаливания. Самооценка здоровья студентами и ее отражение в реальном поведении личности.
48. Цели и задачи ОФП и СФП. Оптимальная двигательная активность и ее воздействие на здоровье и работоспособность.
49. Гигиена (понятие, задачи). Гигиена самостоятельных занятий. Дневник самоконтроля.
50. История развития альпинизма и скалолазания. Особенности альпинизма, как вида спорта.
51. Виды соревнований в скалолазании. Определение результатов в отдельных видах лазания.
52. Требования к положению о соревнованиях по скалолазанию. В каких случаях прекращается попытка спортсмена на трассе.
53. Виды, классы и ранг соревнований по скалолазанию.
54. Какие нарушения ведут к дисквалификации участника соревнований.

55. Требования к зонам изоляции и транзита. Ознакомление участников с трассой.
56. Определение результатов в соревнованиях на трудность.
57. Соревнования в лазании на скорость. Требования к трассам, порядок прохождения, определение победителей.
58. Техника безопасности при проведении тренировочных занятий в лазании на искусственном рельефе.
59. Снаряжение, используемое для обеспечения безопасности при лазании. Альпинистские узлы.
60. Основы техники лазания. Правила безопасного лазания на искусственных тренажерах и естественных скалах.
61. Требования к зонам изоляции и транзита. Ознакомление участников с трассой. Определение результатов и победителей в лазании на трудность.
62. Организация спортивных соревнований на примере соревнований в «боулдеринге». Критерии определения победителей соревнований.
63. Подготовка и проведение спортивных соревнований. Особенности подготовки соревнований по скалолазанию.

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пятибалльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объеме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим

критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к дифференцированному зачету распределяются по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Гигиена физической культуры и спорта : учебно-методическое пособие / составители С. Ю. Махов. — Орел : Межрегиональная Академия безопасности и выживания (МАБИБ), 2020. — 84 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/95397>

2. Будейкина, Е. М. «Круговая тренировка» на занятиях по физической культуре для студентов СПО : учебно-методическое пособие для проведения учебных занятий со студентами СПО / Е. М. Будейкина. — Брянск : Брянский государственный аграрный университет, 2018. — 26 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/107904>

3. Сокур, Б. П. Индивидуальные игровые виды спорта и их разновидности для лиц с различными физическими возможностями : учебное пособие / Б. П. Сокур, Ю. Н. Эртман, С. Е. Воробьева. — Омск : Сибирский государственный университет физической культуры и спорта, 2019. — 88 с. —

ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/95635>

Дополнительные источники:

1. История физической культуры : учебное пособие / составители К. Г. Томилин. — Сочи : Сочинский государственный университет, 2019. — 115 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/106568>

2. Тулякова, О. В. Возрастная анатомия, физиология и гигиена. Исследование и оценка физического развития детей и подростков : учебное пособие / О. В. Тулякова. — Москва : Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 140 с. — ISBN 978-5-4497-0493-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/93803>

Интернет-источники:

1. Консультант Плюс
2. Официальный сайт Министерства спорта, туризма и молодежной политики Российской Федерации.
3. Федеральный портал «Российское образование»: Web: <http://www.edu.ru>.
4. Национальная информационная сеть «Спортивная Россия» Web: <http://www.infosport.ru/xml/t/default.xml>
5. Официальный сайт Олимпийского комитета России Web: www.olympic.ru
6. Сайт Учебно-методические пособия «Общевойсковая подготовка». Наставление по физической подготовке в Вооруженных Силах Российской Федерации (НФП-2009) Web: <http://goup32441.narod.ru>.

СГ.05 Основы бережливого производства

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины ⁵	Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
<p>ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ПК 1.1, ПК 2.1., ПК 2.2., ПК 3.3. ЛР 2, ЛР 3, ЛР 4, ЛР 7, ЛР 13, ЛР 15, ЛР18</p>	<p><i>Знания:</i> -систему организации оказания медицинской помощи населению; - права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности; - права и свободы человека и гражданина, механизмы их реализации - основы и принципы системы бережливого производства; - базовые инструменты бережливого производства; - основные виды потерь, способы их выявления и устранения; - основы корпоративной культуры и профессиональной этики в медицинской организации <i>Умения</i> проводить мероприятия по реализации проектов по бережливому производству; - применять принципы и инструменты бережливого производства в</p>	<p>Отлично» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, умения сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено высоко. «Хорошо» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые умения сформированы недостаточно, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками. «Удовлетворительно» - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые умения работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Компьютерное тестирование на знание терминологии по теме; • Тестирование • Контрольная работа • Самостоятельная работа • Защита реферата • Семинар • Выполнение проекта; • Наблюдение за выполнением практического задания (деятельностью студента) • Оценка выполнения практического задания (работы) • Подготовка и выступление с докладом, сообщением, презентацией. • Решение ситуационной задачи.

⁵ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	<p>медицинских организациях; - выявлять потери в потоке создания ценности в медицинской организации и предлагать пути их решения; - налаживать эффективные отношения в трудовом коллективе и решать возникающие конфликты в медицинской организации</p>	<p>заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий содержат ошибки. «Неудовлетворительно» - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые умения не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Дифференцированный зачет
--	---	---	--

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Основы бережливого производства», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита рефератов (докладов, презентаций) и Дифференцированный зачет.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Основы бережливого производства» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче экзамена при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «Основы бережливого производства».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1 Основной целью проекта «Бережливая поликлиника» является:
а) повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь;
б) повышение качества медицинской помощи населению за счет оптимизации

процессов и устранения потерь;

в) повышение доступности медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь.

2. Результаты проекта «Бережливая поликлиника» в части увеличения время работы врача непосредственно с пациентом:

а) увеличение время работы врача с пациентом в 2 раза;

б) увеличение время работы врача с пациентом в 3 раза;

в) увеличение время работы врача с пациентом в 5 раз.

3. Что такое 5С:

а) система, направленная на правильную, безопасную и эффективную организацию рабочего места;

б) система, направленная на увеличение процента вовлеченности сотрудников;

в) это конечная точка любой организации.

4. Корреляция между вовлеченностью сотрудников и текучестью персонала:

а) прямая;

б) обратная.

5. Для оценки качества сервиса при оказании медицинских услуг применяется анкетирование. Анкета должна содержать следующие пункты:

а) вводная часть в виде приветственного письма, подписанное руководством, объясняющего политику ЛПУ по управлению качеством и порядок заполнения опросного листа;

б) личные данные пациента;

в) вопросы по качеству предоставляемых услуг и незаполненные поля для выставления оценок;

г) раздел для личных замечаний и предложений;

д) все перечисленное.

6. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него оформляется:

а) в письменной форме;

б) подписывается гражданином, одним из родителей (иным законным представителем), медицинским работником;

в) содержится в медицинской документации пациента

г) все перечисленное верно.

7. Кайдзен - это :

а) непрерывное совершенствование всего потока создания ценности в целом или отдельного процесса с целью увеличения ценности и уменьшения потерь;

б) периодическое совершенствование всего потока создания ценности в целом или отдельного процесса с целью увеличения ценности и уменьшения потерь.

8. Ключевым участником приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» («Бережливая поликлиника») НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

а) Министерство здравоохранения РФ;

- б) Росздравнадзор;
- в) ФОМС;
- г) Государственная корпорация по атомной энергии "Росатом";
- д) образовательные организации, осуществляющие образовательную деятельность по медицинским специальностям;
- е) **Министерство экономического развития РФ.**

9. В соответствии с паспортом приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь» («Бережливая поликлиника»), уровень удовлетворенности пациентов качеством оказания медицинской помощи участковым врачом, в % к 2022 году должен составить:

- а) 25%;
- б) 50%;
- в) 70%;
- г) 75%.

2.2. Задания для выполнения практических работ

1. Что такое бережливое производство?

- а) делегирования полномочий;
- б) систематизация принципов и методов производства;
- в) концепция управления производственным предприятием, основанная на постоянном стремлении к устранению всех видов потерь;
- г) система непрерывного совершенствования процессов для обеспечения конкурентного преимущества на мировом уровне.

2. Чем система бережливого производства отличается от программы улучшения?

- а) Бережливое производство- это программа улучшения деятельности предприятия.
- б) Бережливое производство – это программа радикальной перестройки всей системы управления.
- в) Бережливое производство-это способ компоновки различных типов оборудования.

3. Потери, в соответствие с концепцией, «бережливое производство» – это...

- а) издержки общения с клиентами;
- б) процесс производства продукции;
- в) любое действие, которое потребляет ресурсы, но не создает ценности для клиента;
- г) время отдыха сотрудников организации.

4. В каких сферах в России, в первую очередь, началось внедрение концепции «бережливое производство»:

- а) производственная сфера;
- б) сфера услуг;
- в) торговля;
- г) научные исследования.

5. К инструментам бережливого производства относят:

- а) картирование процессов;
 - б) маркетинговые исследования;
 - в) информирование клиентов;
 - г) компьютерная техника.
6. Что такое «Стандартные Операционные Карты»?
- а) Это документы, содержащие экономическую информацию о деятельности предприятия.
 - б) Это документы, описывающие шаги (элементы) в процедуре, которым необходимо следовать.
 - в) Это документы, описывающие шаги анализа хозяйственной деятельности.
7. Дайте определение понятию «ценность».
- а) Ценность - совокупность свойств продукта, имеющих стоимость.
 - б) Ценность - совокупность свойств продукта, которые указаны в прайс- листе компании.
 - в) Ценность - совокупность свойств продукта или услуги, за которые потребитель готов заплатить поставщику.
8. Как называется в системе бережливого производства «защита от ошибок»?
- а) Пока-ёкэ.
 - б) Кайзен.
 - в) Обея.
9. Как называется деятельность, при которой потребляются ресурсы, но не создает ценности для потребителя?
- а) Мури.
 - б) Муда.
 - в) Мура.
10. Что такое визуальный контроль?
- а) Визуальный контроль - оценка качества изготовления продукции методом осмотра или тактильным способом.
 - б) Визуальный контроль - оценка способа изготовления продукции.
 - в) Визуальный контроль - оценка времени изготовления продукции методом осмотра.
11. Как можно определить время такта?
- а) Это интервал времени, через который потребитель требует заказанную продукцию от поставщика.
 - б) Это интервал времени, через который производитель может выпускать продукцию.
 - в) Это интервал времени, через который потребитель требует замены продукции.
12. Определите понятие «Кайдзен».
- а) Непрерывное совершенствование деятельности персонала по повышению квалификации
 - б) Непрерывное совершенствование деятельности с вовлечением всего персонала в постоянную работу по сокращению потерь
 - в) Непрерывное совершенствование производственной деятельности.

13. Какие инструменты и методы используются для организации рабочего пространства?

- а) делегирования полномочий;
- б) мотивация;
- в) сортировка;
- г) дедукция.

14. К какой отрасли научных знаний относится система «5С»?

- а) научная организация труда;
- б) маркетинговые исследования;
- в) психология и педагогика;
- г) информационные технологии.

15. Система «5С» не включает в себя:

- а) стандартизацию;
- б) совершенствование;
- в) документирование процессов;
- г) сортировку.

16. Определите порядок использования системы «5С» для организации рабочего пространства

- а) стандартизация (4);
- б) совершенствование (5);
- в) содержание в чистоте (3);
- г) сортировка (1);
- д) соблюдение порядка и рациональное расположение (2)

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Бережливое производство как способ повышения эффективности деятельности.

2. История возникновения Lean Production и его развитие.

3. Ключевые факторы успеха для внедрения бережливого производства.

4. Отличия «вытягивающего» от «выталкивающего» производства.

5. Формирование «команды процесса». Организация взаимодействия в цепочке процесса.

6. Опыт отечественных и зарубежных предприятий по внедрению бережливого производства.

7. Выявление и ликвидация потерь, скрытых в производственных процессах, преобразования по Lean.

8. Инструменты бережливого производства.

9. Система SWED – быстрая переналадка оборудования.

10. Система TPM (Total Productive Maintenance) – всеобщий уход за оборудованием.

11. Система логистики JIT (Just-In-Time — точно вовремя)

12. Визуализация как инструмент бережливого производства

13. Встроенное в поток качество.

14. Развитие производственной системы.

15. Управление совершенствованием компании: современные подходы.

16. Особенности работы с персоналом в ходе освоения бережливого производства.

17. Особенности организации работы офисных подразделений в процессе внедрения бережливого производства.

18. Особенности построения системы бережливого управленческого учета.

19. Алгоритм Тайити Оно. Алгоритм Джеймса Вумека. Алгоритм Майкла Вейдера. Алгоритм Джеффри Лайкера. Алгоритм Сигэо Синга. Алгоритм Денниса Хоббса

2.3. Типовые вопросы для дифференцированного зачета

1. Результаты контрольно-надзорных мероприятий в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и основные причины обращения граждан

2. Бережливое производство (производственная система lean в медицине)

3. Принципы БП

4. Инструменты бережливого производства. Система 5С.

5. Инструменты бережливого производства. Пять почему.

6. Инструменты бережливого производства. Картирование.

7. Инструменты бережливого производства. SOP.

8. Инструменты бережливого производства. Принципы кайдзен в медицинской организации.

9. Инструменты бережливого производства. SOP.

10. Показатели вовлеченности сотрудников медицинских организаций.

11. Виды потерь в системе lean.

12. Приоритетный проект "Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"

13. Оптимизация процесса оказания неотложной медицинской помощи детскому населению

14. Организация процесса диспансеризации на принципах бережливого производства.

15. Информационные технологии в бережливой поликлинике.

16. Стандартизация распределения входящих потоков пациентов.

17. Сокращение времени на получение льготных лекарственных препаратов.

18. Оптимизация процесса забора крови.

19. Взаимодействие территориальных фондов обязательного медицинского страхования, страховых медицинских организаций и медицинских организаций при оказании первичной медико-санитарной помощи в рамках проекта «Бережливая поликлиника».

20. Опыт тиражирования проекта «Бережливая поликлиника» в ЛПУ России.

21. Реализация проекта «Бережливая поликлиника» в ЛПУ России. Риски при внедрении БП в ЛПУ.

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются

случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пятибалльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объеме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к экзамену распределяются по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные

формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Клюев, А. В. Бережливое производство : учебное пособие для СПО / А. В. Клюев ; под редакцией И. В. Ершовой. — 2-е изд. — Саратов, Екатеринбург : Профобразование, Уральский федеральный университет, 2019. — 87 с. — ISBN 978-5-4488-0447-2, 978-5-7996-2900-7. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/8778>

Дополнительная литература:

1. Вэйдер, Майкл Инструменты бережливого производства: Мини-руководство по внедрению методик бережливого производства / Майкл Вэйдер ; перевод А. Баранов, Э. Башкардин. — 9-е изд. — Москва : Альпина Паблишер, 2019. — 128 с. — ISBN 978-5-9614-4793-4. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/82861>

2. Джеффри, Лайкер Лидерство на всех уровнях бережливого производства : практическое руководство / Лайкер Джеффри, Трахилис Йорго ; перевод Ю. Семенихина. — Москва : Альпина Паблишер, 2018. — 335 с. — ISBN 978-5-9614-6858-8. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/82615>

Интернет-источники:

- Огромный выбор конспектов лабораторных и практических работ, инструкционные и технологические карты почти на все основные темы курса <http://www.metod-kopilka.ru/page-2-1.html>
- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru/>
- Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

СГ.06 Основы финансовой грамотности

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины ⁶	Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
<p>ОК 02, ОК 03, ОК 05, ОК 09 ЛР 2, ЛР 3, ЛР 10</p>	<p>Уметь</p> <ul style="list-style-type: none"> - анализировать состояние финансовых рынков, используя различные источники информации; - применять теоретические знания по финансовой грамотности для практической деятельности и повседневной жизни; - сопоставлять свои потребности и возможности, оптимально распределять свои материальные и трудовые ресурсы, составлять семейный бюджет и личный финансовый план; - грамотно применять полученные знания для оценки собственных экономических действий в качестве потребителя, налогоплательщика, страхователя, члена семьи и гражданина; - анализировать и извлекать информацию, касающуюся личных финансов, из источников различного типа и источников, созданных в различных знаковых системах (текст, таблица, график, диаграмма, аудиовизуальный ряд и 	<p>Отлично» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, умения сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено высоко.</p> <p>«Хорошо» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые умения сформированы недостаточно, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками.</p> <p>«Удовлетворительно» - теоретическое</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Компьютерное тестирование на знание терминологии по теме; • Тестирование • Контрольная работа • Самостоятельная работа • Защита реферата • Семинар • Выполнение проекта; • Наблюдение за выполнением практического задания (деятельностью студента) • Оценка выполнения практического задания (работы)

⁶ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	<p>др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать и принимать ответственность за рациональные решения и их возможные последствия для себя, своего окружения и общества в целом Знать - основные понятия финансовой грамотности и основные законодательные акты, регламентирующие ее вопросы; - виды принятия решений в условиях ограниченности ресурсов; - основные виды планирования; - устройство банковской системы, основные виды банков и их операций; - сущность понятий «депозит» и «кредит», их виды и принципы; - схемы кредитования физических лиц; - устройство налоговой системы, виды налогообложения физических лиц; - признаки финансового мошенничества; - основные виды ценных бумаг и их доходность; - формирование инвестиционного портфеля; - классификацию инвестиций, основные разделы бизнес-плана; - виды страхования; виды пенсий, способы увеличения пенсий 	<p>содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые умения работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий содержат ошибки.</p> <p>«Неудовлетворительно» -</p> <p>теоретическое содержание курса не освоено, необходимые умения не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Подготовка и выступление с докладом, сообщением, презентацией. • Решение ситуационной задачи. • Дифференцированный зачет
--	---	--	--

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Основы финансовой грамотности», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита рефератов (докладов, презентаций) и Дифференцированный зачет.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных

самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Основы финансовой грамотности» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче экзамена при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «Основы финансовой грамотности».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

Тема Кредит

1. Кредит -это ...

- А. экономическое явление
 - Б. экономическая категория
 - В. система купли-продажи ссудного фонда
 - Г. механизм использования денежных ресурсов
- Эталон ответа: А

2. Всеобщим свойством, основой кредита является:

- А. платность.
- Б. возвратность.
- В. целевое использование.
- Г. обеспеченность.

Эталон ответа: Б

3. Гражданский кредит представляет собой кредитные отношения...

- А. в которых ссуды предоставляются физическим лицам
- Б. в которых ссуды предоставляются физическими лицами
- В. которые совершаются в гражданском обществе
- Г. в которых участвуют физические лица

Эталон ответа: Б

4. Кредитное право -- это совокупность ...

- А. норм и правил, регулирующих отношения кредиторов и заемщиков
- Б. отношений между кредиторами и заемщиками
- В. норм и правил, регулирующих механизм функционирования ссудного фонда
- Г. норм и правил, регулирующих денежные потоки экономических субъектов

Эталон ответа: А

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

- А. банковскому
- Б. коммерческому
- В. Потребительскому
- Г. Государственному

Эталон ответа: А

6. К принципам кредитования не относится ...

- А. дифференцированность
- Б. обеспеченность
- В. Платность
- Г. Планомерность

Эталон ответа: В

7. По срокам кредит не подразделяется на ...

- А. онкольный
- Б. перспективный
- В. Краткосрочный
- Г. Долгосрочный

Эталон ответа: Б

8. Ссудный фонд представляет собой совокупность денежных средств ...

- А. передаваемых одним экономическим субъектом другому на безвозмездной и безвозвратной основе
- Б. изымаемых одним экономическим субъектом и направляемых на нужды другого экономического субъекта
- В. передаваемых за плату в виде процента во временное пользование на возвратной основе
- Г. экономических субъектов

Эталон ответа: В

9. Кредитная политика представляет собой ...

- А. систему принципов защиты и реализации материальных интересов продавцов ссудного фонда в противовес аналогичным интересам заемщиков
- Б. систему мероприятий по управления ссудным фондом
- В. механизм использования свободных денежных ресурсов
- Г. механизм управления аккумуляцией и размещением свободных денежных ресурсов

Эталон ответа: А

10. К сфере кредитного менеджмента не относится ...

- А. организация кредитных отношений
- Б. прогнозирование и планирование кредита
- В. разработка принципов кредитных отношений
- Г. мотивация кредитных отношений

Эталон ответа: А

Тема Расчетно-кассовые операции

1. Кто определяет перечень кассовых операций и других услуг банка

- А) НБУ
- Б) налоговая служба
- В) банк самостоятельно
- Г) вышестоящие органы

Эталон ответа: В

2. На протяжении какого срока действуют денежные чеки

- А) 10 дней
- Б) месяц
- В) год
- Г) полгода

Эталон

ответа: А

3. Кем осуществляется контроль кассовых операций

- А) главный бухгалтер
- Б) руководитель подразделения банка
- В) заведующий кассой
- Г) кассир

Эталон ответа:

В

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

- А) кассир
- Б) главный бухгалтер
- В) заведующий кассой
- Г) руководитель внутреннего контроля

Эталон ответа: В

5. Где должны храниться наличность и ценности банка:

- А) в кассе;
- Б) в хранилище ценностей;
- В) в банкомате;
- Г) в сейфе у руководителя.

Эталон ответа: Б

Тема Страхование

1. Какие функции выполняет страхование?

- А) регулирующую;
- Б) рискованную;
- В) сбережение средств;
- Г) превентивную;
- Д) формирование и использование резервов.

Эталон ответа: Б,В,Г,Д.

2. В каких формах возникли первые страховщики?

- А) государственной страховой организации;
- Б) акционерного страхового общества;
- В) общества взаимного страхования;
- Г) страхового общества с полной ответственностью;
- Д) общества с ограниченной ответственностью.

Эталон ответа: В

3. Из приведенной информации выбрать принципы страхования:

- А) страховой интерес;
- Б) полная уплата страховых премий;
- В) суброгация;
- Г) отсутствие просроченной задолженности по кредитам;
- Д) максимальная добросовестность сторон страхового договора.

Эталон ответа: А, В, Д.

4. Из каких фондов состоит совокупный фонд страховой защиты?

- А) кредитов банков;
- Б) резервов страховых организаций;
- В) резервных фондов, предусмотренных бюджетом;
- Г) иностранных инвестиций;
- Д) резервных фондов предприятий.

Эталон ответа: Б, В, Д.

5. Что включает понятие «страховая защита»?

- А) возмещение ущерба, нанесенного стихийным бедствием;
- Б) содержание персонала спасательных служб;
- В) финансирование расходов на борьбу со страховым событием;
- Г) увеличение запасов товаров учитывая сезонность их производства;
- Д) осуществление мероприятий, направленных на уменьшение страхового риска

Эталон ответа: А, В, Д.

Тема Фондовый рынок и его инструменты

1. Понятие "инвестиции" можно рассматривать как

- А. Часть совокупных расходов, направленных на новые средства производства, прирост товарно-материальных запасов, вложения в финансовые активы и т.п.
- Б. Вложения средств в ценные бумаги на сравнительно длительный период времени
- В. Затраты денежных средств, направленных на воспроизводство капитала, его становление и расширение
- Г. Вложения финансовых ресурсов в ремонт производственных зданий.

Эталон ответа : А Б В

2. Финансовые инвестиции представляют собой:

- А. Вложения средств в различные финансовые активы (вложения в ценные бумаги, банковские счета и др.) в целях извлечения прибыли
- Б. Вложения средств в основной капитал
- В. Вложения средств в оборотный капитал

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

Эталон ответа: А Г

3. К реальным инвестициям относятся:

А. Вложения средств в оборотный капитал

Б. Вложения в основной капитал

В. Вложения средств в ценные бумаги

Г. Вложения в нематериальные активы

Эталон ответа: Б

4. Субъектами инвестиционной деятельности являются:

А. Только организации, реализующие конкретные инвестиционные проекты

Б. Представители организаций, контролирующей правомерность осуществления инвестиционных проектов

В. Инвесторы, заказчики, исполнители работ и другие участники инвестиционной деятельности

Г. Бизнес-планы предприятий

Эталон ответа: В

5. Под инвестиционной средой следует понимать:

А. Внутренние факторы развития производства, влияющие на инвестиционную активность

Б. Совокупность экономических, политических, социальных, правовых, технологических и других условий, способствующих расширенному воспроизводству

В. Внешние факторы роста объема инвестиций

Г. Принципы формирования портфеля ценных бумаг

Эталон ответа: Б

6. В зависимости от формы собственности различают следующие виды инвестиций*:

А. Частные, государственные (в том числе смешанные)

Б. Иностранные

В. Акционерные, корпоративные и т.п.

Г. Независимые

Эталон ответа : А Б

7. Государственное регулирование инвестиционной деятельности предполагает*:

А. Утверждение и финансирование ИП, финансируемых за счет средств федерального бюджета и средств бюджетов субъектов РФ

Б. Проведение экспертизы ИП и их размещение на конкурсной основе финансовыми государственными структурами

В. Формирование перечня строек (ИП), предназначенных для федеральных государственных нужд

Г. Расширение использования средств населения и иных внебюджетных источников финансирования жилищного строительства и других объектов

социально-культурного назначения

Д. Создание и развитие сети информационно-аналитических центров, отражающих инвестиционную деятельность в регионах

Е. Предоставление концессий российским и зарубежным инвесторам по итогам торгов (аукционов, конкурсов)

Ж. Формирование правовой базы инвестиционной деятельности

З. Контроль за денежными потоками предприятия в процессе осуществления инвестиционного проекта

Эталон ответа : все кроме последнего (З)

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

А. Частично компенсировать потери в связи с проведенной национализацией объектов капиталовложений

Б. Руководствуясь национальными интересами государства, ничего не возмещая

В. Полностью возместить убытки, причиненные субъектам инвестиционной деятельности

Г. Возмещать убытки лишь инвесторам из стран СНГ

Эталон ответа : В

9. В соответствии с законами РФ иностранный инвестор имеет право*:

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

Б. Принимать участие в приватизации объектов государственной и муниципальной собственности

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

Г. Приобретать право собственности на земельные участки и другие природные ресурсы

Эталон ответа: Б В Г

10. Инвестиционные риски в зависимости от их уровня могут быть*:

А. Безрисковые и высокорисковые

Б. Низкорисковые и среднерисковые

В. Народнохозяйственные и региональные

Г. Региональные и внутрипроизводственные

Эталон ответа: А Б

11. По объектам вложения различают*:

А. Реальные инвестиции

Б. Инвестиции в добывающую промышленность

В. Финансовые инвестиции

Г. Инвестиции в оборотный капитал

Эталон ответа: А В

12. Более высокий уровень рентабельности обеспечивают, как правило:

- А. Финансовые инвестиции
 - Б. Реальные инвестиции
 - В. Иностранные инвестиции в ценные бумаги
 - Г. Отечественные инвестиции в финансовые активы
- Эталон ответа: Б

13. Финансовые активы, как объект финансирования инвестиций, включают в себя*:

- А. Денежные средства предприятия, направляемые на формирование оборотного капитала
- Б. Денежные средства предприятия, направляемые на расширение объема производства
- В. Свободно обращающиеся на рынках ценные бумаги
- Г. Не являющиеся объектом свободной купли-продажи банковские инструменты

Эталон ответа: В Г

14. К портфельным инвестициям относятся вложения в ценные бумаги конкретного предприятия, объем которых составляет:

- А. Не менее 5 % от его акционерного капитала
- Б. Не менее 10 % от его акционерного капитала
- В. Не менее 50 % от его акционерного капитала
- Г. Не менее 60 % от его акционерного капитала

Эталон ответа: Б

15. Торговые и прочие кредиты по своей сути:

- А. Представляют разновидность инвестиций
- Б. Не могут считаться инвестициями
- В. Могут рассматриваться как один из видов прямых инвестиций
- Г. Могут рассматриваться как один из видов портфельных инвестиций

Эталон ответа: Б

16. К основным целям инвестиций в ту или иную сферу экономики следует отнести*:

- А. Рост акционерного капитала и, соответственно, доходов акционеров
- Б. Максимизация прибыли
- В. Реализация социальных программ региона
- Г. Создание условий эффективного развития производственной сферы

Эталон ответа А Б

17. Законодательное регулирование деятельности отечественных и зарубежных инвесторов предполагает*:

- А. Правовое регулирование государственных инвестиций, финансируемых за счет бюджетных средств
- Б. Правовое регулирование частных инвестиций, финансируемых из различных внутренних и внешних источников
- В. Участие в законотворческом процессе отечественных инвесторов
- Г. Участие в разработке законов иностранных инвесторов

Эталон ответа: А Б

18. Под инвестиционным климатом следует понимать:

- А. Создание льготного налогового режима для зарубежных инвесторов
- Б. Политические, экономические и финансовые условия, способствующие притоку инвестиций
- В. Благоприятная инвестиционная среда для отечественных инвесторов
- Г. Внутреннюю и внешнюю среду инвестиционной деятельности

Эталон ответа: Б

19. К основным макроэкономическим (внешним) факторам, влияющим на инвестиционную деятельность, относятся*:

- А. Политическое и экономическое положение в стране
- Б. Налоговая политика
- В. Степень эффективности государственного регулирования инвестиционных процессов в стране
- Г. Нормативно-правовое обеспечение инвестиционной деятельности
- Д. Уровень инфляции
- Е. Степень риска вложений
- Ж. Рыночная конъюнктура
- З. Уровень безработицы в стране
- И. Организация труда и производства на предприятии

Эталон ответа Все верно кроме последнего (И)

20. К основным внутренним факторам, влияющим на инвестиционную деятельность, можно отнести*:

- А. Размеры (масштабы) организации
- Б. Степень финансовой устойчивости предприятия
- В. Амортизационная, инвестиционная и научно-техническая политика
- Г. Организационная правовая форма предприятия
- Д. Ценовая стратегия организации
- Е. Организация труда и производства на предприятии

Эталон ответа :Все верно, за исключением Е

Тема Налоги

Вариант 1

Вопрос 1. *Выберите несколько правильный ответ*

Плательщики налога на добавленную стоимость (НДС) — это (допускаются несколько вариантов ответа):

- а) организации независимо от форм собственности, имеющие статус юридического лица, осуществляющие производственную и коммерческую деятельность;
- б) лица, зарегистрированные в качестве предпринимателей;
- в) лица, использующие наемный труд для личных целей.

Эталон ответа: 1,2

Вопрос 2. *Выберите правильный ответ*

Налогом на добавленную стоимость облагаются обороты по:

- а) реализации продукции, услуг;
- б) реализации имущества путем конфискации от лица государства;
- в) передаче имущества, если такая передача носит инвестиционный характер.

Эталон ответа: 1

Вопрос 3. *Выберите правильный ответ* Плательщиками акцизов являются:

- а) организации;
- б) физические лица;
- в) индивидуальные предприниматели;
- г) филиалы российских организаций.

Эталон ответа: 1

Вопрос 4.

Выберите несколько правильных ответов Подакцизными признаются следующие товары:

- а) пиво;
- б) ювелирные изделия; в) табачные изделия;
- г) легковые автомобили;
- д) изделия из натурального меха.

Эталон ответа: все

Вопрос 5.

Выберите правильный ответ

Применять упрощенную систему налогообложения имеют право...

- 1. Только индивидуальные предприниматели
- 2. Только общества с ограниченной ответственностью
- 3. Организации независимо от организационно-правовой формы и индивидуальные предприниматели
- 4. Простые товарищества и индивидуальные предприниматели

Эталон ответа: 3

Вопрос 6.

Выберите правильный ответ

Не имеют право применять упрощенную систему налогообложения...

- 1. Страховые организации
- 2. Организации и индивидуальные предприниматели, оказывающие юридические услуги
- 3. Организации и индивидуальные предприниматели, оказывающие аудиторские и консалтинговые услуги

Эталон ответа: 1

Вопрос 7. *Выберите правильный ответ*

Кто имеет право применять патентную систему налогообложения

- а) юридические лица
- б) предприниматели в) граждане

Эталон ответа: б

Вопрос 8. *Выберите правильный ответ*

От каких налогов освобождены владельцы патента?

- А) НДС, НДФЛ, налог на прибыль, налог на имущество
- б) НДС, НДФЛ, налог на имущество
- в) НДС, НДФЛ, налог на имущество физических лиц

Эталон ответа: в

Вопрос 9. *Выберите правильный ответ*

В налоговой системе Российской Федерации налог на имущество организаций относится...

- 1. Федеральным налогам
- 2. К налогам субъектов Российской Федерации
- 3. К местным налогам

Эталон ответа: б

Вопрос 10. *Выберите правильный ответ*

Налог на имущество организаций устанавливается...

- 1. Органами законодательной власти и управления Российской Федерации
- 2. Органами законодательной власти и управления субъектов Российской Федерации
- 3. Органами законодательной власти и управления муниципальных образований

Эталон ответа: 2

Вопрос 11. *Выберите правильный ответ*

Налогоплательщиками транспортного налога могут быть признаны...

- 1. Физические и юридические лица, на которых зарегистрированы транспортные средства
- 2. Физические и юридические лица, на которых зарегистрированы транспортные средства или оформлены договоры аренды транспортных средств
- 3. Пользователи транспортных средств

Эталон ответа: 3

Вопрос 12. *Выберите правильный ответ*

Объектами обложения транспортным налогом НЕ являются...

- 1. Мотоциклы и мотороллеры
- 2. Промысловые морские и речные суда
- 3. Яхты и парусные суда

Эталон ответа: 2

Вопрос 13. *Выберите правильный ответ*

Ставки по налогу на игорный бизнес устанавливаются...

- 1. Едиными по всей территории РФ
- 2. Законодательными актами субъектов РФ
- 3. Законодательными актами субъектов РФ в пределах, предусмотренных федеральным законодательством

Эталон ответа: 2

Вопрос 14. *Выберите правильный ответ*

Размер ставки налога на игорный бизнес дифференцирован в зависимости от...

1. Количества объектов налогообложения
2. Вида объектов налогообложения
3. Места их расположения
4. Вида объектов налогообложения и их количества

Эталон ответа: 4

Вопрос 15. *Выберите правильный ответ*

Земельный налог является...

1. Местным
2. Региональным
3. Федеральным

Эталон ответа: 1

Вопрос 16. *Выберите правильный ответ*

Плательщики земельного налога – это...

1. Организации, владеющие земельными участками на праве собственности
2. Организации и физические лица, владеющие земельными участками на праве собственности, праве постоянного (бессрочного) пользования или праве пожизненного наследуемого дарения
3. Физические лица, владеющие земельными участками на праве собственности

Эталон ответа: 2

Вариант 2

Вопрос 1. *Выберите правильный ответ*

Перечень товаров (работ, услуг), освобождаемых от НДС: а) является единым на всей территории РФ;

б) может быть расширен субъектом РФ;

в) может быть изменен нормативными актами федерального законодательства о налогах и сборах, но в строгом соответствии с Налоговым кодексом РФ.

Эталон ответа: 1

Вопрос 2. *Выберите несколько правильных ответов* Счет-фактура подписывается:

а) руководителем и главным бухгалтером организации;

б) руководителем, главным бухгалтером организации либо иными лицами, уполномоченными на то приказом по организации или доверенностью от имени организации;

в) руководителем или иным уполномоченным лицом организации.

Эталон ответа: 1,2

Вопрос 3. *Выберите несколько правильных ответов* Подакцизными товарами являются:

а) коньяк;

б) растворитель лака с содержанием спирта 10%;

в) туалетная вода (содержание этилового спирта — 3%, емкость флакона — 100 мл);

г) грузовой автомобиль. Эталон ответа: а, г.,

Вопрос 4. *Выберите несколько правильных ответов*

К подакцизным товарам относятся следующие товары: а) нашатырный спирт; б) вино крепленое; в) десертный напиток с содержанием спирта.2%; г) водка.

Эталон ответа:а,г

Вопрос 5. *Выберите правильный ответ*

Налогоплательщики, применяющие упрощенную систему налогообложения, НЕ уплачивают...

1. Налог на имущество организаций, НДС, налог на прибыль организаций
2. Налог на прибыль организаций, НДС, транспортный налог, налог на имущество организаций, земельный налог
3. Налог на прибыль организаций, НДС, налог на имущество организаций, акцизы
4. Налоги за пользование природными ресурсами, транспортный налог, НДС, земельный налог, налог на прибыль организаций, налог на имущество организаций

Эталон ответа: нет правильного ответа

Вопрос 6. *Выберите правильный ответ*

Для налогоплательщика, применяющего упрощенную систему налогообложения, общепринятый порядок ведения кассовых операций и учет основных средств являются ...

1. Обязательными
2. Необязательными
3. Обязательным только учет кассовых операций
4. Обязательным только учет основных средств

Эталон ответа:б

Вопрос 7. *Выберите правильный ответ*

Какая численность наемных работников разрешена?

- а). 5 чл.
- б) 10 чел
- в) 15 чел

Эталон ответа: в

Вопрос 8. *Выберите правильный ответ* допустимый годовой доход

- а).не может быть меньше 100 тыс. рублей
- б) не может быть меньше 500 тыс. рублей
- в) не может быть меньше 1000 тыс. рублей

Эталон ответа: а

Вопрос 9. *Выберите правильный ответ*

Налог на имущество организаций зачисляется...

1. В федеральный бюджет
2. В федеральный бюджет и бюджет субъекта Российской Федерации
3. В бюджет субъекта Российской Федерации
- 4.В бюджет муниципального образования (местный бюджет) на территории субъекта Российской Федерации
5. Равными долями в бюджет субъекта Российской Федерации и местный

бюджет

Эталон ответа: 3

Вопрос 10. *Выберите правильный ответ*

Налогоплательщики налога на имущество организаций это...

1. Российские и иностранные организации
2. Российские и иностранные организации, осуществляющие деятельность в России и имеющие в собственности имущество
3. Российские организации и иностранные организации, осуществляющие деятельность в России через постоянные представительства
4. Российские организации и иностранные организации, осуществляющие деятельность в России через постоянные представительства и (или) имеющие в собственности недвижимое имущество
5. Российские организации и иностранные организации, осуществляющие деятельность в России через постоянные представительства и (или) имеющие в собственности недвижимое имущество на территории России.

Эталон ответа: 5

Вопрос 11. *Выберите правильный ответ*

Налоговая база по транспортному налогу определяется...

1. В лошадиных силах и валовой вместимости в регистрах тоннах
2. В лошадиных силах и единицах транспортных средств
3. В лошадиных силах, единицах транспортных средств и валовой вместимости в регистрах тоннах

Эталон ответа: 2

Вопрос 12. *Выберите правильный ответ*

В целях исчисления транспортного налога налоговым периодом признается...

1. Месяц
2. Квартал
3. Календарный год

Эталон ответа: 2

Вопрос 13. *Выберите правильный ответ*

Налогоплательщик, занимающийся игорным бизнесом, обязан поставить на учет...

1. Общее количество объектов одного вида не позднее чем за два рабочих дня до даты установки
2. Каждый объект не позднее чем за два рабочих дня после даты установки
3. Каждый объект не позднее чем за два рабочих дня до даты установки

Эталон ответа: 3

Вопрос 14. *Выберите правильный ответ*

По налогу на игорный бизнес налоговая база определяется...

1. По каждому из объектов налогообложения в отдельности
2. По объектам, действующим в первой половине налогового периода, в отдельности по каждому объекту как количество соответствующих объектов
3. По каждому объекту налогообложения в отдельности как общее количество соответствующих объектов

Эталон ответа:3

Вопрос 15. Выберите правильный ответ

Налоговой базой по земельному налогу является...

1. Площадь земельных участков
2. Рыночная стоимость земельных участков
3. Кадастровая стоимость земельных участков

Эталон ответа: 3

Вопрос 16. Выберите правильный ответ

Налоговые ставки на земли, предоставленные сельскохозяйственным товаропроизводителям, не могут превышать...

1. 1,2% кадастровой стоимости земельных участков
2. 0,3% кадастровой стоимости земельных участков
3. 5% кадастровой стоимости земельных участков

Эталон ответа: 2

Вариант 3

Вопрос 1. При реализации на территории РФ товаров (работ, услуг) за иностранную валюту НДС взимается:

- а) в рублевом эквиваленте по курсу ЦБ РФ, действующему на дату реализации;
- б) исключительно в иностранной валюте;
- в) в иностранной валюте или рублевом эквиваленте по курсу ЦБ РФ, действующему на день уплаты.

Эталон ответа:1

Вопрос 2. Обороты по реализации товаров магазинами беспошлинной торговли НДС облагаются:

- а) да, общеустановленным порядком;
- б) нет, за исключением подакцизных товаров;
- в) нет.

Эталон ответа:1

Вопрос 3. Подакцизными являются следующие товары:

- а) сигареты;
- б) спирт этиловый; в) спирт коньячный;
- г) курительная трубка.

Эталон ответа: а ,б, в

Вопрос 4. Подакцизными являются следующие товары:

- а) предметы антиквариата;
- б) золотой нательный крест; в) моторное масло;
- г) пассажирский автобус.

Эталон ответа: а, в, г

Вопрос 5. Для перехода и применения упрощенной системы налогообложения по единому налогу, при соблюдении условий, предусмотренных законодательством, вид деятельности налогоплательщика...

1. Не имеет значения
2. Имеет значение
3. Имеет значение только для организаций

4. Имеет значение только для индивидуальных предпринимателей

Эталон ответа: 1

Вопрос 6. Налогоплательщик имеет право применять упрощенную систему налогообложения, если средняя численность работников составляет...

- 1.. Не более 50 человек
2. Не более 100 человек
3. Не более 30 человек

Эталон ответа: 1

Вопрос 7. Каков потенциальный доход

- а) 5 млн.руб.
- б) 10 млн.руб.
- в) 15 млн.руб. Эталон ответа: а

Вопрос 8. Какая ставка для расчета платежей?

- а). 13%
- б) 15%
- в) 6%

Эталон ответа: в

Вопрос 9. Не являются плательщиками налога на имущество организаций...

1. Бюджетные учреждения и организации
2. Органы законодательной и исполнительной власти
3. Банк России и его организации
4. Организации, применяющие специальные налоговые режимы

Эталон ответа: 1,2,3,4

Вопрос 10. У российских организаций в качестве объекта налогообложения по налогу на имущество организаций признается...

1. Все движимое и недвижимое имущество, учитываемое на балансе
2. Недвижимое имущество, учитываемое на балансе организации как объект основных средств
3. Движимое и недвижимое имущество, находящееся в распоряжении организации на правах собственности
4. Движимое и недвижимое имущество, учитываемое организацией как объекты основных средств, включая имущество, находящееся во временном пользовании.

Эталон ответа: 1

Вопрос 11. Ставки транспортного налога устанавливаются...

1. Федеральным законом
2. Законами субъектов РФ
3. Нормативными правовыми актами органов местного самоуправления

Эталон ответа: 2

Вопрос 12. Установление дифференцированных налоговых ставок транспортного налога с учетом срока полезного использования транспортных средств...

1. Законом предусмотрено

2. Законом не предусмотрено
3. Предусмотрено для некоторых видов транспортных средств

Эталон ответа: 1

Вопрос 13. К игорному бизнесу относится предпринимательская деятельность...

1. Связанная с извлечением доходов в виде выигрыша и основанная на риске
2. Связанная с извлечением доходов в виде выигрыша и платой за проведение азартных игр или пари
3. Связанная с извлечением доходов в виде выигрыша и платой за проведение азартных игр, для ведения которой не требуется лицензии

Эталон ответа: 3

Вопрос 14. В целях исчисления налога на игорный бизнес объектами налогообложения признаются...

1. Игровой стол, игровой автомат, касса тотализатора, касса букмекерской конторы
2. Игровой стол; игровой автомат; процессинговый центр тотализатора; процессинговый центр букмекерской конторы; пункт приема ставок тотализатора; пункт приема ставок букмекерской конторы
3. Игровой стол, игровой автомат, бильярдный стол, касса тотализатора

Эталон ответа: 1

Вопрос 15. Налоговые ставки на земли, занятые жилищным фондом, не могут превышать

1. 1,2% кадастровой стоимости земельного участка
2. 1,5% кадастровой стоимости земельного участка
3. 0,3% кадастровой стоимости земельного участка

Эталон ответа: 3

Вопрос 16. Расчет налога по земельным участкам, предоставленным под индивидуальное жилищное строительство, по истечении 10 лет осуществляется с применением коэффициента...

1. 3
2. 4
3. 2

Эталон ответа: 3

Тема Создание собственного бизнеса

Вариант 1

1. Регистром аналитического учета средств клиента является:

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

Эталон ответа: А

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

- А) кассовым документам
- Б) мемориальным документам

В) расчетным документам

Эталон ответа: В

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

А) платежное поручение

Б) платежное требование

В) расчетный чек

Эталон ответа: А

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

А) 5% от суммы платежа в бюджет

Б) 2% от суммы платежа в пользу отправителя

В) 2% от суммы платежа в бюджет

Эталон ответа: Б

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

А) с валютного текущего счета

Б) с основного текущего счета (в национальной валюте)

В) с депозитного счета (в национальной валюте)

Эталон ответа: Б

6. Выделяют следующие виды векселей:

А) простой и переводной

Б) открытый и закрытый В) отзывной и безотзывной

Эталон ответа: А, В

7. Беспорное списание денежных средств осуществляется на бланке:

А) платежного поручения;

Б) чека;

В) инкассового поручения;

Г) платежного требования.

Эталон ответа: В

8. Срок действия расчетного денежного чека физического лица:

А) 1 месяц;

Б) 3 месяца;

В) 6 месяцев;

Г) 1 год.

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

9. Какие существуют виды счетов:

А) расчетный;

Б) текущий;

В) субрасчетный;

Г) депозитный;

Д) ссудный.

Эталон ответа: А, Б, Д, Г

10. Срок действия лимитированной чековой книжки:

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

Эталон ответа: В

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

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

Эталон ответа : А Б

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

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

Эталон ответа : В

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

- А. Участвовать в принятии законов, регулирующих процессы привлечения иностранного капитала в Россию
 - Б. Принимать участие в приватизации объектов государственной и муниципальной собственности
 - В. Брать в аренду земельные участки на торгах (аукционе, конкурсе)
 - Г. Приобретать право собственности на земельные участки и другие природные ресурсы
- Эталон ответа : Б В Г

Вариант 2

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

- А) трех дней;
- Б) месяца;
- В) недели.

Эталон ответа: В

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

- А) можно получить наличность в кассе банка;
- Б) оформляются внутрибанковские операции;
- В) осуществляются безналичные расчёты между клиентами банка

Эталон ответа: Б

3. К расчётным документам относятся:

- А) приходные и расходные кассовые ордера;
- Б) мемориальный ордер и денежный чек;
- В) расчётный чек и платёжное поручение.

Эталон ответа: В

4. Безналичные деньги – это:

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

Эталон ответ: А, Б.

5. Для банка текущий счет клиента – это:

- А) дебиторская задолженность;
- Б) денежные средства;
- В) привлеченный источник.

Эталон ответ: Б.

6. Платежное поручение относится:

- А) к кассовым документам;
- Б) к расчетным документам;
- В) к мемориальным документам.

Эталон ответ: Б.

7. Банкоматы могут устанавливаться:

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

Эталон ответа: Г

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

- А) в пакете
- Б) в специальных мешках
- В) только в упаковке своего банка
- Г) без упаковки

Эталон ответа: В

9. Кредитный менеджмент -- это ...

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

10. Как экономическая категория кредит выражает совокупность отношений ..

- А. по поводу мобилизации и использования временно свободных денежных

средств

Б. по поводу использования заемных средств различными экономическими субъектами

В. по поводу изъятия денежных средств у экономических субъектов

Г. связанных с образованием, распределением и использованием фондов денежных средств
Эталон ответа: Б

11. К принципам кредита не относится ...

А. обеспеченность

Б. платность

В. Срочность

Г. Возвратность

Эталон ответа: А

12. Главный смысл кредитной политики состоит в том, чтобы ...

А. обеспечить эффективное функционирование временно свободных денежных средств

Б. обеспечить инвестициями расширенное воспроизводство

В. наладить взаимодействие инвесторов и предпринимателей

Г. продать временно свободные ценности подороже, а купить подешевле

Эталон ответа: Г

13. Обязательным объективным элементом кредита не является ...

А. кредитор

Б. заемщик В. Ссуда

Г. принципы кредитования

Эталон ответа: Г

2.2. Задания для выполнения практических работ

Вопрос 1. Решите задачу. Даны следующие данные

Работница организации Ковалева А. Н., до февраля 2018 года не состоящая в зарегистрированном браке (вдова), содержит 12-летнего ребенка. Ежемесячный доход сотрудницы за период с января по май 2018 года составлял 20 000 рублей. 17 февраля 2018 года был зарегистрирован повторный брак сотрудницы. Требуется рассчитать сумму налога на доходы физического лица за указанный период.

Эталон ответа: 8400 рублей

Вопрос 2. Решите задачу. Даны следующие данные

Семья состоит из двух человек — мужа и жены. В текущем налоговом периоде приобретена квартира на равных долях. Стоимость квартиры 1750 тыс. руб. В течение налогового периода ежемесячный доход мужа составлял 45 тыс. руб., а жены — 15 тыс. руб.

Определите: 1) величину имущественного налогового вычета, на который имеет право в текущем налоговом периоде муж и жена;

2) сумму НДФЛ, подлежащую возврату каждому налогоплательщику в результате применения имущественного налогового вычета.

Эталон ответа: 875000; 70200; 23400.

Вопрос 3. Решите задачу. Даны следующие данные

ООО «Весна» и ООО «Заря» владеют землей на праве общей долевой собственности. Первой организации принадлежит 3/4 участка, а второй — 1/4 участка. Согласно полученным сведениям кадастровая стоимость земельного участка по состоянию на 1 января текущего года составила 8000000 руб. Ставка земельного налога – 1,5%.

Задание: определить сумму земельного налога, причитающегося к уплате по каждой организации за налоговый период.

Эталон ответа: 96000; 24000.

Вопрос 4. Решите задачу. Даны следующие данные

Семенов С. В. продал дом с прилегающим земельным участком и гараж. Доход, полученный в результате продажи дома, составил 2 400 000 рублей. Продажа гаража принесла 170 000 руб.

Сделки по продаже недвижимости правильно оформлены, период владения подтвержден документально, однако отсутствуют документы, подтверждающие фактические расходы на приобретение продаваемых объектов.

Требуется рассчитать размер вычетов, базу налогообложения и сумму НДФЛ, если: объекты недвижимости находились в собственности Семенова С. В. более 3 лет; указанным имуществом Семенов С. В. владел 2 года.

Эталон ответа: за дом не платит; гараж 22100.

Вопрос 5. Решите задачу. Даны следующие данные

По итогам года ООО «Альфа» получило прибыль в размере 2 000 000 руб.

Произвести:

1) уплату налога на прибыль по итогам года.

Эталон ответа : 44000 рублей

Вопрос 6 Решите задачу. Даны следующие данные

ООО «Мастер» имеет в собственности земельный участок. Он находится на территории района, где введен земельный налог. В апреле текущего года земельный участок был продан ООО «Восток». Право собственности перешло к новому владельцу 12 апреля. Согласно полученным сведениям кадастровая стоимость земельного участка по состоянию на 1 января текущего года равнялась 100000 руб. Ставка налога — 1,5%. *Задание:* определить сумму земельного налога, причитающегося к уплате по каждой организации за налоговый период.

Эталон ответа :250 рублей, 1250 рублей.

Вопрос 7. Решите задачу. Даны следующие данные

В 2018 году Звягинцев М. К. оплачивал свое лечение в размере 140 000 руб. Лечение его заболевания включено в утвержденный Правительством РФ перечень медицинских услуг и отнесено к числу дорогостоящих. Медицинское учреждение действует в соответствии с лицензией, а Звягинцев М. К. располагает документами, которые подтверждают его расходы, связанные с лечением и покупкой необходимых лекарств (подп. 3 п. 1 ст. 219 НК РФ). За 2018 год доход Звягинцева М. К., участвующий в расчете налоговой базы, составил 260 000 руб. Нужно рассчитать базу по НДФЛ за 2018 год с учетом

всех вышеизложенных обстоятельств.

Эталон ответа : 222000 рублей

Вопрос 8. Решите задачу. Даны следующие данные

Работница организации Ковалева А. Н., до февраля 2018 года не состоящая в зарегистрированном браке (вдова), содержит 12-летнего ребенка. Ежемесячный доход сотрудницы за период с января по май 2018 года составлял 20 000 рублей. 17 февраля 2018 года был зарегистрирован повторный брак сотрудницы. Требуется рассчитать сумму налога на доходы физического лица за указанный период.

Эталон ответа: 8400 рублей

Вопрос 9 . Решите задачу. Даны следующие данные

ООО «Заря» получило за оказанные заказчиком услуги выручку в размере 700 000 р. (без НДС) и товары, переданные заказчиком в оплату услуг, рыночная стоимость которых равна 800 000 р.

Определить сумму НДС

Эталон ответа: 250000 рублей

Вопрос 10 . Решите задачу. Даны следующие данные

У ЗАО «Вояж» есть собственный катер. Мощность двигателя катера составляет 90 л.с. Ставка транспортного налога для катеров с мощностью двигателя до 100 л.с. равна 12 руб. с каждой лошадиной силы. Законом субъекта РФ, где зарегистрирован катер, эта ставка установлена в размере 5,45 руб.

Задание: определить сумму транспортного налога за налоговый период.

Эталон ответа : 490.5

Вопрос 11. Решите задачу. Даны следующие данные

ООО «Розовый Фламинго» в январе-сентябре текущего года имело пять касс тотализатора и два пункта приема ставок тотализатора. Организация ведет предпринимательскую деятельность на территории региона, где введен налог на игорный бизнес. Ставка налога за каждую кассу тотализатора — 65000 руб., за каждый пункт приема ставок тотализатора — 4500 руб. В октябре текущего года у организации добавился еще один пункт приема ставок тотализатора.

Задание: определить сумму налога на игорный бизнес за текущий год.

Эталон ответа : 130170 рублей

Вопрос 12. Решите задачу. Даны следующие данные

Работница организации Ковалева А. Н., до февраля 2018 года не состоящая в зарегистрированном браке (вдова), содержит 12-летнего ребенка. Ежемесячный доход сотрудницы за период с января по май 2018 года составлял 20 000 рублей. 17 февраля 2018 года был зарегистрирован повторный брак сотрудницы. Требуется рассчитать сумму налога на доходы физического лица за указанный период.

Эталон ответа: 8400 рублей

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Понятие и экономическая роль государственного бюджета

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

2.3. Типовые вопросы для дифференцированного зачета

1. Принципы и методы налогообложения.
2. Законодательство о налогах и сборах в Российской Федерации.
3. Элементы налога и их характеристика.
4. Налоги с физических лиц (на доходы, имущественные налоги и рентные): общие положения. Принципы подоходного налогообложения.
5. Налог на доходы физических лиц: плательщики налога, совокупный годовой доход как объект налогообложения.
6. Система налоговых вычетов по налогу на доходы физических лиц, порядок их предоставления.
7. Налоговая база по налогу на доходы физических лиц, порядок ее определения.

8. Ставки налога на доходы физических лиц, порядок их применения. Порядок расчета и уплаты налога налоговыми агентами.
9. Порядок расчета и уплаты налога на доходы физических лиц. Декларация о доходах граждан.
10. Упрощенная система налогообложения: объект налогообложения, налоговая база, налоговый период, ставки, порядок исчисления и уплаты.
11. Единый налог на вмененный доход: виды деятельности, на которые распространяется налог, налогоплательщики и элементы налогообложения
12. Налоговый контроль: сущность, формы и виды. Налоговый механизм и его элементы.
13. Социально-экономическая сущность финансов.
14. Финансовая система РФ и ее звенья. Централизованные и децентрализованные финансы.
15. Современная финансовая политика государства.
16. Бюджетное устройство в РФ.
17. Основные статьи доходной и расходной частей Федерального бюджета.
18. Бюджетное финансирование и его виды.
19. Управление финансами в РФ.
20. Бюджетный дефицит, причины возникновения, секвестр бюджета.
21. Сущность финансового контроля.
22. Система формирования доходов местного бюджета. Направления использования средств местных бюджетов.
23. Внебюджетные фонды Российской Федерации, их классификации.
24. Финансовое планирование предприятия, принципы и методы.
25. Сущность и функции финансов предприятий.
26. Сущность и функции налогов. Налоговая система.
27. Бюджет домашних хозяйств.
28. Рынок ценных бумаг, его значение, основные понятия.
29. Страховой рынок РФ, объекты и субъекты страхового рынка.
30. Этапы развития мировой валютной системы.
31. Функции денег.
32. Виды денег, их характеристика.
33. Сущность и формы проявления инфляции, ее социально-экономические последствия.
34. Кредитная система РФ. Роль и место Центрального банка России в кредитной системе.
35. Функции кредита. Принципы банковского кредитования
36. Кредитный рынок, объекты и субъекты кредитного рынка, их роль и место в рыночной экономике.
37. Виды активных и пассивных операции коммерческих банков.
38. Денежно-кредитная политика государства.
39. Процентные ставки за кредит и анализ факторов, влияющих на их уровень
40. Современные финансово-банковские кризисы, причины их

возникновения и меры по преодолению.

41. Государственное регулирование кредитно-финансовых институтов.

42. Ценные бумаги, их свойства и виды.

43. Экономическая сущность налогов и их функции.

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пяти балльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объеме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к экзамену распределяются по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины **Основная литература:**

1. Прокопьева, Ю. В. Бухгалтерский учет и анализ : учебное пособие для СПО / Ю. В. Прокопьева. — Саратов : Профобразование, Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 268 с. — ISBN 978-5-4488-0336-9, 978-5-4497-0404-7. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/90197>

2. Экономическая культура и финансовая грамотность: основы экономических решений : практикум для бакалавриата / С. А. Гаранина, И. Г. Горловская, С. В. Дегтярева [и др.] ; под редакцией И. Г. Горловской, Л. В. Завьяловой. — Омск : Издательство Омского государственного университета, 2021. — 68 с. — ISBN 978-5-7779-2557-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/120299>

3. Босенко, Е. В. Практикум по дисциплине «Основы финансовой грамотности» / Е. В. Босенко. — Владикавказ : Северо-Осетинский государственный педагогический институт, 2019. — 52 с. — ISBN 978-5-98935-212-8. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/101483>

Дополнительная литература:

1. Богдашевский, А. Основы финансовой грамотности: Краткий курс / А. Богдашевский. — Москва : Альпина Паблшер, 2018. — 304 с. — ISBN 978-5-9614-6626-3. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/82629>

2. Дмитриева, И. Е. Финансы, денежное обращение и кредит : учебное пособие для СПО / И. Е. Дмитриева. — Саратов, Москва : Профобразование, Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 190 с. — ISBN 978-5-4488-0850-0, 978-5-4497-0595-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/95600>

Интернет-источники:

- Огромный выбор конспектов лабораторных и практических работ, инструкционные и технологические карты почти на все основные темы курса <http://www.metod-kopilka.ru/page-2-1.html>
- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru/>
- Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru>
- Пенсионный фонд Российской Федерации [Электронный ресурс]. URL: www.pfrf.ru
- ПАО «Сбербанк России» [Электронный ресурс]. URL: www.sberbank.ru
- НПФ «ВТБ Пенсионный фонд» [Электронный ресурс]. URL: www.vtbnpf.ru Бухгалтерские новости и статьи [Электронный ресурс]. URL: <https://nalog-nalog.ru>
- НПФ «Сбербанк» [Электронный ресурс]. URL: <https://npfsberbanka.ru>

ОП.01 Информационные технологии в профессиональной деятельности

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

<i>Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины⁷</i>	<i>Результаты обучения</i>	<i>Критерии оценки</i>	<i>Методы оценки</i>
<i>ОК 01, ОК 02, ОК-3, ОК 04</i> <i>ПК 1.1, ПК 2.1., ПК 2.2.</i> <i>ЛР 10, ЛР-13, ЛР-16, ЛР-18, ЛР-19</i>	<i>знания:</i> -основные понятия автоматизированной обработки информации; - общий состав и структуру персональных компьютеров и вычислительных систем; -состав, функции и возможности использования информационных и	Классификация компьютерной техники. Характеристика файловых систем. Знание принципов операционной системы и её работы. Знание Интернет технологий. Знание методов обеспечения	Практические работы, компьютерные симуляции, устный опрос, работа в мини-группах, тестирование Экспертная оценка правильности выполнения заданий Экспертная оценка решения ситуационных задач. Устный опрос дифференцированной зачет

⁷ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	<p>телекоммуникационных технологий в профессиональной деятельности;</p> <p>-методы и средства сбора, обработки, хранения, передачи и накопления информации;</p> <p>- базовые системные программные продукты и пакеты прикладных программ в области профессиональной деятельности;</p> <p>- основные методы и приемы обеспечения информационной безопасности.</p>	<p>информационной безопасности.</p>	
<p>ОК 01, ОК 02, ОК-3, ОК 04</p> <p><i>ПК 1.1, ПК 2.1., ПК 2.2.</i></p> <p><i>ЛР 10, ЛР-13, ЛР-16, ЛР-18, ЛР-19</i></p>	<p><i>Умения</i></p> <p>-использовать технологии сбора, размещения, хранения, накопления, преобразования и передачи данных в профессионально ориентированных информационных системах;</p> <p>-использовать в профессиональной деятельности различные виды программного обеспечения, в том числе специального;</p> <p>-применять компьютерные и телекоммуникационные средства</p>	<p>Определение операционной системы, программного обеспечения по его характеристике.</p> <p>Определение устройств вывода, накопления информации.</p> <p>Анализ достоинств сетевых топологий.</p> <p>Анализ работы программ MS Word, MS Excel, MS Access.</p>	<p>Практические работы, компьютерные симуляции, устный опрос, работа в мини-группах</p> <p>Экспертная оценка выполнения практических заданий</p> <p>Экспертная оценка решения ситуационных задач.</p> <p>дифференцированный зачет</p>

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Информационные технологии в профессиональной деятельности», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита рефератов (докладов, презентаций) и дифференцированный зачет.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных

самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Информационные технологии в профессиональной деятельности» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче дифференциального зачета при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «Информационные технологии в профессиональной деятельности».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Как запустить текстовый процессор MS Word

а) Пуск - Все программы - Microsoft Office - MS Word

б) Пуск - Стандартные - Microsoft Office - MS Word

в) Мой компьютер - Все программы - Microsoft Office - MS Word

г) Пуск – Игры - MS Word

2. Текстовый редактор - программа, предназначенная для

а) создания, редактирования и форматирования текстовой информации

б) работы с изображениями в процессе создания игровых программ

в) управление ресурсами ПК при создании документов

г) автоматического перевода с символьных языков в машинные коды

3. В ряду «символ» - ... – «строка» - «фрагмент текста» пропущено:

а) Слово

в) Страница

б) Абзац

г) Текст

4. Курсор – это

а) Устройство ввода текстовой информации;

б) Клавиша на клавиатуре;

в) Наименьший элемент отображения на экране;

г) Метка на экране монитора, указывающая позицию, в которой будет отображен вводимый с клавиатуры

5. Как изменить ориентацию страницы

а) Файл – Правка – Параметры страницы – Ориентация

б) Файл – Параметры страницы – Выбираем ориентацию

в) Правка – Файл – Выбираем ориентацию

г) Таблица – Вставить – Таблица

6. Как вставить объект WordArt?

а) Вставка – Рисунок - объект WordArt

б) Вид - объект WordArt

в) Вставка – Вид - объект WordArt

г) Справка – Рисунок – Картинки из файла

7. Как вставить таблицу?

а) Таблица – Вставка- Вид – Таблица

б) Таблица – Вставить – Таблица

в) Таблица – Вид – Таблица

г) Файл – Вставить – Параметры таблицы

8. Текст, набранный в тестовом редакторе, храниться на внешнем запоминающем устройстве:

а) в виде файла

б) в виде таблицы кодировки

в) в виде каталога

г) в виде директории

9. Копирование текстового фрагмента в текстовом редакторе предусматривает в первую очередь:

а) указание позиции, начиная с которой должен копироваться объект

б) выделение копируемого фрагмента

в) выбор соответствующего пункта меню

г) открытие нового текстового окна

10. Документы, созданные в программе Word, имеют расширение...

а) .doc, .docx в).bmp

б) .ppt, .pptx г) .txt

11. При нажатии на кнопку с изображением ножниц на панели инструментов...

а) Вставляется вырезанный ранее текст

б) Происходит разрыв страницы

в) Удаляется выделенный текст

г) Появляется схема документа

12. Основные объекты документа:

а) Символ, строка, таблицы, абзац, слово, формы;

б) Символ, слово, строка, абзац, страница, раздел;

в) Таблицы, отчеты, формы, макросы, запросы, модули;

г) Символ, слово, строка, таблицы, рисунки, ячейка.

13. Основными функциями текстового редактора являются...

а) Автоматическая обработка информации, представленной в текстовых файлах

б) Создание, редактирование, сохранение и печать текстов

в) Управление ресурсами ПК и процессами, использующими эти ресурсы при создании текста

г) Копирование, перемещение, уничтожение и сортировка фрагментов

текста

14. Средство форматирования для выравнивания текста по нескольким позициям, например для создания таблиц, оглавлений и оформления формул это...

- а) Табуляция;
- б) Колоннитулы;
- в) Формат по образцу;
- г) Локальное форматирование.

15. Существует три основных типа стилей:

- а) Стилль символа, стилль абзаца, стилль страницы;
- б) Стилль символа, стилль абзаца, стилль раздела;
- в) Стилль символа, стилль абзаца, стилль ячейки;
- г) Стилль символа, стилль абзаца, стилль таблицы.

16. При нажатии на кнопку с изображением ножниц на панели инструментов...

- а) Вставляется вырезанный ранее текст
- б) Происходит разрыв страницы
- в) Удаляется выделенный текст
- г) Появляется схема документа

17. Основные объекты документа:

- а) Символ, строка, таблицы, абзац, слово, формы;
- б) Символ, слово, строка, абзац, страница, раздел;
- в) Таблицы, отчеты, формы, макросы, запросы, модули;
- г) Символ, слово, строка, таблицы, рисунки, ячейка.

18. Lexicon, Writer, Word, Блокнот – это...

- а) Графические редакторы
- б) Электронные таблицы
- в) Текстовые редакторы
- г) СУБД

19. Текстовый редактор и электронные таблицы - это...

- а) Прикладное программное обеспечение
- б) Сервисные программы
- в) Системное программное обеспечение
- г) Инструментальные программные средства

20. Минимальный объект текстового редактора...

- а) Абзац;
- б) Символ;
- в) Пиксель;
- г) Курсор.

21. Курсор – это...

- а) Отметка на экране дисплея, указывающая позицию, в которой будет отображен вводимый с клавиатуры символ
- б) Наименьший элемент изображения на экране
- в) Клавиша на клавиатуре

г) Устройство ввода текстовой информации

22. Колонтитул – это...

а) первая буква абзаца

б) первая строка абзаца

в) заголовочные данные, помещаемые сверху или снизу страницы в области нижнего или верхнего поля

г) имя файла

23. Кнопка «Формат по образцу», текстового редактора, позволяет нам ...

а) переносить параметры форматирования указанного объекта на выделяемый фрагмент;

б) позволяет получить доступ к командам по работе с документом;

в) увидеть невидимые символы

г) установить признак конца абзаца или пустой абзац.

2.2. Задания для выполнения практических работ

Практические задания

1. В MS Excel составьте таблицы и введите формулы для расчета одного из видов учетной информации.

2. В MS Excel составьте таблицы и введите формулы для расчета справки-доклада.

3. В MS Excel составьте таблицы и введите формулы для расчета диетического питания.

4. В MS Excel составьте таблицы и введите формулы для расчета наличие свободного коечного фонда.

5. В MS Excel составьте таблицу, содержащую сведения о сотрудниках и проведите выборку данных по фильтрам.

6. Используя формы документов «КонсультантПлюс», создайте расписку в получении денежных средств.

7. Продемонстрируйте технологию создания шаблона наиболее часто используемого документа для автоматизации деятельности сотрудника.

8. Используя метод консолидации в MS Excel, проиллюстрируйте технологию составления сводных отчетов.

9. Создайте поисковый запрос на поиск предложенной информации в Интернете. Оцените свойства найденной информации.

10. Опишите риски информационной безопасности предложенного условного предприятия.

Темы рефератов (докладов, презентаций)

18. Создание компьютерных презентаций с помощью PowerPoint.

19. Достоинства и недостатки PowerPoint.

20. Разработка тестов с помощью презентации.

21. Назначение презентационной графики.

22. Дизайн презентаций.

23. Графическая информация и средства ее обработки.

24. Редактор растровой графики AdobePhotoshop.

25. Виды многополосной продукции, их преимущества и недостатки.
26. Принципы защиты информации от несанкционированного доступа.
27. Защита компьютера от несанкционированного доступа.
28. Простые методы защиты от преднамеренного доступа.
29. Анализ эффективности современных программных средств защиты беспроводных сетей от несанкционированного доступа.
30. Методы и средства удаленного доступа.
31. Основные угрозы безопасности.
32. Методы и средства защиты от компьютерных вирусов.
33. Принципы проектирования системы защиты.
34. Государственно-правовое обеспечение безопасности информационного пространства.

2.3. Типовые вопросы для дифференцированного зачета

1. Как классифицируют информационные технологии?
2. Какие задачи стоят перед службой информационной безопасности?
3. Что понимают под технологическим процессом обработки информации?
4. В чем заключаются правовые аспекты использования информационных технологий и программного обеспечения?
5. Дайте определение базе данных. Как можно классифицировать базы данных?
6. Сформулируйте основные понятия реляционных БД
7. Опишите области применения справочных медицинских систем
8. Информационные системы в деятельности медицинских организаций
9. Что такое информационная система? Опишите состав информационной системы и ее классификацию.
10. Опишите основные модули экспертной системы и их функции
11. Сформулируйте и приведите примеры видов угроз информационной безопасности
12. Что такое облачные технологии и где они применяются?
13. Что такое сетевые информационные технологии?
14. Что такое распределенная обработка данных?
15. Опишите приемы и средства автоматизации разработки нормативных документов.
16. Сформулируйте особенности организации ИС с использованием сетевых технологий
17. Какие задачи требуют использования интеллектуальных информационных технологий?
18. Что такое система электронного документооборота?
19. Что такое правовая информация? Как ее классифицируют?
20. Опишите правовые нормы защиты авторских прав в области информационных технологий
21. Опишите способы защиты целостности информации
22. Дайте определение правовой информации. Приведите способ ее классификации.

23. Опишите структуру и организацию системы «КонсультантПлюс»
24. Основные понятия и определения информационных технологий
25. Опишите способы хранения информации

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пятибалльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объеме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к дифференцированному зачету распределяются по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины **Основная литература:**

Петлина, Е. М. Информационные технологии в профессиональной деятельности: учебное пособие для СПО / Е. М. Петлина, А. В. Горбачев. — Саратов: Профобразование, 2021. — 111 с. — ISBN 978-5-4488-1113-5. — Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование: [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/104886>

2. Лебедева, Т. Н. Информатика. Информационные технологии: учебно-методическое пособие для СПО / Т. Н. Лебедева, Л. С. Носова, П. В. Волков. — Саратов: Профобразование, 2019. — 128 с. — ISBN 978-5-4488-0339-0. — Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/86070>

3. Филиппова, Л. А. Информационные технологии в профессиональной деятельности : учебное пособие / Л. А. Филиппова. — Москва : Российская таможенная академия, 2018. — 140 с. — ISBN 978-5-9590-1015-7. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/93185>

Дополнительные источники:

1. Кулантаева, И. А. Информационные технологии в юридической деятельности: практикум для СПО / И. А. Кулантаева. — Саратов : Профобразование, 2020. — 109 с. — ISBN 978-5-4488-0650-6. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/91872>

2. Основы информационных технологий : учебное пособие / С. В. Назаров, С. Н. Белоусова, И. А. Бессонова [и др.]. — 3-е изд. — Москва, Саратов : Интернет-Университет Информационных Технологий (ИНТУИТ), Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 530 с. — ISBN 978-5-4497-0339-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/89454>

Интернет-ресурсы:

1. <http://www.consultant.ru/>

2. <http://www.garant.ru/>
3. <http://ppt.ru/kodeks.phtml>
4. <http://www.zakonrf.info/content/view/kodeksy/>
5. <http://www.kodeks.ru/>

ОП.02 Анатомия и физиология человека

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины ⁸	Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
ОК 01, ОК 02, ОК 08, ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1. ПК 4.2. ПК 4.3 ПК 4.5. ПК 4.6. ПК 5.1. ПК 5.2. ПК 5.3. ПК 5.4. ЛР 6, ЛР 7, ЛР 9, ЛР 13	<i>знания:</i> строение человеческого тела и функциональные системы человека, их регуляция и саморегуляция при взаимодействии с внешней средой. - основная медицинская терминология; -строение, местоположение и функции органов тела человека; -физиологические характеристики основных процессов жизнедеятельности организма человека; -функциональные системы человека, их регуляцию и саморегуляцию при взаимодействии с внешней средой <i>Умения</i> -применять знания о	Отлично» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, умения сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено высоко. «Хорошо» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые умения сформированы недостаточно, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками. «Удовлетворительно» - теоретическое содержание курса	<ul style="list-style-type: none"> • Компьютерное тестирование на знание терминологии по теме; • Тестирование • Контрольная работа • Самостоятельная работа • Защита реферата • Семинар • Выполнение проекта; • Наблюдение за выполнением практического задания (деятельностью студента) • Оценка выполнения

⁸ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	строении и функциях органов и систем организма человека при оказании сестринской помощи и сестринского ухода за пациентами.	освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые умения работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий содержат ошибки. «Неудовлетворительно» - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые умения не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.	практического задания (работы) <ul style="list-style-type: none"> • Подготовка и выступление с докладом, сообщением, презентацией. • Решение ситуационной задачи. • экзамен
--	---	---	--

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Анатомия и физиология человека», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита рефератов (докладов, презентаций) и экзамен .

Результаты выполнения практических и внеаудиторных самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Анатомия и физиология человека» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче экзамена при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей

программой учебной дисциплины «Анатомия и физиология человека».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний «Анатомия и физиология человека»

Вариант №1

1. Части тела человека:

- а) голова, верхние конечности, шея, туловище, спина, нижние конечности
- б) голова, шея, туловище, спина, конечности
- в) голова, шея, туловище, конечности
- г) голова, туловище

2. Сагиттальная плоскость делит тело человека на части:

- а) переднюю, заднюю
- б) левую, правую
- в) верхнюю, нижнюю
- г) переднюю, правую

3. Отделы головы:

- а) крыша черепа, мозговой череп, затылочная часть, лицевой череп
- б) крыша черепа, мозговой череп, лицевой череп
- в) мозговой череп, лицевой череп
- г) мозговой череп, затылочная часть, лицевой череп

4. Наука изучающая ткани:

- а) гистология
- б) цитология
- в) генетика
- г) анатомия

5. Структурно- функциональной единицей сердечной мышечной ткани является:

- а) мышечное волокно
- б) кардиомиоцит
- в) миофибрилла
- г) миоцит

6. Сократительным аппаратом мышечной ткани является:

- а) нейрофибрилла
- б) мышечное волокно
- в) миофибрилла
- г) миоцит

7. Расположение структур тела человека ближе к срединной плоскости:

- а) дистальный
- б) проксимальный
- в) передний
- г) медиальный

8. Возбуждение от тела нейрона проводится:

- а) по рецептору
- б) по дендриту
- в) по аксону

г) по эффектору

9. Однослойный многоядный мерцательный эпителий выстилает:

а) кожу

б) дыхательные пути

в) слизистую желудка

г) канальцы почек

10. Желтый костный мозг расположен:

а) в эпифизах трубчатых костей

б) в метафизах трубчатых костей

в) в апофизах трубчатых костей

г) в диафизах трубчатых костей

11. Лордоз имеется в отделах позвоночника:

а. грудном

б. шейном

в. крестцовом

г. поясничном

12. К мимическим мышцам относится:

а) височная

б) надчерепная

в) жевательная

г) крыловидная

13. В ЭКГ зубец Т характеризует:

а) возникновение и распространение возбуждения в межжелудочковой перегородке

б) возникновение и распространение возбуждения в предсердиях

в) отражает процесс реполяризации в желудочках

г) завершение возбуждения в обоих желудочках

14. Какой отдел кишечника относится к тонкому кишечнику:

а) двенадцатиперстная

б) слепая кишка

в) сигмовидная кишка

г) восходящая ободочная

15. Корень зуба покрыт снаружи:

а) эмалью

б) дентином

в) цементом

г) нет верного ответа

16. Внешнее дыхание- это

а. газообмен между альвеолярным воздухом и кровью

б. газообмен между альвеолярным воздухом и кровью

в. утилизация кислорода и выделение углекислого газа клетками

г. газообмен между кровью и тканями

17. В плевральной полости находится:

- а)серозная жидкость
- б)воздух
- в)кислород
- г)углекислый газ

18. Вход в гортань защищен:

- а)щитовидным хрящом
- б)голосовыми связками
- в) надгортанником
- г)черпаловидным хрящом

19. Где расположена нижняя граница глотки:

- а)на уровне 4 шейного позвонка
- б)на уровне 5 шейного позвонка
- в) на уровне 6 шейного позвонка
- г)на уровне 7 шейного позвонка

20. Железой смешанной секреции является:

- а)щитовидная
- б)поджелудочная
- в)околоушная
- г)подъязычная

Вариант №2

1. Отделы свободной нижней конечности:

- а)бедро, голень, предплюсна, стопа
- б)бедро, колено, голень, предплюсна, стопа
- в)бедро, голень, стопа
- г) голень, предплюсна, стопа

2. Отведение и приведение в суставах происходит по:

- а)фронтальной оси
- б)сагиттальной оси
- в)вертикальной оси
- г)нет правильного ответа

3. Однослойный многорядный мерцательный эпителий выстилает:

- а)кожу
- б)дыхательные пути
- в)слизистую желудка
- г. канальцы почек

4. Костеобразующую функцию выполняют:

- а)остеобласты
- б)хондроциты
- в)хондробласты
- г)остеоциты

5. Какие функции выполняет скелет?

- а) опорную, трофическую, разграничительную
- б)трофическую, опорную, защитную

- в) опорную, двигательную, защитную
- г) трофическую, защитную, разграничительную

6. По форме суставных поверхностей лучезапястный сустав относят:

- а) к плоским
- б) к седловидным
- в) к эллипсоидным
- г) к шаровидным

7. Конец трубчатой кости называют:

- а) апофиз
- б) метафиз
- в) диафиз
- г) эпифиз

8. По форме суставных поверхностей плечевой сустав относят:

- а) к плоским
- б) к шаровидным
- в) к седловидным
- г) к эллипсоидным

9. Тело трубчатой кости называют:

- а) апофиз
- б) метафиз
- в) диафиз
- г) эпифиз

10. Физиологический изгиб позвоночника выпуклостью кзади называется

- а) лордозом
- б) сколиозом
- в) кифозом
- г) синостозом

11. Назовите отдел стопы, в состав которого входит пяточная кость:

- а) предплюсна
- б) плюсна
- в) фаланги
- г) пясть

12. Истинные ребра прикрепляются к:

- а) груди
- б) ключице
- в) находятся в толще мышц
- г) выше лежащим мышцам

13. Назовите самую длинную мышцу тела человека:

- а) двуглавая
- б) трехглавая
- в) четырехглавая мышца бедра
- г) портняжная

14. Наружный слой стенки сердца называется:

- а) миокард
- б) перикард
- в) эпикард
- г) эндокард

15. Малый круг кровообращения заканчивается:

- а) легочными венами
- б) аортой
- в) полыми венами
- г) легочными стволами

16. В правое предсердие впадает сосуд:

- а) верхняя полая вена
- б) легочная вена
- в) аорта
- г) легочный ствол

17. К методам оценки работы сердца относятся:

- а) спирометрия
- б) аускультация
- в) ЭКГ
- г) спирография

18. Уменьшение частоты пульса называется:

- а) тахикардия
- б) брадикардия
- в) гипотония
- г) гипертония

19. Общий желчный проток открывается в кишку:

- а) слепую
- б) тощую
- в) сигмовидную ободочную
- г) двенадцатиперстную

20. Самая крупная железа тела человека:

- а) щитовидная
- б) поджелудочная
- в) печень
- г) вилочковая

Ответы:

1 вариант	2 вариант
1. в	1. в
2. б	2. б
3. в	3. б
4. а	4. а
5. б	5. в
6. б	6. в
7. г	7. г

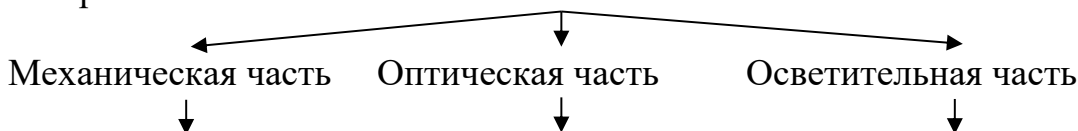
8. в	8.б
9. б	9.в
10.г	10.в
11.б	11.а
12.б	12.а
13.в	13.г
14.б	14.в
15.в	15.а
16.а	16.а
17.а	17.в
18.в	18.б
19.в	19.г
20. б	20.в

2.2. Задания для выполнения практических работ «Анатомия и физиология человека»

Тема: «Клетка. Эпителиальная и соединительная ткани».

1. Что называется тканями?
 2. Перечислите основные виды тканей.
 3. На какие виды делятся эпителиальная ткань? Месторасположение.
 4. Каковы особенности строения соединительной ткани.
 5. Перечислите основные виды соединительной ткани, укажите их месторасположение в организме.
1. Изучите свойства микроскопа, составьте графическую схему.

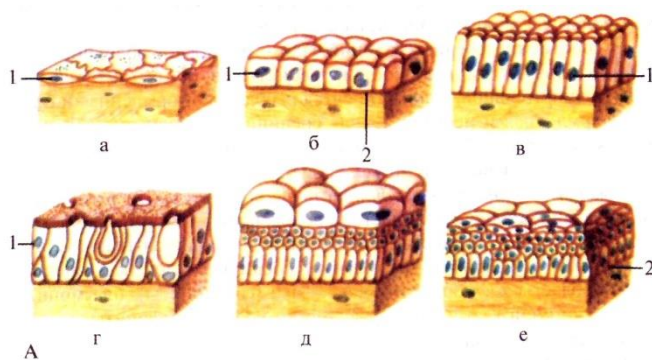
Микроскоп



Изучите правила работы с микроскопом:

- Протереть окуляр, объектив и зеркало марлевой салфеткой.
 - Привести микроскоп в удобное положение.
 - Поставить малый объектив.
 - Поймать свет вогнутой стороной зеркала на малом увеличении.
 - Поместить препарат на предметный столик.
 - Вращая макровинт, опустить тубус до микропрепарата (при этом нужно смотреть сбоку на предметный столик).
 - Глядя в окуляр одним глазом, медленно поднимать тубус до получения четкого и ясного изображения рассматриваемого объектива.
2. Рассмотрите под микроскопом готовые микропрепараты различных видов эпителиальной ткани.
 3. Сделайте обозначения к предложенным рисункам:

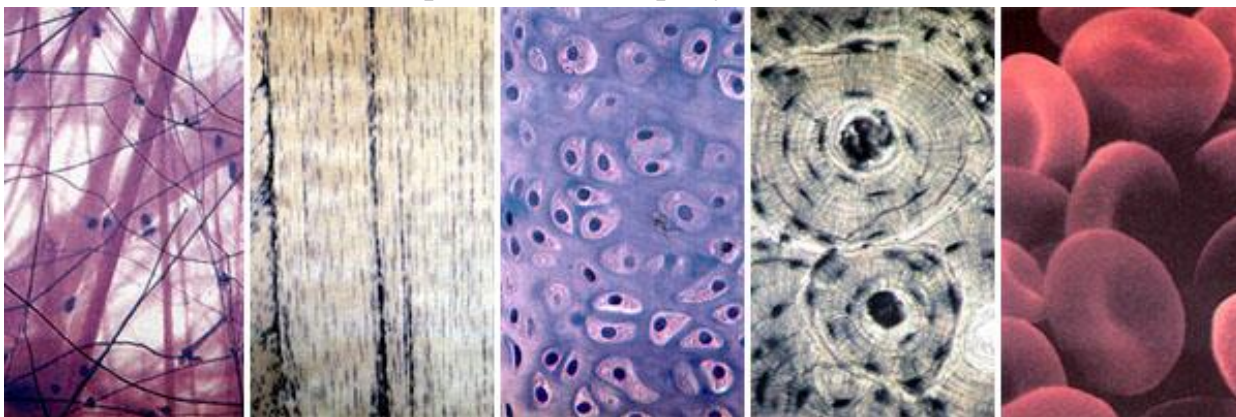
4. Заполните таблицу:



Классификация эпителиальной ткани

Вид ткани	Месторасположение	Функция
1.Однослойный плоский 2.Однослойный кубический. 3.Однослойный призматический. 4.Реснитчатый (мерцательный) 5.Многослойный плоский ороговевающий. 6.Многослойный плоский неороговевающий. 7.Переходный. 8.Железистый: эндокринный. 9.Железистый экзокринный		

5.Рассмотрите под микроскопом различные виды соединительной ткани. Сделайте обозначения к предложенным рисункам.



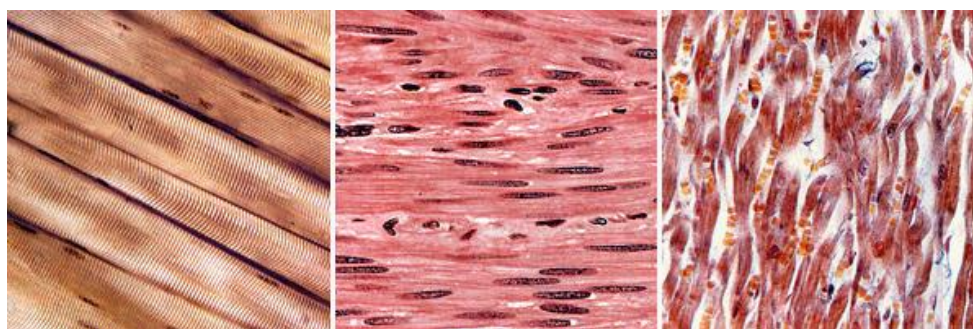
6. Заполните таблицу:

Классификация соединительной ткани.

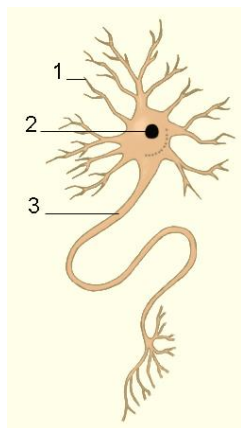
Виды ткани	Месторасположение	Функция
1. Рыхлая соединительная ткань. 2. Плотная соединительная ткань. 3. Жировая ткань. 4. Пигментная ткань. 5. Лимфоидная ткань. 6. Скелетная ткань: хрящевая 7. Скелетная ткань: костная		

Тема: " Мышечная и нервная ткани".

1. Перечислите виды мышечной ткани.
 2. Значение мышечной ткани.
 3. Месторасположение поперечнополосатой и гладкой мышечной ткани.
 4. Что такое миофибриллы и из чего они состоят?
 5. Каковы особенности строения сердечной мышечной ткани?
 6. Перечислите виды нейронов в зависимости от выполняемой функции.
1. Рассмотрите под микроскопом готовые микропрепараты гладкой и исчерченной мышечных тканей. Сделайте к предложенным рисункам обозначения:



2. Рассмотрите рисунок «Строение нейрона», обозначьте части нейрона.



3. Рассмотрите рисунок «Виды нейронов», сделайте обозначения.

4. Вставьте в предложения пропущенные слова:

- Отростки, по которым возбуждение передается к телу нейрона, называются _____.
- Большинство нейронов имеют много отростков и называются _____.
- Тела нейронов образуют _____ вещество головного и спинного мозга.

5. Заполните таблицу:

Виды мышечной ткани	Структурная единица. Месторасположения в организме	Функции
1. Гладкая мышечная ткань. 2. Поперечнополосатая мышечная ткань. 3. Поперечнополосатая сердечная мышечная ткань		

Тема: «Скелет черепа. Соединение костей черепа»

1. Латинское название черепа.
2. Назовите и покажите на наглядных пособиях кости лицевого отдела черепа.
3. Назовите и покажите на наглядных пособиях кости мозгового отдела черепа.
4. Назовите виды соединения костей черепа.
5. Каково значение скелета головы?
 1. Используя материалы атласа, учебника, кости скелета черепа. Соединение костей черепа.
 2. Выпишите кости, имеющие воздухоносные пазухи:
 - а) _____,
 - б) _____,

- в) _____,
 г) _____,
 д) _____.

3. Изучите возрастные и половые особенности скелета головы, краткие сведения запишите в таблицу:

Возрастные особенности черепа	Половые особенности черепа

Методические рекомендации для студентов к практическому занятию по теме «Скелет головы»

1. Латинское название черепа.
2. Значение скелета головы.
3. Строение костей лицевого отдела.
4. Строение костей мозгового отдела.
5. Виды соединения костей черепа.
6. Кости, образующие крышу черепа.
7. Воздухоносные кости, значение пазух.
8. Заболевания, возникающие при воспалении воздухоносных пазух.
9. Особенности черепа новорожденного.
10. Суставы, имеющиеся в черепе.
11. Половые особенности черепа.
12. Кости образующие полость носа.
13. Кости, образующие основание черепа.
14. Возрастные особенности черепа.
15. Череп в целом.

Тема: «Скелет туловища. Соединение костей туловища»

1. Перечислите кости, образующие туловища.
 2. Назовите отделы позвоночника.
 3. Вид соединения костей в позвоночном столбе.
 4. Каково значение межпозвоночных дисков.
 5. Покажите части ребра, назовите виды ребер.
 6. Каково строение и значение грудины?
1. Используя материалы атласа, учебника, кости скелета, изучите строение позвоночного столба в целом и строение позвонков каждого отдела.
2. Заполните таблицу.

Отделы позвоночника	Количество позвонков	Особенности строения позвонков
1. Шейный отдел. 2. Грудной отдел. 3. Поясничный отдел. 4. Крестцовый отдел.		

3. Изучите строение ребер, выпишите виды ребер, их количество.

- _____,
- _____,
- _____.

4. Изучите строение грудины. Зарисуйте части грудины, к рисунку сделайте обозначения.

Методические рекомендации к практическому занятию по теме «Скелет туловища».

1. Кости, образующие скелет туловища.
2. Позвоночник в целом.
3. Физиологические изгибы позвоночника.
4. Строение позвонка.
5. Отделы позвоночника.
6. Характеристика позвонков каждого отдела.
7. Строение ребра.
8. Виды ребер.
9. Строение грудины.
10. Грудная клетка в целом.
11. Значение межпозвоночных дисков.
12. Суставы грудной клетки.
13. Значение грудной клетки.

Тема: «Кости верхних и нижних конечностей. Соединение костей верхних и нижних конечностей»

1. Какими костями образован скелет верхних конечностей?
2. Назовите и покажите на скелете части плечевого пояса и свободной верхней конечности.
3. Назовите и покажите виды соединения костей верхней конечности.
4. Какими костями образован скелет нижних конечностей?
5. Назовите и покажите на скелете кости тазового пояса и свободных нижних конечностей.
6. Назовите и покажите виды соединения костей нижних конечностей.

1. Данные о строении скелета конечностей занесите в таблицу

Отдел скелета	Название костей	Количество
Верхние конечности	<u>Плечо</u> 1. _____	
	<u>Предплечье:</u> 1. _____ 2. _____	
	<u>Кисть:</u> 1. _____ 2. _____ 3. _____	
Нижние конечности	<u>Бедро</u> _____	
	<u>Голень:</u> 1. _____ 2. _____	
	<u>Стопа:</u> 1. _____ 2. _____	

2. Изучите строение скелета поясов верхних и нижних конечностей, данные запишите в таблицу:

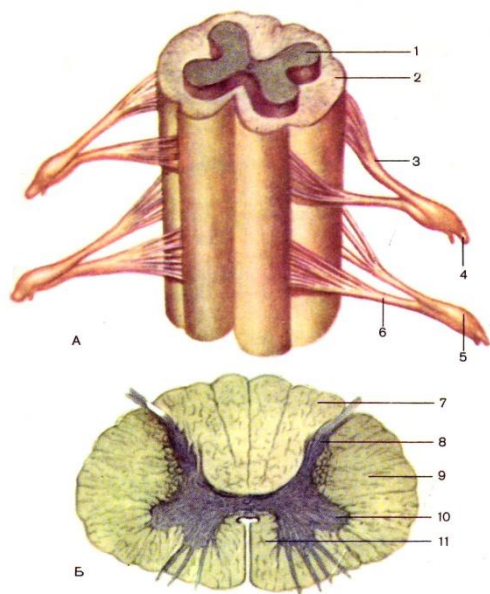
Отдел скелета	Название костей	Количество
Пояс верхних конечностей	1. _____	
	2. _____	
Пояс нижних конечностей	1. _____	
	2. _____	

3. Отметить половые различия в строении таза. Заполните таблицу:

Отличительные признаки	Женский таз	Мужской таз
Общий вид таза		
Расположение крыльев подвздошной кости		
Крестец		
Подлобковый угол		
Форма полости малого таза		
Форма входа в малый таз		

Тема: «Функциональная анатомия спинного мозга»

1. Назовите структурно-функциональную единицу нервной системы;
 2. Типы нейронов по морфофункциональной характеристике;
 3. Каково значение нервной системы?
 4. Топография спинного мозга;
 5. Строение спинного мозга;
 6. Функции спинного мозга;
 7. Дайте определение рефлекса;
 8. Назовите звенья рефлекторной дуги;
1. На наглядных пособиях изучите положение спинного мозга в позвоночном канале, передние, задние, боковые рога серого вещества и передний, задний и боковые канатики белого вещества.
 2. Изучите строение сегмента спинного мозга, к рисунку сделайте необходимые обозначения.



3. Изучите функции спинного мозга;

4. Заполните предложенную таблицу:

Сегменты спинного мозга	Рефлекторная функция

5. Исследуйте спинальные рефлексы человека и запишите звенья ЭТИХ рефлексов:

- коленного

- ахиллова

Схема рефлекторной дуги коленного рефлекса:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____.

Схема рефлекторной дуги ахиллова рефлекса:

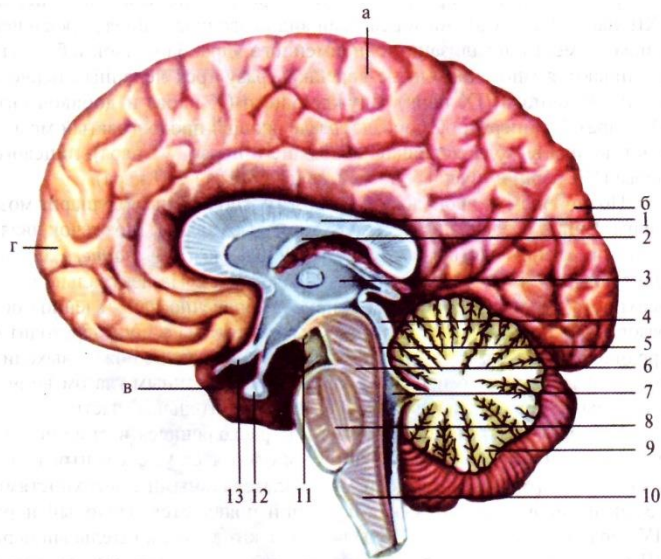
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____.

Методические рекомендации студентам к практическому занятию по теме: «Морфофункциональная характеристика спинного мозга, спинальные рефлексы».

1. Основные функции нервной системы;
2. Что относят:
 - а) к ЦНС?
 - б) к периферической нервной системе?
3. Функции соматической нервной системы;
4. Функции вегетативной нервной системы;
5. Виды нейронов по функциональному признаку;
6. Дать определение рефлекса. Звенья рефлекторного кольца;
7. Дать определение синапса;
8. Латинское название спинного мозга;
9. Дать определение сегмента спинного мозга;
10. Дать определение понятиям: серое вещество, белое вещество, нервные узлы;
11. Нейроны передних, задних и боковых рогов спинного мозга;
12. Какое животное называется спинальным?
13. В каких сегментах спинного мозга находится симпатические сердечные центры?
14. В каких сегментах спинного мозга находится парасимпатические центры и какие органы иннервируют?
15. Какие органы иннервируют двигательные нейроны спинного мозга?

Тема: «Функциональная анатомия головного мозга».

1. Перечислите отделы головного мозга.
 2. Чем представлен ствол головного мозга?
 3. Перечислите желудочки головного мозга. Покажите их месторасположение.
 4. Коротко охарактеризуйте строение отделов головного мозга.
 5. Назовите доли полушарий конечного мозга.
 6. Покажите крупные борозды.
 7. Охарактеризуйте функции коры больших полушарий.
-
1. Используя атласы, таблицы, макропрепараты изучить строение отделов ствола головного мозга.
 2. Рассмотрите предложенный рисунок, сделайте необходимые обозначения:



Заполните таблицу «Ствол головного мозга»:

Отдел ствола головного мозга	Выполняемая функция

4. Рассмотрите предложенный рисунок «Большой мозг», сделайте обозначения, отметив доли, наиболее крупные борозды и извилины полушарий головного мозга

5. Заполните таблицу.

Доли коры головного мозга	Функциональное значение

6. Выберите из предложенных утверждений верные и отметьте их :

- Центр, регулирующий дыхание и сердечно-сосудистую деятельность, находится в промежуточном мозге.
- В продолговатом мозге расположен центр, регулирующий обмен веществ, теплоотдачу, влияющий на смену сна и бодрствования.
- При повреждении мозжечка у подопытного животного наблюдаются атония (ослабление мышечного тонуса) и атаксия (нарушение координации движений).
- В верхней височной извилине коры больших полушарий расположена зона кожно-мышечной чувствительности.

- Зрительная зона коры расположена в затылочной доле по краям шпорной борозды.
- Полостью большого (конечного) мозга является четвертый желудочек.

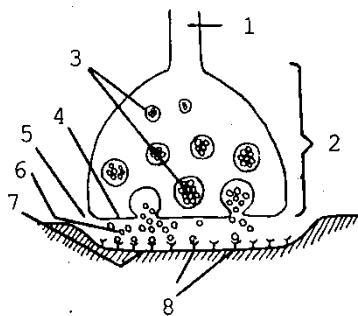
Тема: «Вегетативная нервная система».

1. Чем представлена ВНС?
 2. На какие отделы она делится?
 3. Чем представлена центральная часть симпатической НС?
 4. Чем представлена периферическая часть симпатической НС?
 5. Чем представлена центральная часть парасимпатической НС?
 6. Чем представлена периферическая часть парасимпатической НС?
-
1. Рассмотрите схематичное строение симпатического и парасимпатического отделов ВНС.
 2. Изучите механизм передачи нервного импульса в синапсе. Запишите медиаторы.

3. Изучите и запишите в таблицу функции ВНС.

Орган	Изменение состояния органов при возбуждении нервов	
	Симпатическая	Парасимпатическая
Сердце: - частота сокращений - сила сокращения Сосуды: - кожи - скелетных мышц - сердца - легких Бронхи Желудок и кишечник: - перистальтика, - секреция желез Желчный пузырь Мочевой пузырь Глаз (зрачок) Слюнные железы		

4. Изучите строение синапса. Рассмотрите предложенный рисунок. Сделайте обозначения.



5. Вставьте в предложения пропущенные термины:

- ВНС регулирует работу _____ органов.
- Волокно, идущее от спинного мозга до ганглия – это _____ волокно.
- Постганглионарное волокно – это волокно, идущее от ганглия к _____.
- В парасимпатическом отделе ВНС преганглионарный нейрон _____, чем постганглионарный во много раз.
- При возбуждении блуждающего нерва происходит _____ ритма работы сердца и _____ бронхов.
- Рецепторы, взаимодействующие с ацетилхолином, называются _____.
- Адренорецепторы – это рецепторы, взаимодействующие с _____.

Тема: Слуховой и вестибулярный анализаторы. Кожа

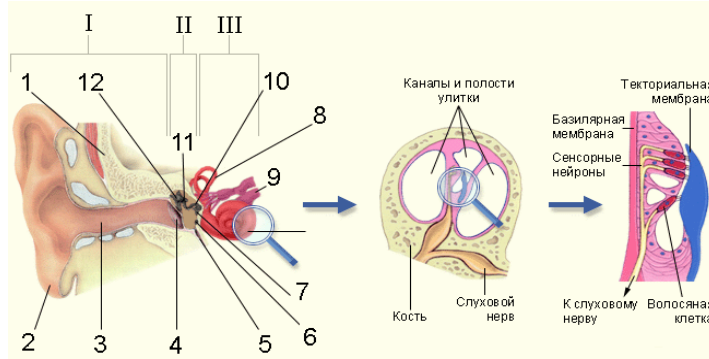
1. Назовите и покажите на барельефах отделы органа слуха и равновесия.
2. Где находятся центры слухового и вестибулярного анализаторов.
3. Каким образом происходит восприятие звука?
4. Назовите составные части слоев кожи.
5. Перечислите функции кожи.

1. Данные о строении органа слуха запишите в таблицу

Название отдела	Чем представлен	Выполняемая функция
1. Наружное ухо.		
2. Среднее ухо.		
3. Внутреннее ухо.		

--	--	--

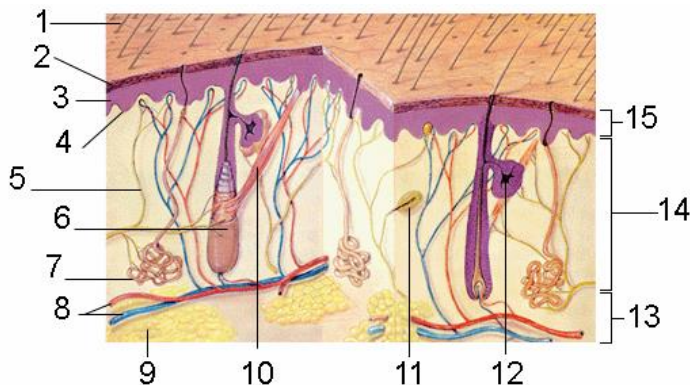
2. Рассмотрите предложенный рисунок, сделайте необходимые обозначения.



3. Краткие сведения о строении и функциях кожи запишите в таблицу:

Кожа и её производные	Чем представлены	функции
Эпидермис.		
Дерма.		
Гиподерма		
Железы кожи.		
Волосы.		
Ногти.		

4. Рассмотрите рисунок «Строение кожи». Сделайте обозначения.

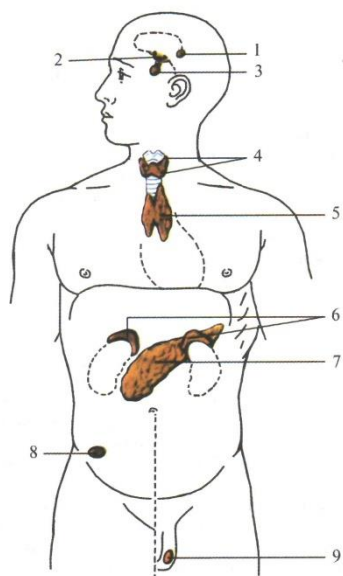


Тема: «Периферическое звено эндокринной системы»

- Какие железы называются «эндокринными»?
- Дайте определение понятию «гормоны».
- Перечислите гипофизарнозависимые железы.

- Назовите отделы гипофиза.
- Дайте определение понятиям «гиперфункция» и «гипофункция».
- Назовите железы смешанной секреции.

1.Используя материалы атласа, учебника, наглядные пособия, изучите особенности строения желез внутренней секреции. Рассмотрите предложенный рисунок. Сделайте обозначения.



2.Изучите функции желез внутренней секреции. Краткие сведения занесите в таблицу:

Железа (русск. и лат. название)	Гормоны	Эффекты при гиперфункции	Эффекты при гипофункции

--	--	--	--

3. Отгадайте предложенный кроссворд:

По горизонтали:

1. Эндокринная железа в области шеи, имеющая форму галстука-бабочки,
2. Усиление деятельности железы, сопровождающееся избытком гормонов.
3. Заболевание, возникающее у взрослых при избытке соматотропина.

По вертикали:

4. Метод изучения функции эндокринной железы, заключающийся в ее удалении.
5. Эндокринная железа, расположенная в ямке турецкого седла клиновидной кости.
6. Характерный признак базедовой болезни.

Тема: «Анатомия сердца»

1. Латинское и греческое название сердца.
2. Топография сердца.
3. Назовите и покажите на наглядных пособиях оболочки и камеры сердца.
4. Назовите и покажите клапаны сердца.
5. Перечислите сосуды, входящие в сердце и выходящие из него.

1. Данные о строении сердца запишите в таблицу

Структурное образование сердца	Краткие сведения
Оболочки	
Камеры	
Коронарные сосуды	
Сосуды, входящие в предсердия	
Сосуды, выходящие из желудочков	

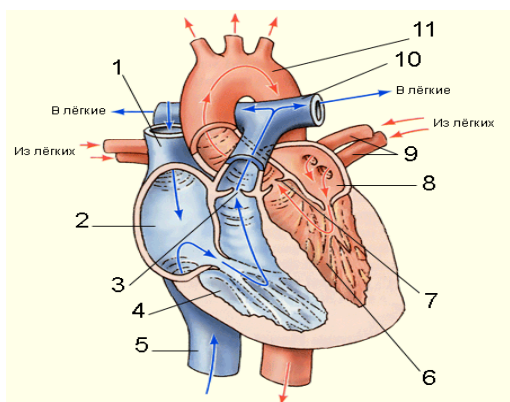
2. Вставьте в предложения пропущенные слова:

Масса сердца взрослого человека _____ грамм.

Внутренний слой сердца – это _____.

Средний слой сердца – миокард образован _____

_____ тканью.
 Околосердечная сумка – это _____.
 Между правым предсердием и правым желудочком расположен _____
 _____ клапан.
 Между левым предсердием и левым желудочком расположен _____
 _____ или _____ клапан.
 В основании аорты и легочного ствола расположены _____
 _____ клапаны.
 В правой половине сердца кровь всегда _____.
 Кровь из малого круга кровообращения возвращается в сердце по _____
 _____ венам.
 3. Рассмотрите строение сердца. К рисунку сделайте обозначения.



Тема: «Физиология сердца»

- Какое образование проводящей системы сердца является водителем ритма I порядка?
- Как называется сокращение сердечной мышцы?
- Какова частота сердечных сокращений в состоянии покоя?
- Какова продолжительность общей паузы?
- Каково влияние блуждающего нерва на сердечную деятельность?
- Назовите внутреннюю оболочку сердца.
- Какова масса сердца взрослого человека?
- Назовите клапан, расположенный между левым предсердием и левым желудочком.

1. Подсчитайте свой пульс за 1 минуту в состоянии покоя. Выполните 10 энергичных приседаний. Проведите подсчет частоты пульса после физической нагрузки. Данные запишите, сделайте вывод.

Ответьте на вопрос: Почему у тренированного человека после физической нагрузки частота пульса мало изменяется

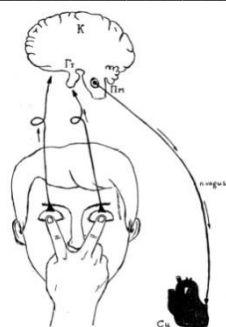
пульс до физической нагрузки: _____

пульс после физической нагрузки: _____

Вывод: _____

2. Изучите механизм регуляции сердечной деятельности. Проведите опыт Данини-Ашнера: при легком надавливании на глазные яблоки происходит рефлекторное замедление сердечных сокращений.

Вывод: _____

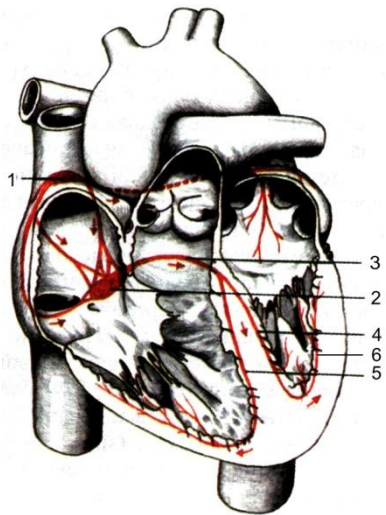


3. Изучите фазы сердечной деятельности, заполните предложенную таблицу:

Фазы сердечного цикла	Длительность	Перемещение крови	Створчатые клапаны	Полулунные клапаны
1.Систола предсердий				
2.Систола желудочков: а) фаза напряжения, б) фаза изгнания				
3.Общая пауза				

--	--	--	--	--

4. Изучите строение проводящей системы сердца. Отметьте основные части проводящей системы на рисунке.



Тема: «Основы гемодинамики»

- Назовите виды кровеносных сосудов.
- Отличия в строении артерий и вен.
- Перечислите слои стенки сердца.
- Назовите виды артериального давления.
- Строение проводящей системы сердца.
- решите предложенные морфо-функциональные задачи:

1. Как изменится ритм сердечных сокращений, если в эксперименте у животного разрушить синусно-предсердный узел?

Ответ: _____

2. Частота сердечных сокращений в 1 минуту составляет 70, систолический объём крови равен 60 мл. Определить минутный объём крови сердца.

Ответ: _____

3. Как изменится ритм сердечных сокращений, если в эксперименте у животного разрушить продолговатый мозг?

Ответ: _____

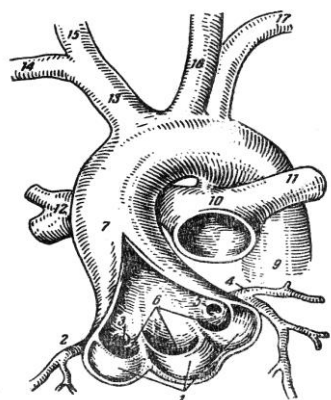
4. Как изменится ритм сердечных сокращений, если в эксперименте у животного перерезать симпатические волокна, подходящие к сердцу?

Ответ: _____

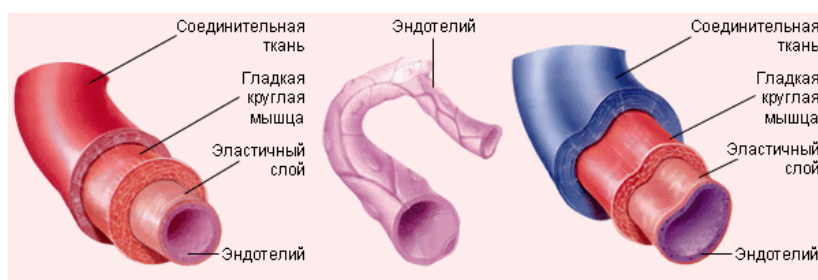
Тема: «Анатомия и физиология кровообращения»

1. Какими сосудами начинается малый круг кровообращения?
2. Покажите кровеносные сосуды, завершающие малый круг. Какую кровь они несут?
3. Откуда выходит аорта?
4. Каким сосудом начинается, и каким заканчивается большой круг кровообращения.
5. Перечислите основные части аорты.

1. Рассмотрите схему сосудов дуги аорты, сделайте к рисунку необходимые обозначения.



2. Изучите особенности строения артериальных и венозных сосудов, сделайте вывод об имеющихся отличиях:



3. Изучите движение крови по венам. Перечислите факторы, способствующие движению крови по венам:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

4. Изучите систему воротной вены печени. Составьте схему движения крови.

5. Изучите методику измерения артериального давления.

На плечо наложить манжету. Ниже места наложения манжеты, в локтевом сгибе, установить (не сильно надавливая) фонендоскоп. С помощью резиновой груши нагнетать воздух в манжету, повышая в ней давление до исчезновения пульса, то есть до того момента, когда давление в манжете превысит давление в плечевой артерии. Затем, открыв винтовой клапан, выпускать воздух и при постепенном снижении давления в манжете выслушивать звуки (тоны) в плечевой артерии.

В момент, когда давление в манжете станет чуть-чуть ниже давления в артерии, небольшая порция крови на высоте систолы прорвется через сдавленную артерию и, ударившись о расслабленную стенку сосуда, вызовет ее колебание. В результате вибрации расслабленной артериальной стенки появляются кратковременные звуки (тоны). Давление воздуха в манжете в момент появления тонов соответствует *систолическому давлению*. Эти тоны в начале слышны слабо, при дальнейшем медленном снижении давления в манжете они усиливаются, а затем постепенно уменьшаются. Когда давление в манжете станет ниже диастолического давления в артерии, кровь свободно будет проходить по ней и тоны исчезнут. Момент исчезновения тонов указывает величину *диастолического давления*.

Определите свое АД:

систолическое

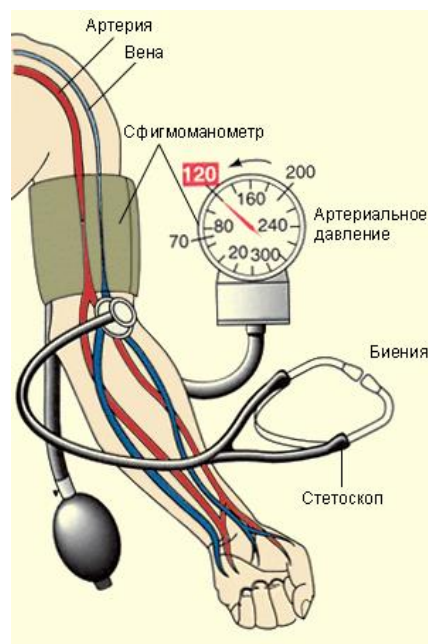
давление _____

диастолическое

давление _____

пульсовое

давление _____



6. Вставьте в предложения пропущенные слова:

1. Кровь из большого круга кровообращения возвращается в сердце по _____ и _____ венам.

2. К _____ веществам относятся адреналин, норадреналин, вазопрессин, серотонин. Указанные вещества влияют преимущественно на артериолы и капилляры.

3. Гистамин, ацетилхолин, молочная и угольная кислоты

_____ просвет кровеносных сосудов.

4. Давление в аорте в момент сокращения миокарда желудочков получило название _____ или _____ давления.

5. Стойкое повышение кровяного давления называется _____.

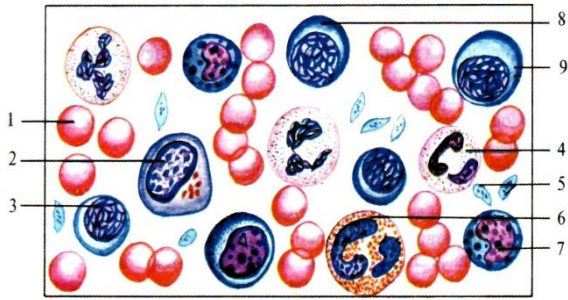
Тема: "Гомеостаз. Кровь. Форменные элементы крови"

1. Основные функции крови?
2. Состав крови?
3. Состав плазмы?
4. Осмотическое и онкотическое давление крови?
5. Удельный вес (относительная плотность) и вязкость цельной крови?
6. Эритроциты, их морфологическая характеристика?
7. Функции эритроцитов?
8. Лейкоциты, их морфологическая характеристика?
9. Функции лейкоцитов?
10. Тромбоциты, их морфологическая характеристика?
11. Функции тромбоцитов?

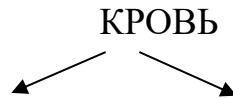
1. Рассмотрите под микроскопом клетки крови человека. Заполните таблицу:

<i>Признак</i>	<i>Эритроциты</i>	<i>Лейкоциты</i>	<i>Тромбоциты</i>
Количество			
Форма			
Место образования			
Продолжительность жизни			
Функции			

2. Изучите мазок крови человека, к рисунку сделайте обозначения.



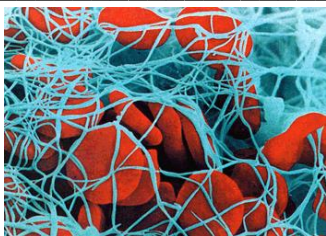
3. Составьте графологическую схему «Состав крови»:



4. Заполните таблицу: "Гемолиз".

Виды гемолиза	Причины гемолиза
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

5. Изучите фазы свертывания крови. Запишите схему свертывания крови.



Эритроциты, застрявшие в нитях фибрина

Тема: Свертывание крови. Группы крови. Резус-фактор

1. Состав крови?
2. Состав плазмы?
3. Значение эритроцитов?

4. Свойства лейкоцитов?
5. Значение тромбоцитов?
6. Лейкоцитарная формула и ее значение для клиники?
7. Дать определение СОЭ?

1. Изучите физиологические показатели крови:

Наименование исследования	Физиологические показатели
СОЭ	1-16 мм/час
Гемоглобин	120-150 г/л
Эритроциты	$3,5-5 \cdot 10^{12}$ в л
Цв. показатель	0,8-1,0
Гематокрит	40-58% и 36-42%
Лейкоциты:	$4,9-9,0 \cdot 10^9$ в литре
нейтрофильные:	
миелоциты	отсутствуют
метаниелоциты	отсутствуют
палочкоядерные	1-6%
сегментоядерные	45-70%
Базофилы	0-1%
Эозинофилы	0-5%
Лимфоциты	18-40%
Моноциты	2-9%
Плазматические клетки	0-0,5%
Тромбоциты	$180-320 \cdot 10^9$ в литре
Ретикулоциты	1-10%

2. Выберите из предложенных утверждений верные и отметьте их :

- Лейкоциты – форменные элементы крови, способные к самостоятельному передвижению.
- Лейкоцитарная формула – это процентное соотношение всех видов лейкоцитов.
- Печень – место образования эритроцитов и лейкоцитов.
- Процесс поглощения и переваривания чужеродных частиц – это фагоцитоз.
- СОЭ зависит не от свойств эритроцитов, а от состава плазмы.
- К агранулоцитам относятся лимфоциты и моноциты.

3. Решите предложенную ситуационную задачу.

Объясните результаты анализа крови человека и сделайте вывод о возможности заболеваний.

АНАЛИЗ КРОВИ

Ф.И.О. _____

Нб _____ Ер _____

СОЭ _____ Цп _____

Л

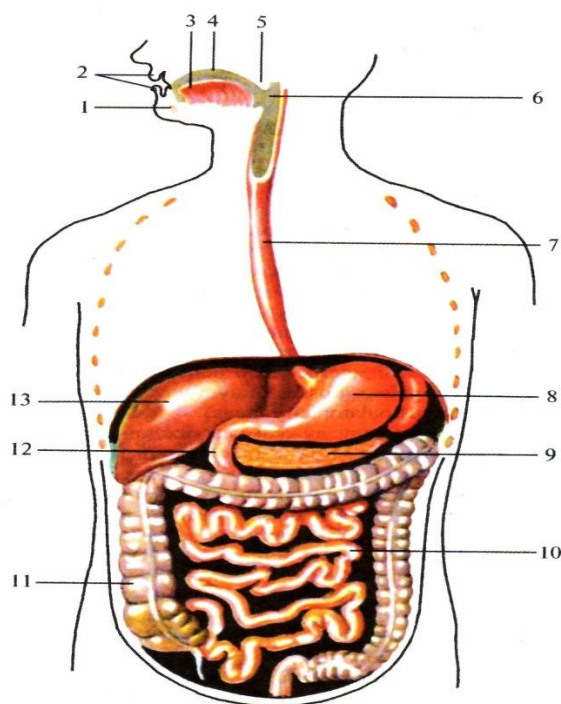
Лейкоцитарная формула

	Б.	Э.	Нейтрофилы				Лимф.	Мон.
			М.	Ю.	П.	Сегм.		
Норма								

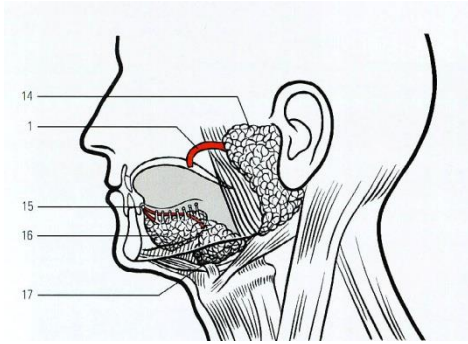
Тема: "Анатомия и физиология органов пищеварительного канала , пищеварительных желез, физиология пищеварения". 1 часть

1. Перечислите отделы пищеварительного канала.
2. Назовите крупные пищеварительные железы?
3. Охарактеризуйте строение стенки пищеварительного канала?
4. Назовите органы, располагающиеся в полости рта?
5. Перечислите отделы желудка?
6. Охарактеризуйте строение печени?
7. Расскажите о положении и строении поджелудочной железы?
8. Назовите отделы тонкого и толстого кишечника?

1. Рассмотрите предложенный рисунок, сделайте необходимые обозначения:



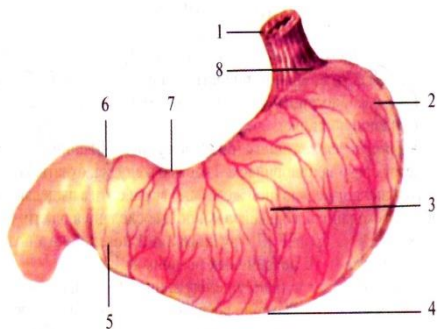
2. Изучите строение ротовой полости и органов, которые в ней располагаются.



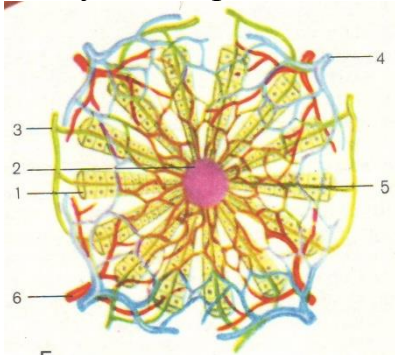
3. Рассмотрите строение зуба. К рис. сделайте обозначения.



4. Изучите строение желудка. К рисунку сделайте обозначения.



5. Изучите строение долики печени. К рисунку сделайте обозначения.



6. Изучите строение слизистой оболочки тонкого кишечника. Рассмотрите ворсинку. К рисунку сделайте обозначения.

7. Сравните строение тонкого и толстого кишечника. Заполните таблицу.

Характер	Тонкий	Толстый
Длина		
Отделы		
Особенности строения		

8. Вставьте в предложения пропущенные слова:

Наиболее _____ крупной _____ слюнной железой _____ является _____ железа.

Часть _____ зуба, _____ выступающая над _____ десной, называется _____.

Место перехода пищевода в желудок – это _____ часть.

Печень располагается в брюшной полости в _____ подреберье.

На _____ поверхности печени выделяют 2 доли: правую и левую.

На висцеральной поверхности печени расположен _____ пузырь.

Тонкий кишечник состоит из 3-х отделов: 12-перстная кишка, _____ кишка, подвздошная кишка.

Волнообразные вздутия толстого кишечника - _____.

9. Установите соответствие, соединив слова стрелками:

Ротовая полость

Зубы

Язык

Глотка

Пищевод

Желудок

Печень

Желчный пузырь

Поджелудочная железа

12-перстная кишка

Hepar

Pharynx

Dentes

Ventriculus

Pancreas

Cavitas oris

esophagus

Lingua

Jejunum

Intestinum crassum

Тошная кишка	<i>Rectum</i>
Подвздошная кишка	<i>Duodenum</i>
Толстый кишечник	<i>Vesica fellea</i>
Прямая кишка	<i>Ileum</i>

Тема: "Анатомия и физиология органов пищеварительного канала , пищеварительных желез, физиология пищеварения". 2 часть

1. Перечислите процессы, происходящие в ротовой полости.
2. Состав слюны.
3. Назовите железы желудка.
4. Охарактеризуйте состав и свойства желудочного сока.
5. Каковы механизмы отделения желудочного сока?
6. Состав и функции сока поджелудочной железы.

1. Сведения о пищеварительных ферментах занесите в таблицу:

Отделы пищеварительного тракта	Реакция среды	Пищеварительный сок	Ферменты	Объект действия	Продукты расщепления

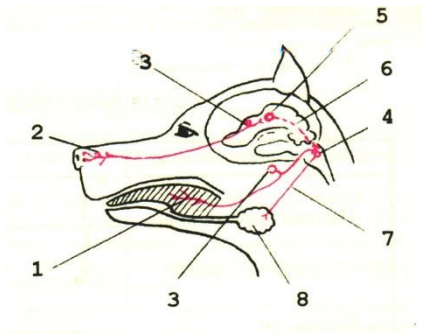
2. Отметьте особенности пищеварения в двенадцатиперстной кишке.

3. Изучите полостное и пристеночное пищеварение. Заполните таблицу:

Особенности пищеварения	полостного	Особенности пищеварения	пристеночного

4. Рассмотрите предложенный рисунок «Дуга слюноотделительного рефлекса».

Сделайте необходимые обозначения:



Тема: "Анатомия и физиология органов пищеварительного канала , пищеварительных желез, физиология пищеварения". 3 часть

1. Перечислите отделы пищеварительного канала.
2. Назовите крупные пищеварительные железы?
3. Охарактеризуйте строение стенки пищеварительного канала?
4. Назовите органы, располагающиеся в полости рта?
5. Перечислите отделы желудка?
6. Охарактеризуйте строение печени?
7. Расскажите о положении и строении поджелудочной железы?
8. Назовите отделы тонкого и толстого кишечника?
9. Каковы особенности строения слизистой тонкого кишечника?
10. Перечислите процессы, происходящие в ротовой полости.
11. Состав слюны.
12. Охарактеризуйте состав и свойства желудочного сока.
13. Состав и функции сока поджелудочной железы.

- решите предложенные морфо-функциональные задачи:

1. Почему не перевариваются стенки желудка и кишечника под воздействием вырабатываемых ими пищеварительных ферментов?

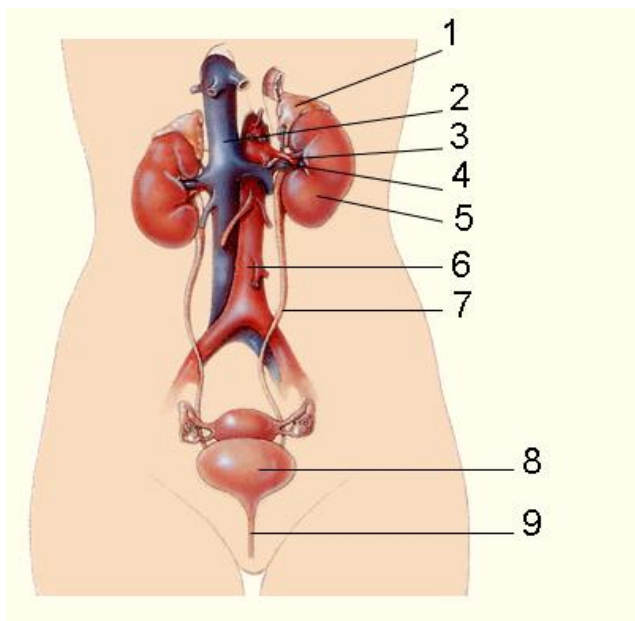
2. Объясните, почему печень называют «химической лабораторией и продовольственным складом организма»?

3. Во время зондирования желчного пузыря врач получает порции желчи разного цвета. Одна из порций более светлая, а другая более темная. Чем можно объяснить такое различие в окраске?

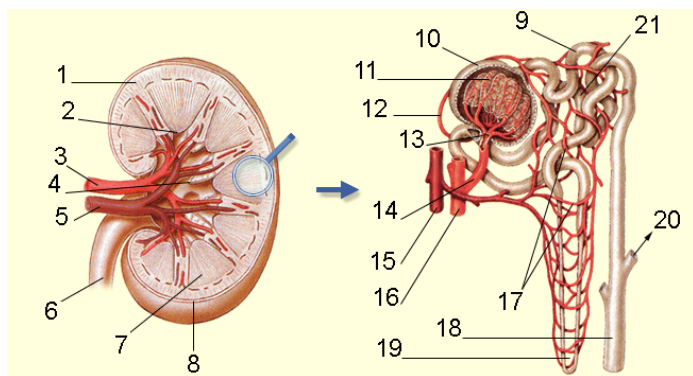
Тема: «Анатомия и физиология органов мочевого выделения»

1. Перечислите органы мочевыделительной системы.
2. Каковы их функции?
3. Назовите латинское и греческое название почек
4. Охарактеризуйте топографию и строение почек.
5. Каково строение и функции нефрона?

1. Рассмотрите предложенный рисунок. К рис. сделайте обозначения



2. Рассмотрите схему строения нефрона. К рис. сделайте обозначения



2. Изучите факторы, влияющие на диурез, заполнить таблицу:

	I фаза	II фаза	Диурез
1. Симпатическая Н.С,			
2. Парасимпатическая Н.С.			
3. Адреналин			

4. Тироксин			
5. Вазопрессин			
6. Кортикоиды			

3. Изучите состав первичной и вторичной мочи. Заполните таблицу:

№	Компоненты	Плазма крови	Первичная моча	Вторичная моча
1.	Вода			
2.	Белки, жиры, гликогены			
3.	Глюкоза			
4.	Ионы натрия			
5.	Мочевина			
6.	Мочевая кислота			
7.	Креатинин			

4. Изучите нарушения деятельности почек. Дайте определение предложенным терминам:

- анурия - _____
полиурия - _____
олигоурия - _____
гиперстенурия - _____
глюкозурия - _____
гематурия - _____
пиурия - _____
протеинурия - _____

Задания для самостоятельной работы

Задание 1.

Заполнить таблицу. Органы дыхания

Отдел дыхательной системы	Латинское название	Строение	Функция
Носовая полость			
Гортань			

Трахея			
Бронхи			
Легкие			
Альвеолы			

Задание 2.

- 1) Определите стенки полости носа, носовые раковины, носовые ходы.
 - 2) Найдите обонятельную и дыхательную область носа, а также хоаны, открывающиеся в носоглотку.
 - 3) Рассмотрите 3 части глотки: носовую, ротовую и гортанную.
- Обратить внимание на перекрещивание дыхательных и пищеварительных путей в глотке.

Задание 3.

- 1) На муляже гортани и плакате изучить её строение.

Задание 4.

- 1) Пользуясь таблицами, муляжами, плакатами, атласом, изучить топографию и строение трахеи, главных бронхов, бронхиального дерева, входящего в состав лёгких.

Обратить внимание на общность строения этих органов, на то, что правый главный бронх не только короче (его длина 1-3 см), но и шире, чем левый (его длина 4-6 см), а так же он имеет и более вертикальное направление, являясь как бы продолжением трахеи.

- 2) Проследите ветвление бронхов, учитывая, что главные бронхи являются бронхами первого порядка.
- 3) Изучите строение стенок мелких бронхов и концевых бронхиол, отметьте, что стенки бронхиол тоньше стенок мелких бронхов, в них отсутствуют хрящевые пластинки. Они содержат пучки гладких мышечных клеток и много эластических волокон, вследствие чего бронхиолы легко растяжимы (при вдохе).

Задание 5.

- 1) Изучите границы лёгких.
- 2) Проследите и покажите их проекцию на скелете человека.

Обратите внимание: верхушки лёгких выступают выше ключицы на 2-3 см. Передняя граница (проекция переднего края) спускается от верхушек обоих лёгких по грудице, проходит почти параллельно на расстоянии 1-1.5 см до уровня хряща IV ребра. Здесь граница левого лёгкого отклоняется влево на 4-5 см, образуя сердечную вырезку. На уровне хряща VI ребра передние границы лёгких переходят в нижние. Нижняя граница правого лёгкого соответствует по среднеключичной линии VI ребру, по средней подмышечной линии – VIII ребру, по лопаточной – X ребру, по околопозвоночному – XI ребру. Нижняя граница левого лёгкого расположена на 1-2 см ниже приведённой границы правого лёгкого. При максимальном вдохе нижний край лёгкого спускается на 5-7 см. Задняя граница лёгких проходит по околопозвоночной линии (по головкам рёбер).

3) Пользуясь наглядностью, изучите топографию и строение плевры.

Уясните значение отрицательного внутригрудного давления:

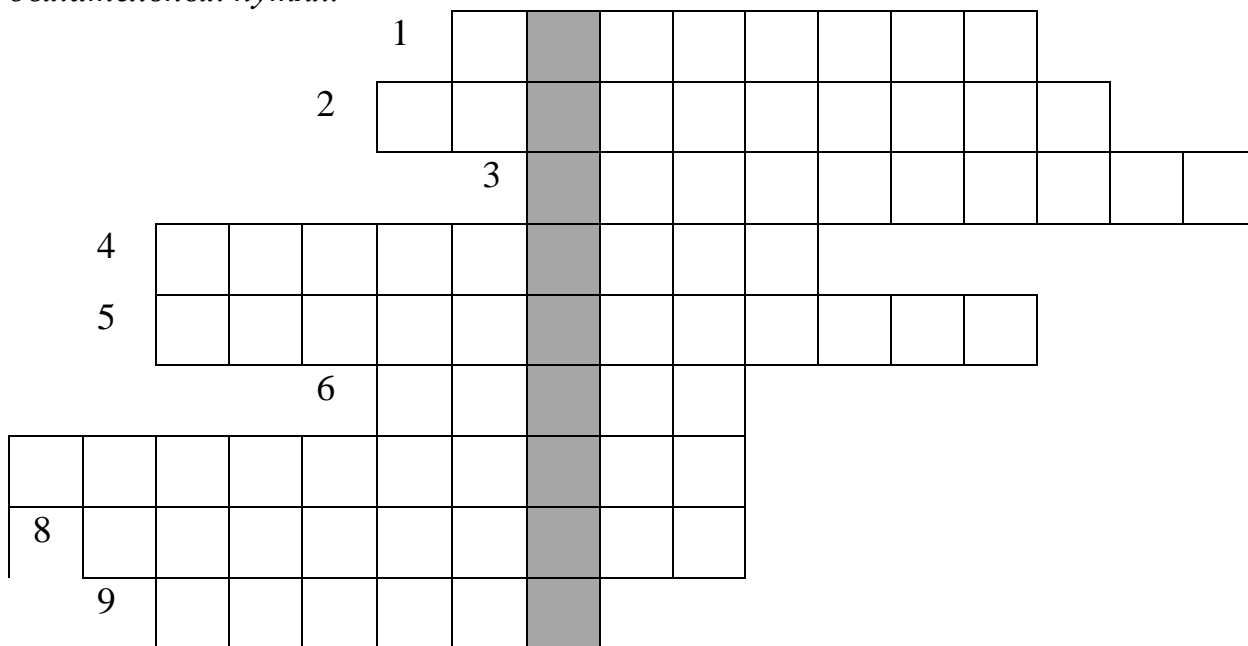
- ✓ способствует растяжению лёгочных альвеол и увеличению дыхательной поверхности лёгких, особенно в фазу вдоха;
- ✓ обеспечивает венозный возврат крови к сердцу и улучшает кровообращение в лёгочном круге, особенно в фазу вдоха;
- ✓ способствует лимфообращению;
- ✓ помогает продвижению пищевого комка по пищеводу.

Обратите внимание на то, что в местах перехода части париетальной плевры в другую образуются запасные пространства - плевральные синусы, которые в норме заполняются лёгкими во время максимального вдоха.

4) Рассмотрите средостение.

Разгадайте кроссворд «Воздухоносные пути»

При правильном решении кроссворда в выделенном вертикальном столбце вы получите название патологического состояния, развивающегося в дыхательных путях.



1. Образование на боковой стенке полости носа.
2. Верхний отдел глотки
3. Отдел гортани.
4. Мелкое разветвление бронхиального дерева.
5. Хрящ гортани.
6. Отверстия полости носа.
7. Развилка трахеи.
8. Лимфоидное образование в носоглотке.
9. Орган, относящийся к дыхательным путям.

Эталоны ответов

Эталон ответов на графологическую структуру.

1. Полость носа.
2. Носовая часть глотки
3. Ротовая часть глотки
4. Гортань
5. Трахея
6. Бронхи
7. Правое лёгкое
8. Левое лёгкое

Задание 1. Заполнить таблицу.

Отдел дыхательной системы	Латинское название	Строение	Функция
Носовая полость	cavitas nasi	Начальный отдел дыхательного пути. От ноздрей воздух проходит по носовым ходам, выстланным слизистым и реснитчатым эпителием	Увлажнение, согревание, обеззараживание воздуха, удаление частиц пыли. В носовых ходах находятся обонятельные рецепторы
Гортань	larynx	Полый орган, в стенках которого имеется несколько хрящей - щитовидный, надгортанный и др. Между хрящами находятся голосовые связки, образующие голосовую щель	Проведение воздуха из глотки в трахею. Защита дыхательных путей от попадания пищи. Образование звуков путем колебания голосовых связок, движения языка, губ, челюсти
Трахея	trachea	Дыхательная трубка длиной около 12 см, в стенке ее находятся хрящевые полукольца.	Свободное продвижение воздуха
Бронхи	bronchi	Левый и правый бронхи образованы хрящевыми кольцами. В легких они ветвятся на мелкие бронхи, в которых количество хрящей постепенно уменьшается. Конечные разветвления бронхов в легких - бронхиолы	Свободное продвижение воздуха
Легкие	pulmones	Правое легкое состоит из трех долей, левое - из двух. Находятся в грудной полости тела. Покрываются плеврой. Лежат в плевральных мешках. Имеют губчатое строение	Органы дыхания. Дыхательные движения осуществляются под контролем центральной нервной системы и

			гуморального фактора, содержащегося в крови - CO ₂
Альвеолы	al'veola	Легочные пузырьки, состоящие из тонкого слоя плоского эпителия, густо оплетенные капиллярами, образуют окончания бронхиол	Увеличивают площадь дыхательной поверхности, осуществляют газообмен между кровью и легкими

Эталон ответов на кроссворд для закрепления знаний.

		1	р	а	к	о	в	и	н	а										
		2	н	о	с	о	г	л	о	т	к	а								
		3		п	р	е	д	д	в	е	р	и	е							
4	б	р	о	н	х	и	о	л	а											
5	н	а	д	г	о	р	т	а	н	н	и	к								
		6	х	о	а	н	ы													
б	и	ф	у	р	к	а	ц	и	я											
8	м	и	н	д	а	л	и	н	н											
9	т	р	а	х	е	я														

2.4. Типовые вопросы для экзамена «Анатомия и физиология человека»

1. Определение предмета анатомии и физиологии. Связь анатомии с другими медикобиологическими дисциплинами. Методы изучения анатомии и физиологии.

2. Краткие исторические сведения по истории анатомии и физиологии. Значение работ Аристотеля, Гиппократ, Галена, Авиценны.

3. Развитие анатомии и физиологии в России: Шумлянский, Мухин, Пирогов, Протасов, Загорский. Ведущая роль отечественных учёных в развитии анатомии и физиологии: Воробьёв, Тонков, Павлов, Шевкуненко, Жданов, Мечников и другие.

4. Клетка: строение. Общие, специальные, временные органоиды, жизненный цикл.

5. Ткани, их общая характеристика. Пограничные ткани. Виды эпителиев, их классификация, строение и функции.

6. Кровь: основные свойства, функции, группы крови. Переливание, свертывание крови. Форменные элементы крови, их состав. Плазма крови.
7. Рыхлая и плотная соединительная ткани, их строение, месторасположение, функция.
8. Опорные ткани: хрящевая и костная, их строение, месторасположение, функция.
9. Сократительные ткани. Виды мышечной ткани, их строение, месторасположение, функция.
10. Виды тканей. Нервная ткань, строение нейрона, белое и серое мозговое вещество, функция.
11. Общие данные о скелете. Классификация костей, строение кости, понятие о костном мозге. Надкостница. Химический состав. Виды соединений костей.
12. Скелет туловища. Позвоночный столб. Особенности строения позвонков по отделам. Изгибы позвоночного столба, соединения позвонков.
13. Кости грудной клетки: грудина, ребра, грудная клетка в целом. Классификация ребер, соединения костей грудной клетки.
14. Скелет верхних конечностей, кости плечевого пояса, их соединения.
15. Кости и соединения таза. Таз в целом, половые отличия пограничная линия.
16. Кости лицевого черепа, образование полости носа, рта, глазницы.
17. Общие данные о скелетных мышцах виды мышц, их названия. Классификация по форме, строению, функции. Строение мышцы как органа. Вспомогательные аппараты мышц. Виды мышечных сокращений, их регистрация.
18. Мышцы и фасции головы: мимические и жевательные мышцы.
19. Мышцы и фасции шеи, топография: сонный треугольник.
20. Мышцы и фасции груди, диафрагма.
21. Мышцы и фасции живота, паховый канал. Топография. Белая линия. Брюшной пресс.
22. Мышцы и фасции спины, топография туловища.
23. Мышцы и фасции плечевого пояса и свободной верхней конечности.
24. Гортань. Положение, строение, функция. Хрящи гортани, полость гортани, возрастные особенности, строение трахеобронхиального дерева.
25. Легкие, положение, строение, функции. Ворота легкого, корень. Плевра, полость плевры. Границы легких и плевры.
26. Границы легких, плевры и сердца.
27. Физиология дыхания. Дыхательный цикл, жизненная емкость легких, легочная вентиляция, перенос газов кровью. Регуляция.
28. Общие данные: пищеварительный канал и пищеварительные железы. План строения стенки пищеварительной трубки. Топографическое расположение органов пищеварения.
29. Полость рта: преддверие и собственная полость рта, пищеварение в ротовой полости.

30. Зубы, строение, функция. Зубные формулы, сроки прорезывания.
31. Глотка. Положение, строение, функция. Лимфоэпителиальное кольцо Пирогова.
32. Пищевод, желудок, положение, строение, отделы, функция.
33. Толстая кишка ее отделы, месторасположение. Строение стенки кишки, внешние отличия. Анус, его сфинктеры.
34. Печень, положение, строение, функция. Желчный пузырь, функции желчи.
35. Пищеварение в разных отделах пищеварительной трубки.
36. Обмен веществ: белковый, жировой, углеводный и вводно-солевой.
37. Почки, положение, строение, функции. Строение нефрона. Процесс мочеобразования.
38. Основные данные о строении женских наружных половых органов, молочной железе. Мышцы промежности.
39. Основные данные о строении и функции женских половых органов. Расшифруй понятия: менструация, овуляция.
40. Мужские половые органы. Краткие данные о строении и функции наружных и внутренних половых органов. Мужской мочеиспускательный канал: отделы и изгибы.
41. Общие данные о сердечно – сосудистой системе. Артерии, вены, капилляры, их строение, гемодинамика. Регуляция.
42. Сердце: положение, внешняя форма, строение стенки, границы.
43. Строение артериальной и венозной половины сердца. Сосуды, входящие и выходящие из него. Проводящая система. Кровоснабжение сердца.
44. Физиологические свойства и особенности сердечной мышцы. Роль клапанов. Фазы сердечной деятельности.
45. Сосуды большого круга кровообращения. Дуга аорты, её ветви. Основные артерии головы, шеи, верхних конечностей.
46. Нисходящая аорта, кровоснабжение грудной клетки, брюшной полости, таза, нижней конечности.
47. Лимфатическая система. Лимфатические узлы, сосуды, расположение, функция.
48. Общие данные о строении нервной системы. Центральная периферическая, соматическая и вегетативная нервная система. Белое и серое мозговое вещество: строение нейрона, волокна.
49. Спинальный мозг: положение, строение, функция. Сегмент.
50. Головной мозг. Общие данные о головном мозге и его развитии. Отделы, желудочки.
51. Продолговатый мозг, положение, строение, функция.
52. Задний мозг: мост и мозжечок, положение, строение, функция. Четвёртый желудочек, ромбовидная ямка.
53. Конечный мозг: доли, борозды, извилины. Кора головного мозга, локализация анализаторов в коре.

54. Оболочки спинного и головного мозга. Особенности строения, функции. Спинномозговая и черепно-мозговая жидкости.

55. Высшая нервная деятельность, рефлексy.

56. Спинномозговые нервы: шейное сплетение, формирование положение, основные ветви, область их иннервации.

57. Спинномозговые нервы: плечевое сплетение, формирование положение, основные ветви, область их иннервации.

58. Спинномозговые нервы: поясничное сплетение, формирование положение, основные ветви, область их иннервации.

59. Спинномозговые нервы: крестцовое сплетение, формирование положение, основные ветви, область их иннервации.

60. Вегетативная нервная система. Анатомио–функциональная характеристика симпатического и парасимпатического отделов.

61. Орган зрения: глазное яблоко. Зрительный анализатор. Строение и функция.

62. Орган слуха и равновесия: наружное ухо, среднее ухо, строение и функция.

63. Орган вкуса, орган обоняния. Кожа, ее строение, функции, придатки кожи: волосы, железы, ногти.

64. Железы внутренней секреции.

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пяти балльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объеме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент

допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к экзамену распределяются по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины **Основная литература:**

1. Федюкович, Н. И. Анатомия и физиология человека : учебник / Н. И. Федюкович. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 574 с. — ISBN 978-5-222-35193-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/102169>

2. Удальцов, Е. А. Анатомия и физиология человека : практикум для СПО / Е. А. Удальцов. — Саратов : Профобразование, 2021. — 143 с. — ISBN 978-5-4488-1186-9. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/106608>

3. Яковлев, М. В. Нормальная анатомия человека : учебное пособие / М. В. Яковлев. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1804-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой

образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/80992>

4.Недзьведь, М. К. Патологическая анатомия и патологическая физиология человека : учебник / М. К. Недзьведь, Ф. И. Висмонт, Т. М. Салтсидис. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2021. — 300 с. — ISBN 978-985-7253-09-8. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/125419>

Дополнительная литература:

1. Анатомия и физиология центральной нервной системы : учебное пособие / Ф. В. Орлов, Л. П. Романова, Н. Н. Ланцова, В. О. Романов. — Саратов : Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 141 с. — ISBN 978-5-4486-0230-6. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/72795>

2.Анатомия, физиология и патология органов слуха, зрения и речи : учебно-методическое пособие / составители И. А. Попова. — Комсомольск-на-Амуре, Саратов : Амурский гуманитарно-педагогический государственный университет, Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 63 с. — ISBN 978-5-4497-0087-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/86189>

Интернет-источники:

- Огромный выбор конспектов лабораторных и практических работ, инструкционные и технологические карты почти на все основные темы курса <http://www.metod-kopilka.ru/page-2-1.html>
- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru/>
- Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

ОП.03 Основы латинского языка с медицинской терминологией

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины ⁹	Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
ОК 01, ОК 02, ОК 05, ОК 09 ПК 2.2. ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5., ПК 4.6., ПК 5.1., ПК 5.2., ПК 5.3., ПК 5.4. ЛР 6, ЛР 7, ЛР 9	<i>знания:</i> латинский алфавит, правила чтения и ударения; элементы грамматики латинского языка, необходимые для понимания и образования медицинских терминов, а также для написания и перевода рецептов 500 терминологических единиц и терминологических элементов на уровне долговременной памяти в качестве активного терминологического запаса <i>Умения</i> правильно читать и писать на латинском языке медицинские (анатомические, клинические и фармацевтические) термины; использовать элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; использовать	Отлично» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, умения сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено высоко. «Хорошо» - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, некоторые умения сформированы недостаточно, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками. «Удовлетворительно» - теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые умения работы с освоенным материалом в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения	<ul style="list-style-type: none"> • Компьютерное тестирование на знание терминологии по теме; • Тестирование • Контрольная работа • Самостоятельная работа • Защита реферата • Семинар • Выполнение проекта; • Наблюдение за выполнением практического задания (деятельностью студента) • Оценка выполнения практического задания (работы) • Подготовка и выступление с докладом, сообщением, презентацией. • Решение ситуационной задачи. • Дифференцированный зачет

⁹ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	элементы латинской грамматики для перевода и построения медицинских терминов; переводить рецепты и оформлять их по заданному нормативному образцу	учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий содержат ошибки. «Неудовлетворительно» - теоретическое содержание курса не освоено, необходимые умения не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.	
--	---	--	--

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Основы латинского языка с медицинской терминологией», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита рефератов (докладов, презентаций) и Дифференцированный зачет.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Основы латинского языка с медицинской терминологией» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче экзамена при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «Основы латинского языка с медицинской терминологией».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний «Основы латинского языка с медицинской терминологией»

Вариант 1

Выберите один однозначно правильный ответ

1. Буква *c* в слове *cytus* читается:
 - 1) [ц]
 - 2) [к]
 - 3) [с]
 - 4) [з]
2. Буква *c* в слове *acidum* читается:
 - 1) [ц]
 - 2) [к]
 - 3) [с]
 - 4) [з]
3. Буквосочетание *ngu* в слове *sanguis* читается:
 - 1) [нгв]
 - 2) [нгу]
 - 3) [нку]
 - 4) [нкв]
4. Буквосочетание *ph* в слове *Pharynx* читается:
 - 1) [т]
 - 2) [ф]
 - 3) [х]
 - 4) [п]
5. Буквосочетание *ch* в слове *tachycardia* читается:
 - 1) [х]
 - 2) [сх]
 - 3) [кх]
 - 4) [хх]
6. Буквосочетание *rh* в слове *Rheum* читается:
 - 1) [р]
 - 2) [рх]
 - 3) [х]
 - 4) [рк]
7. Буквосочетание *ae* в слове *aeger* читается:
 - 1) [э]
 - 2) [аэ]
 - 3) [а]
 - 4) [ы]
8. Русский эквивалент глагола *Misceo, ere, 3:*
 - 1) обозначать
 - 2) давать, выдавать
 - 3) взять, брать

- 4) **смешивать**
9. Рецептурное выражение «*Смешай, чтобы образовалась мазь*» на латинском языке пишется:
- 1) **Misci, ut fiat unguentum**
 - 2) **Misce, ut fiat unguentum**
 - 3) **Misca, ut fiat unguentum**
 - 4) **Misceatur, ut fiat unguentum**
10. Глагол «*sterilisetur*» в рецептах имеет значение:
- 1) **стерилизовать**
 - 2) **пусть будет простерилизовано**
 - 3) **стерилизуй**
 - 4) **стерилизуйте**
11. *Таблетки валидола* в рецептах правильно выписываются так:
- 1) **Recipe: Tabulette Validoli 0,006 numero 10**
 - 2) **Recipe: Tabulettae Validoli 0,006 numero 10**
 - 3) **Recipe: Tabulettas Validoli 0,006 numero 10**
 - 4) **Recipe: Tabulettis Validoli 0,006 numero 10**
12. Анатомический термин «*двенадцатиперстная кишка*» на латинский язык переводится:
- 1) **duodenum, i, n.**
 - 2) **tonsilla, ae, f.**
 - 3) **pylorus, i, m.**
 - 4) **prostata, ae, f.**
13. Латинский эквивалент рецептурной формулировке «*через рот*»:
- 1) **per os**
 - 2) **per vaginam**
 - 3) **per inhalationem**
 - 4) **per rectum**
14. Латинский эквивалент словосочетания «*густой экстракт*»:
- 1) **Extracta spissum**
 - 2) **Extractae spissum**
 - 3) **Extractum spissum**
 - 4) **Extractus spissum**
15. В названиях *жаропонижающих препаратов* присутствует частотный отрезок:
- 1) **-cor-**
 - 2) **-glyc-**
 - 3) **-pyr-**
 - 4) **-cain-**
16. «*urina, ae, f.*» имеет значение:
- 1) **мочевой пузырь**
 - 2) **мочеточник**
 - 3) **моча**
 - 4) **мочеиспускательный канал**

17. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: Настойки валерианы*»:
- 1) **Recipe: Tincturae Valerianae**
 - 2) **Recipe: Tinctura Valerianae**
 - 3) **Recipe: Tincturarum Valerianae**
 - 4) **Recipe: Tincturas Valerianae**
18. Латинский эквивалент названию растения *календула*:
- 1) **Leonurus, i, m.**
 - 2) **Crataegus, i, f.**
 - 3) **Calendula, ae, f.**
 - 4) **Eucalyptus, i, f.**
19. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: настоя травы пустырника 15,0-200 мл*»:
- 1) **Recipe: Infusi herbae Absinthii 15,0-200ml**
 - 2) **Recipe: Infusum herbae Absinthii 15,0-200ml**
 - 3) **Recipe: Infusis herbae Absinthii 15,0-200ml**
 - 4) **Recipe: Infusa herbae Absinthii 15,0-200ml**
20. Окончание слова «*Novocainum, i, n*» в сочетании с предлогом «*с*»:
- 1) **-i**
 - 2) **-o**
 - 3) **-um**
 - 4) **-is**
21. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: цинковой мази 20,0*»:
- 1) **Recipe: Unguenti Zinci 20,0**
 - 2) **Recipe: Unguentum Zinci 20,0**
 - 3) **Recipe: Unguenta Zinci 20,0**
 - 4) **Recipe: Unguentae Zinci 20,0**
22. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: цветков ромашки 30,0*»:
- 1) **Recipe: Flori Chamomilae 30,0**
 - 2) **Recipe: Flos Chamomilae 30,0**
 - 3) **Recipe: Floris Chamomilae 30,0**
 - 4) **Recipe: Florum Chamomilae 30,0**
23. Греческий дублет латинского слова *sanguis, inis, m*:
- 1) **angio-**
 - 2) **laparo-**
 - 3) **haemo-**
 - 4) **puo-**
24. Суффикс *-oma* в клиническом термине *osteoma* обозначает:
- 1) **воспаление**
 - 2) **опухоль**
 - 3) **болезнь**
 - 4) **хронический не воспалительный процесс**

25. Суффикс **–osis** в названиях болезней обозначает:
- 1) воспаление
 - 2) опухоли
 - 3) боли
 - 4) хронические невоспалительные процессы
26. Термин со значением **«грибковое заболевание»**:
- 1) микоз
 - 2) некроз
 - 3) стеноз
 - 4) цианоз
27. Термин со значением **«уплотнение органа вследствие разрастания соединительной ткани»**:
- 1) стеноз
 - 2) некроз
 - 3) цианоз
 - 4) склероз
28. Термин со значением **«учащение пульса»**:
- 1) тахикардия
 - 2) брадикардия
 - 3) аритмия
 - 4) метрия
29. Термин со значением **«измерение»**:
- 1) скопия
 - 2) метрия
 - 3) графия
 - 4) грамма
30. Термин со значением **«метод лечения»**:
- 1) терапия
 - 2) хирургия
 - 3) метрия
 - 4) графия

Вариант 2

Выберите один однозначно правильный ответ

1. Буква *c* в слове *costa* читается:
 - 1) [ц]
 - 2) [к]
 - 3) [с]
 - 4) [з]
2. Буквосочетание *qu* в слове *aqua* читается:
 - 1) [кв]
 - 2) [зу]
 - 3) [ку]
 - 4) [нв]

3. Буквосочетание *ph* в слове *Pharynx* читается:
- 1) [m]
 - 2) [φ]
 - 3) [x]
 - 4) [n]
4. Буквосочетание *ch* в слове *tachycardia* читается:
- 1) [x]
 - 2) [cx]
 - 3) [кx]
 - 4) [xx]
5. Буквосочетание *rh* в слове *rhinitis* читается:
- 1) [x]
 - 2) [px]
 - 3) [p]
 - 4) [pk]
6. Буквосочетание *ae* в слове *Althaea* читается:
- 1) [э]
 - 2) [aэ]
 - 3) [a]
 - 4) [e]
7. Русский эквивалент глагола *Recipio, ere, 3:*
- 1) обозначать
 - 2) давать, выдавать
 - 3) взять, брать
 - 4) смешивать
8. Рецептурная формулировка «*Da tales doses numero 10*» переводится:
- 1) **Выдай такие дозы числом 10**
 - 2) **Пусть будут выданы такие дозы числом 10**
 - 3) **Выдайте такие дозы числом 10**
 - 4) **Возьми такие дозы числом 10**
9. Глагол «*sterilisa*» в рецептах имеет значение:
- 1) стерилизовать
 - 2) пусть будет простерилизовано
 - 3) стерилизуй
 - 4) стерилизуйте
10. **Обозначение** способа применения лекарства в рецепте начинают с глагола:
- 1) **recipe**
 - 2) **da**
 - 3) **signa**
 - 4) **fiat**
11. **Свечи с синтомицином** в рецептах правильно выписываются так:
- 1) **Recipe: Suppositories cum Synthomycino 0,25 numero 10**
 - 2) **Recipe: Suppositorie cum Synthomycino 0,25 numero 10**

- 3) **Recipe: Suppositoria cum Synthomycino 0,25 numero 10**
4) **Recipe: Suppositoris cum Synthomycino 0,25 numero 10**
12. Анатомический термин «*миндалина*» на латинский язык переводится:
- 1) **duodenum, i, n.**
 - 2) **tonsilla, ae, f.**
 - 3) **pylorus, i, m.**
 - 4) **prostata, ae, f.**
13. Латинский эквивалент словосочетания «*сухой экстракт*»:
- 1) **Extracta siccum**
 - 2) **Extractae siccum**
 - 3) **Extractum siccum**
 - 4) **Extractus siccum**
14. Частотный отрезок «*alg*» указывает на действие:
- 1) **успокаивающее**
 - 2) **снотворное**
 - 3) **слабитильное**
 - 4) **болеутоляющее**
15. Анатомический термин «*peritoneum, i, n.*» имеет значение:
- 1) **брюшина**
 - 2) **надкостница**
 - 3) **промежность**
 - 4) **желудок**
16. Анатомический термин «*epicardium, i, n.*» имеет значение:
- 1) **сердечная мышца**
 - 2) **внутренняя оболочка сердца**
 - 3) **серозная оболочка сердца (покрывает снаружи миокард)**
 - 4) **околосердечная сумка**
17. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: Экстракта алоэ 1,0*»:
- 1) **Recipe: Extracti Aloës 1,0**
 - 2) **Recipe: Extractum Aloës 1,0**
 - 3) **Recipe: Extracta Aloës 1,0**
 - 4) **Recipe: Extractis Aloë 1,0**
18. Латинский эквивалент фармацевтическому термину «*отвар*»:
- 1) **linimentum, i, n.**
 - 2) **decoctum, i, n.**
 - 2) **emplastrum, i, n.**
 - 4) **infusum, i, n.**
19. Латинский эквивалент рецептурной формулировке «*в капсулах*»:
- 1) **in charta**
 - 2) **in ampullis**
 - 3) **in vitro**
 - 4) **in capsulis**
20. Латинский эквивалент названию растения *мята*:

- 1) *Senna*, ae, f.
 - 2) *Mentha*, ae, f.
 - 3) *Convallaria*, ae, f.
 - 4) *Salvia*, ae, f.
21. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: Травы пустырника*»:
- 1) **Recipe: Herba Absinthii**
 - 2) **Recipe: Herbae Absinthii**
 - 3) **Recipe: Herbi Absinthii**
 - 4) **Recipe: Herbum Absinthii**
22. Окончание слова «*Ichthyolum, i, n*» в сочетании с предлогом «*cum*»:
- 1) **-i**
 - 2) **-o**
 - 3) **-um**
 - 4) **-is**
23. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: цинковой мази 20,0*»:
- 1) **Recipe: Unguenti Zinci 20,0**
 - 2) **Recipe: Unguentum Zinci 20,0**
 - 3) **Recipe: Unguenta Zinci 20,0**
 - 4) **Recipe: Unguentae Zinci 20,0**
24. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: борной кислоты 3,0*»:
- 1) **Recipe: Acidi boricі 3,0**
 - 2) **Recipe: Acidi boricum 3,0**
 - 3) **Recipe: Acidi boricis 3,0**
 - 4) **Recipe: Acidi borica 3,0**
25. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: Фолиевой кислоты*»:
- 1) **Recipe: Acidi folici**
 - 2) **Recipe: Acidi folica**
 - 3) **Recipe: Acidi folicum**
 - 4) **Recipe: Acidi folicorum**
26. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: цветков ромашки 30,0*»:
- 1) **Recipe: Flori Chamomilae 30,0**
 - 2) **Recipe: Flos Chamomilae 30,0**
 - 3) **Recipe: Floris Chamomilae 30,0**
 - 4) **Recipe: Florum Chamomilae 30,0**
27. Русский эквивалент фармацевтическому термину «*кора*»:
- 1) **cortex, icis, m**
 - 2) **radix, icis, f**
 - 3) **pix, picis, f**
 - 4) **lex, legis, f**
28. Латинский терминологический элемент «*stenosis*» имеет значение:

- 1) затверждение
- 2) уплотнение
- 3) заражение
- 4) сужение

29. Суффикс *-itis* в названиях болезней обозначает:

- 1) воспаление
- 2) опухоли
- 3) боли
- 4) хронические невоспалительные процессы

30. Термин со значением «грибковое заболевание»:

- 1) микоз
- 2) некроз
- 3) стеноз
- 4) цианоз

Вариант 3

Выберите один однозначно правильный ответ

1. Буква *c* в слове *cordis* читается:

- 1) [ц]
- 2) [к]
- 3) [с]
- 4) [з]

2. Буква *x* в слове *radix* читается:

- 1) [кс]
- 2) [кз]
- 3) [нс]
- 4) [нз]

3. Буквосочетание *ph* в слове *Ephedra* читается:

- 1) [р]
- 2) [ф]
- 3) [х]
- 4) [п]

4. Буквосочетание *rh* в слове *rhinitis* читается:

- 1) [х]
- 2) [рх]
- 3) [р]
- 4) [рк]

5. Буквосочетание *ae* в слове *aeger* читается:

- 1) [э]
- 2) [аэ]
- 3) [а]
- 4) [ы]

6. Рецептурное выражение «Смешай, чтобы образовалась паста» на латинском языке пишется:

- 1) **Miscere, ut fiat pasta**
 - 2) **Misce, ut fiat pasta**
 - 3) **Misces, ut fiat pasta**
 - 4) **Misceatur, ut fiat pasta**
7. **Обозначение** лекарственных средств и их количества в рецепте начинают с глагола:
- 1) **recipe**
 - 2) **da**
 - 3) **signa**
 - 4) **fiat**
8. Латинский эквивалент словосочетания «*густой экстракт*»:
- 1) **Extracta spissum**
 - 2) **Extractae spissum**
 - 3) **Extractum spissum**
 - 4) **Extractus spissum**
9. В названиях *жаропонижающих препаратов* присутствует частотный отрезок:
- 1) **-cor-**
 - 2) **-glyc-**
 - 3) **-pyr-**
 - 4) **-cain-**
10. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: Экстракта алоэ 1,0*»:
- 1) **Recipe: Extracti Aloës 1,0**
 - 2) **Recipe: Extractum Aloës 1,0**
 - 3) **Recipe: Extracta Aloës 1,0**
 - 4) **Recipe: Extractis Aloë 1,0**
11. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: Настойки валерианы*»:
- 1) **Recipe: Tincturae Valerianae**
 - 2) **Recipe: Tinctura Valerianae**
 - 3) **Recipe: Tincturarum Valerianae**
 - 4) **Recipe: Tincturas Valerianae**
12. Латинский эквивалент названию растения «*полынь*»:
- 1) **Eucalyptus, i, f.**
 - 2) **Crataegus, i, f.**
 - 3) **Calendula, ae, f.**
 - 4) **Absinthium, i, m.**
13. Русский эквивалент фармацевтическому термину «*unguentum, i, n.*»:
- 1) **масло твёрдое**
 - 2) **масло жидкое**
 - 3) **мазь**
 - 4) **кислота**

14. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: настоя травы пустырника 15,0-200 мл*»:
- 1) **Recipe: Infusi herbae Absinthii 15,0-200ml**
 - 2) **Recipe: Infusum herbae Absinthii 15,0-200ml**
 - 3) **Recipe: Infusis herbae Absinthii 15,0-200ml**
 - 4) **Recipe: Infusa herbae Absinthii 15,0-200ml**
15. Сочетание «*в ампулах*» в рецептурной строке сокращается так:
- 1) **in ampulli.**
 - 2) **in amp.**
 - 3) **in a.**
 - 4) **in am.**
16. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: борной кислоты 3,0*»:
- 1) **Recipe: Acidi boricis 3,0**
 - 2) **Recipe: Acidi boricum 3,0**
 - 3) **Recipe: Acidi boricis 3,0**
 - 4) **Recipe: Acidi borica 3,0**
17. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: Таблетки калия орота 0,5*»:
- 1) **Recipe: Tabulettas Kalii orotatis 0,5**
 - 2) **Recipe: Tabulettas Kalii orotas 0,5**
 - 3) **Recipe: Tabulettas Kalii orotati 0,5**
 - 4) **Recipe: Tabulettas Kalii orotatum 0,5**
18. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: Раствора перекиси водорода 100 мл*»:
- 1) **Recipe: Solutionis Hydrogenii peroxydi 100 ml**
 - 2) **Recipe: Solutio Hydrogenii peroxydi 100 ml**
 - 3) **Recipe: Solutionum Hydrogenii peroxydi 100 ml**
 - 4) **Recipe: Solutionas Hydrogenii peroxydi 100 ml**
19. Греческий дублет латинского слова *sanguis, inis, m*:
- 1) **angio-**
 - 2) **laparо-**
 - 3) **haemo-**
 - 4) **pyo-**
20. Суффикс *-itis* в клиническом термине *cystitis* обозначает:
- 1) **воспаление**
 - 2) **опухоль**
 - 3) **болезнь**
 - 4) **хронический невоспалительный процесс**
21. Суффикс *-oma* в названиях болезней обозначает:
- 1) **воспаление**
 - 2) **опухоли**
 - 3) **боли**
 - 4) **хронические невоспалительные процессы**

22. Суффикс **–osis** в клиническом термине *necrosis* обозначает:
- 1) воспаление
 - 2) опухоль
 - 3) болезнь
 - 4) хронический невоспалительный процесс
23. Латинский эквивалент рецептурной строке «*Возьми: Жидкости Бурова*»
- 1) **Recipe: Liquor Burovi**
 - 2) **Recipe: Liquori Burovi**
 - 3) **Recipe: Liquoris Burovi**
 - 4) **Recipe: Liquorum Burovi**
24. Термин со значением «*уплотнение органа вследствие разрастания соединительной ткани*»:
- 1) стеноз
 - 2) некроз
 - 3) цианоз
 - 4) склероз
25. Термин со значением «*сужение трубчатого органа*»:
- 1) стеноз
 - 2) некроз
 - 3) цианоз
 - 4) микоз
26. Термин со значением «*образование тромба*»:
- 1) тромбоз
 - 2) цианоз
 - 3) стеноз
 - 4) склероз
27. Термин со значением «*расстройство мочеиспускания*»:
- 1) дизурия
 - 2) анурия
 - 3) уриноскопия
 - 4) гематурия
28. Термин со значением «*осмотр внутренних стенок органа с помощью специального инструмента*»:
- 1) скопия
 - 2) метрия
 - 3) графия
 - 4) грамма
29. Термин со значением «*измерение*»:
- 1) скопия
 - 2) метрия
 - 3) графия
 - 4) грамма
30. Термин со значением «*метод лечения*»:

- 1) терапия
- 2) хирургия
- 3) метрия
- 4) графия

Эталоны ответов

Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3
1. 2	1. 2	1. 2
2. 1	2. 1	2. 1
3. 1	3. 2	3. 2
4. 2	4. 1	4. 3
5. 1	5. 3	5. 1
6. 1	6. 1	6. 2
7. 1	7. 3	7. 1
8. 4	8. 1	8. 3
9. 2	9. 3	9. 3
10.2	10.3	10.1
11.3	11.3	11.1
12.1	12.2	12.4
13.1	13.3	13.3
14.3	14.4	14.1
15.3	15.1	15.2
16.3	16.3	16.1
17.1	17.1	17.1
18.3	18.2	18.1
19.1	19.4	19.3
20.2	20.2	20.1
21.1	21.2	21.2
22.3	22.2	22.4
23.3	23.1	23.3
24.2	24.1	24.4
25.4	25.1	25.1
26.1	26.3	26.1
27.4	27.1	27.1
28.1	28.2	28.1
29.2	29.1	29.2
30.1	30.1	30.1

2.2. Задания для выполнения практических работ

«Основы латинского языка с медицинской терминологией»

Рецепты Основы латинского языка с медицинской терминологией.

Рецепт 1.

Переведите на латинский язык:

Возьми: Настойки валерианы 10 мл

Выдай. Обозначь: По 30 капель 3 раза в день.

Рецепт 2.

Переведите на латинский язык:

Возьми: Суппозитории «Бетиол» числом 10 Выдай.

Обозначь: По 1 суппозиторию в день.

Рецепт 3.

Переведите на латинский язык:

Возьми: Экстракта алоэ 1,0

Выдай в ампулах.

Обозначь: По 1 мл под кожу.

Рецепт 4.

Переведите на латинский язык:

Возьми: Эмульсии нафталана 50,0

Выдай. Обозначь: Для смачивания компресса.

Рецепт 5.

Переведите на латинский язык:

Возьми: Сиропа алоэ с железом 100,0

Выдай. Обозначь: По $\frac{1}{2}$ чайной ложки в $\frac{1}{4}$ стакана воды 3 раза в день.

Рецепт 6.

Переведите на латинский язык:

Возьми: Цинка сульфата 0,25% Свинца ацетата

по 0,3 Дистиллированной воды 200 мл

Смешай.

Выдай. Обозначь: Для спринцевания.

Рецепт 7.

Переведите на латинский язык:

Возьми: Желудочного сока 100 мл

Выдай. Обозначь: Во время еды по 1 стол. ложке 3 р. в день.

Рецепт 8.

Переведите на латинский язык:

Возьми: Очищенной серы 0,3 Персикового масла 30,0 Смешай. Простерилизуй.

Выдай. Обозначь: Для инъекций.

Рецепт 9.

Переведите на русский язык:

Recipe: Rutini 0,025 Acidi ascorbinici 0,05 va a1e doses numero 20 in tabulettis

Signa:

По 1 таблетке 2-3 раза в день.

Рецепт 10.

Переведите на русский язык:

Recipe: Mentholi 0,1 Olei Persicorum 10,0

Misce. Da. Signa: для ингаляций при трахеите.

Рецепт 11.

Переведите на русский язык:

Recipe: Infusi foliorum Eucalypti 10,0-200 т1 ва.

Signa: Для полоскания.

Рецепт 12.

Переведите на русский язык:

Recipe: Amidopyrini Analgini ana 0,25 Ba ale 1oe пшшего б in
tabulettis Signa: По 1 таблетке 2-3 раза в день.

Рецепт 13.

Переведите на русский язык:

Recipe: Carbonis activati 100,0 Da in scatula. Signa:

Взболтать 2-3 столовые ложки в стакане воды.

Рецепт 14.

Переведите на русский язык:

Recipe: ТаЪп1е1а А1ое 0,05numero 20 Da.

Signa: По 1 таблетке 3-4 раза в день за 15

Рецепт 15.

Переведите на русский язык:

Recipe: Codeini phosphatis 0,015 Natrii hydrocarbonatis 0,25 Misce, fiat
pilvis. Da ale c1oe пшшего 10 Signa: По 1 порошку 3 раза в день.

Рецепт 16.

Переведите на русский язык:

Recipe: Unguenti Penicillini 10,0 pa. Signa: Для смазывания пораженных
участков кожи.

Рецепт 17.

Переведите на русский язык:

Recipe: Spiritus aethylici 95%o 20 т1 Асщас рго injectionibus 100 т1.

Misce. Da. Signa: По 10 мл в вену

Рецепт 18.

Переведите на русский язык:

Recipe: Milocordini 1 т1. Da. Signa: По 15-20 капель 3 раза в день.

Рецепт 19.

Переведите на русский язык:

Recipe: Corporis vitrei 2 т1 Da in атри11а. Signa: Подкожнопо 2 мл

Рецепт 20.

Переведите на русский язык:

Recipe: Sulfuris depurati Magnesii oxydi Sacchari ana 10,0
Misce.Da. Signa: По 1/2 чайной ложке на прием.

Задания для самостоятельной работы

Темы рефератов (докладов, презентаций, эссе)

1 «Gaudeamus» в студенческом мире».

2 «Клятва Гиппократа. Значение для профессиональной деятельности специалиста-медика».

3 «Вечные истины на вечной латыни».

Требования к эссе:

- должно восприниматься как единое целое.

- не должно содержать ничего лишнего, включать только ту информацию, которая необходима для раскрытия идеи.

- должно быть логичным и четким по структуре.

- каждый абзац эссе должен содержать только одну основную мысль.

- должно содержать убедительную аргументацию по заявленной проблеме.

Как написать эссе дома?

- изучите заданный материал

- продумайте актуальность темы.

- выделите ключевой тезис и определите свое отношение к нему

- определите, какие научные теории, термины, понятия помогут

- вам раскрыть свою позицию.

- составьте тезисный план.

- составьте черновик эссе.

- проанализируйте содержание написанного.

- проверьте стиль и грамотность, композицию построения эссе,

- последовательность изложения.

- внесите необходимые коррективы и напишите окончательный вариант.

Структура эссе:

1. Актуальность вопроса

2. Аргументированные доказательства и ваше личное мнение, позиция по требуемому вопросу

3. Вывод, содержащий заключительное суждение.

2.4. Типовые вопросы к дифференциальному зачету

«Основы латинского языка с медицинской терминологией»

1. Объясните значение компонентов и общий смысл терминов:

2. Epidermis Гапр1апаоо Haematologia Apathia Gipertonia anomalia

3. Выделите наиболее употребительные термины-элементы и объясните их значение. Gynaecologia Vlephorrhaphia Cystographia

Endocardium Pyranalum bicillinum

4. Переведите на русский язык следующие словосочетания:

5. Aorta e arteriae Eoa vesicae Уепa portae Glandulae МогЪI oesophagi Corpus linguae

6. Переведите на русский язык, укажите родительный падеж имен существительных единственного числа: *Vagina Fractura Pleura Costa Maxilla Eoa*
7. Объясните значение терминов в медицинских терминах, укажите общий смысл слова: *shashogaplya hydrophobia cardiographia cystometria antipyretica hypertonia*
8. Переведите на русский язык словосочетания: *Vesica urinaria Vesica Fellea Uterus portae Ventriculus clexer Vertebra thoracica Fractura maxillae e mandibulae*
9. Укажите греко-латинские дубликаты к следующим именам существительным, переведите на русский язык: *Асца, ae, f Femina, ae, f Матта, ae, f Lingua, ae, f Vertebra, ae, f Palpebra, ae, f*
10. Допишите род имен существительных Переведите на русский язык: *Costa, ae, ... Glandula, ae, ... Urethra, ae, ... Pericardium, i, ... Leucocytus, i, ... Bronchus, i, ...*
11. Выделите термины в следующих медицинских терминах, объясните их значение. *Hyperglycaemia Oapraepa pulmonis Салсег таттае Digiti pedis Apex linguae Согрп hominis Fractura digitorum Antianaeminum Апае еіоіоіа Myalgia Епего\$рашп Neuropathia*
12. Образуйте термины с начальными терминовыми элементами. Укажите значение терминов.
13. Образуйте термины с конечными терминовыми элементами. Укажите значение терминов. - psych- (therapia)
- ... — (logia)
 - ... — (iater)
 - ... — (iatria)
 - ... — (iop)
 - ... — (osis)
14. Укажите значение суффикса существительных 3-го склонения. Переведите терминовыми элементами в медицинских терминах. *Bronchitis Nephritis Endocarditis Enteritis Arthritis gastritis*
15. Укажите значение частотных отрезков (терминовыми элементами) в названиях лекарственных препаратов. *Norsulfazolum Coralginum Ampicillinum Rycorphenum Chlortetracyclinum Aminazinum*
16. Переведите следующие словосочетания: *Spiritu saethylicus Status naturalis Arcu егІеЪгае АЪсеп pulmonis Оа digitorum manus Infarctus myocardii*
- ... — logia-(bio)
 - ... — (улаес)
 - ... — (physi)
 - ... — (path)
 - ... — (pharmac)
16. Назовите греко-латинские дубликаты.
17. Допишите суффиксы имен существительных 3-го склонения. *My... Oe... Ыр... (Кров-жир) Angi... Neur... Cardioscler...*

17. Переведите следующие медицинские термины: *Facies costalis* *Facies nasalis* *Facies cutis* *facialis* *Species antiasthmaticae* *Species aromaticae*
18. Переведите, укажите названия лекарственных форм в словосочетаниях: *Tinctura Valerianae* *Recipe Jodum per se* *Suppositorium* сит *Jchthyolo numero 10* на *in ab ilei* *Extractum Belladonnae*
19. Выделите известные термины-элементы, объясните их значение, напишите термины в русской транскрипции: *Haematologia* *Dystonia* *Hypotonia* *Hypertonía* *Antianaeminum* *Anaesthesinum*
20. Образуйте термины с заданным значением. Заболевание суставов Сосудистая опухоль Воспаление (слизистой) желудка Наука о заболеваниях кожи Воспаление аорты Воспаление предстательной железы
21. Переведите на латинский язык следующие термины: вена, языка, мышца, нерв, глаз, желудок, нос, матка, тело нижней челюсти, перелом ключицы, кора большого головного мозга воротная вена, правый глаз.
22. Переведите на русский язык следующие словосочетания:
23. *Aorta e arteriae* *Eoa vesicae* *Uepa portae* *Glandulae* *Morbí oesophagi* *Coepa linguae*
24. Выделите известные термины-элементы. Напишите термины в русской транскрипции. *Hypertrophía* *Dystrophía* *Dyspepsia* *Gynaecologia* *Hyperglycaemia* *Hypoglycaemia*
25. Напишите термин в русской транскрипции:
26. *Appendix* *Uaa* *Status* *Mpsp1p* *CalagгГш* *ventriculi* *abcep*
26. Выделите наиболее употребительные термины-элементы и объясните их значение: *Gynaecologia* *Vlephorographia* *Cystographia* *Endocardium* *Pyranalum* *Bicillinum*
27. Переведите словосочетания на русский язык:
28. *Vesica urinaria* *Vesica fellea* *Uepa portae* *Ventriculus dexter* *Vertebra thoracica* *Fractura maxillae et mandibulae*
29. Переведите на латинский язык следующие термины: вена языка тело нижней челюсти, перелом ключицы, правый глаз, воротная вена, кора большого головного мозга
30. Выделите известные термины-элементы. Напишите термины в русской транскрипции *Hypertrophía* *Dystrophía* *Dyspepsia* *Gynaecologia* *Hyperglycaemia* *Hypoglycaemia*
31. Переведите следующие словосочетания на русский язык, объясните несогласованное определение
32. *Gangraena pulmonis* *Cancer* *tattae* *Digiti pedis* *Apex linguae* *Coep8 hominis* *Fractura digitorum*
33. Допишите род имен существительных. Переведите на русский язык:
34. *Coa*, *ae*, ... *Glandula*, *ae*, ... *Urethra*, *ae*, ... *Pericardium*, *i*, ... *Leucocytus*, *i*, ... *Bronchus*, *i*, ...
35. Выделите термины-элементы в следующих медицинских терминах, объясните их значение. *Hyperglycaemia* *Antianaeminum* *Апае íeíoloía* *Myalgia* *Епегорашп\$* *ТепгораЫа*

36. Допишите суффиксы имен существительных 3-го склонения.
37. Му... Ое... Ыр... (1гров-жир) Angi... Тепг... Cardioscler...
38. Переведите следующие медицинские термины:
39. Facies costalis Facies nasalis, Facies cutis Species antiasthmaticae Species aromaticaе
40. Переведите, укажите названия лекарственных форм в словосочетаниях:
41. Solution Ylicosi Tinctura Valerianae Recipe Jodum per se Suppositorium сит Jchthyolo ппшего 10 Ba in tabulettis Extractum Be11aдоппае

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пятибалльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объёме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к экзамену распределяются по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и

умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины **Основная литература:**

1. Цисык, А. З. Латинский язык и фармацевтическая терминология : учебное пособие / А. З. Цисык. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2021. — 339 с. — ISBN 978-985-7253-10-4. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/125410>

2. Цисык, А. З. Латинский язык и медицинская терминология : учебник / А. З. Цисык, Е. С. Швайко ; под редакцией А. З. Цисыка. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2019. — 364 с. — ISBN 978-985-503-956-4. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/100362>

Дополнительная литература:

1. Марцелли, А. А. Латинский язык и основы медицинской терминологии / А. А. Марцелли. — Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. — 382 с. — ISBN 978-5-111-35175-8. — Текст: электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/102159>

Интернет-источники:

- Огромный выбор конспектов лабораторных и практических работ, инструкционные и технологические карты почти на все основные темы курса <http://www.metod-kopilka.ru/page-2-1.html>

- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru/>

• Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс»
<http://www.consultant.ru/>

ОП.04 Основы патологии

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины ¹⁰	Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08 ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4 ЛР 9	<i>знания:</i> – общих закономерности развития патологии клеток, органов и систем в организме человека; – структурно-функциональных закономерностей развития и течения типовых патологических процессов и отдельных заболеваний; – клинических проявлений воспалительных реакций, форм воспаления; – клинических проявлений патологических изменений в различных органах и системах организма; – стадий лихорадки.	- полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов; - демонстрация знаний закономерностей течения патологических процессов и отдельных заболеваний; - сравнение здоровых и патологически измененных тканей и органов;	Тестирование Экспертная оценка правильности выполнения заданий Экспертная оценка решения ситуационных задач. Устный опрос Работа с немymi иллюстрациями Экзамен
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 08	<i>Умения</i> - определять признаки типовых	- способность определить признаки	Экспертная оценка выполнения практических

¹⁰ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4,1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 5.1, ПК 5.2, ПК 5.3, ПК 5.4 ЛР 9	патологических процессов и отдельных заболеваний в организме человека; - определять морфологию патологически измененных тканей и органов	повреждения, воспаления и нарушения кровообращения по заданию преподавателя; - описание макропрепаратов и микропрепаратов, демонстрирующих типовые патологические изменения тканей и органов; - проведение анализа основных клинических проявлений заболеваний различных органов и систем;	заданий Экспертная оценка решения ситуационных задач. Экзамен
--	---	---	--

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Основы патологии», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита презентаций и экзамен.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Основы патологии» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче экзамена при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «Основы патологии».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Здоровье - это:

- а) Хорошее самочувствие и отсутствие признаков болезни
- б) отсутствие жалоб и нормальные лабораторные анализы
- в) состояние полного физического, психического, социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
- г) **состояние только физического и психического благополучия**

2. Болезнь - это:

- а) стойкое отклонение структуры органа от нормы
- б) совокупность патологических симптомов
- в) **форма жизни с нарушением регуляции в поврежденном организме**
- г) нарушение целостности органа

3. Периоды течения болезни:

- а) острые, подострые, хронические
- б) **латентный, подромальный, разгар, исход**
- в) неспецифический и специфический
- г) острый и хронический

4. Этиология - это:

- а) **учение о причинах и условиях возникновения и развития болезней**
- б) учение о механизмах развития болезней
- в) исход болезни
- г) причина и механизм патологического процесса

5. Профилактика в медицине направлена на:

- а) выявление причин заболевания
- б) **выявление причин заболевания, их искоренения или ослабления**
- в) улучшение условий труда и отдыха
- г) закаливания организма и предупреждение инфекционных заболеваний с помощью прививок

6. Патогенез - это:

- а) **раздел патологии изучающий механизмы развития болезней**
- б) то же самое, что и патологический процесс
- в) заболевания определенного вида
- г) причина болезни

7. К исходам болезни относится:

- а) **выздоровливание**
- б) обострение болезни
- в) ремиссия
- г) рецидив

8. Клиническая смерть:

- а) смерть в лечебном учреждении
- б) смерть от заболевания
- в) **состояние, которое может быть обратимым**
- г) состояние, при котором погибает кора головного мозга

9. Рецидив болезни - это:

- а) обострение хронического процесса
- б) повторное возникновение одной и той же болезни**
- в) исход болезни
- г) стадия болезни

10. Причины болезни могут быть:

- а) внешними и внутренними**
- б) постоянными и временными
- в) легкими и тяжелыми
- г) острыми и хроническими

11. Дистрофия - это:

- а) нарушение обменов в клетках и тканях, приводящие к изменению их функции**
- б) резкое снижение массы тела
- в) гибель участков ткани
- г) уменьшение размеров органа или всего организма

12. Трофика - это:

- а) питание ткани**
- б) повреждение клеток
- в) поглощение и переваривание инородных частиц
- г) регуляция кровообращения

13. Диспротеинозы – это дистрофии:

- а) жировые
- б) белковые**
- в) углеводные
- г) минеральные

14. Паренхиматозные дистрофии:

- а) это нарушение обмена веществ, затрагивающее рабочие клетки**
- б) это нарушение обмена веществ в межклеточном веществе
- в) разрушение эритроцитов
- г) денатурация белков лимфы

15. Общая атрофия - это:

- а) кахексия**
- б) инволюция
- в) ожирение
- г) гибель клеток

16. Некроз – это:

- а) пограничное состояние между жизнью и смертью
- б) необратимое прекращение жизнедеятельности тканей в живом организме**
- в) обратимый процесс, характеризующийся угнетением жизненных функций
- г) участок обывествления в тканях

17. Отеки бывают:

- а) застойные и голодные
- б) артериальные и венозные
- в) врожденные и приобретенные
- г) острые и хронические

18. Ацидоз возникает при:

- а) накоплении кислых продуктов в организме
- б) накоплении щелочных продуктов в организме
- в) избыточном образовании соляной кислоты в желудке
- г) учащенном дыхании

19. Атрофия бывает:

- а) физиологическая и патологическая
- б) врожденная и приобретенная
- в) паренхиматозная и мезенхимальная
- г) белковая, жировая, углеводная

20. Гипертрофия - это

- а) разрастание только межклеточного вещества
- б) разрастание только паренхимы
- в) разрастание и паренхимы и мезенхимы
- г) угнетение функций органа

21. Шок бывает:

- а) острым и хроническим
- б) болевым и психогенным
- в) геморрагическим и травматическим
- г) физиологическим и патогенным

22. Основное звено в патогенезе комы:

- а) угнетение ЦНС
- б) уменьшение ОЦК
- в) выброс в кровь гормонов коры надпочечников
- г) расстройство кровообращения

23. Сладж - это:

- а) скучивание и склеивание эритроцитов
- б) внутрисосудистое свертывание крови
- в) активизация свертывающей системы крови
- г) врожденный дефект

24. Инфарктом называется:

- а) только заболевание сердечной мышцы
- б) некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой
- в) некроз участка органа как исход ишемии
- г) обратимые изменения в тканях в результате ишемии

25. Эмбол - это:

- а) сгусток крови
- б) пузырек воздуха
- в) сгусток фибрина

г) любой материальный объект, закупоривший сосуд

2.2. Задания для выполнения практических работ

Задача 1. У больной при осмотре выявлено: кожные покровы и склеры глаз желтого цвета, моча цвета темного пива, кал белого цвета. 1. Как называется состояние выявленное у пациентки? 2. Как называют признак, характеризующий болезненное состояние?

Задача 2. При медицинском осмотре у пациентки в молочной железе пропальпировали плотное безболезненное образование. Регионарные лимфатические узлы не увеличены. 1. Какой метод исследования необходим для установления диагноза? 2. Назовите методы патологической анатомии.

Задача 3. При ангиографии сосудов головного мозга у больного с острым нарушением мозгового кровообращения обнаружен обтурирующий тромбоз внутренней сонной артерии слева. 1. Какой патологический процесс развился в головном мозге? 2. Как называется этот процесс с учетом причины его возникновения? 3. Назовите исход при благоприятном течении заболевания.

Задача 4. Больной К., 45 лет, длительно страдающий язвенной болезнью, доставлен в клинику с желудочным кровотечением. При поступлении предъявляет жалобы на нарастающую слабость, тошноту, головокружение, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами. Больной бледен. АД 100/70 мм рт. ст. Пульс 95 уд/мин. ЧДД 30 в минуту. В эпигастральной области умеренная болезненность. Симптомов раздражения брюшины нет. 1. Перечислите признаки гипоксии, имеющиеся у больного. 2. Какой тип гипоксии развился у больного?

Задача 5. Больному в возрасте 47 лет была удалена почка по поводу злокачественной опухоли. Через полгода после операции состояние мужчины стабилизировалось. 1. Объясните сущность изменений в оставшейся почке. 2. Классифицируйте общепатологический процесс. 3. Опишите макроскопический вид почки. 4. Какие общепатологические процессы развиваются в сосудисто-нервном пучке удаленной почки.

Задача 6. Больная 67 лет, была доставлена в больницу по скорой помощи с переломом бедренной кости. После наложения гипса больной был рекомендован постельный режим. Через несколько дней при попытке встать с постели больная умерла. Причина смерти - эмболия. 1. Что такое эмболия? 2. Назовите классификацию эмболий по происхождению. 3. Какая эмболия вызвала смерть больной? - жировая - тромбоэмболия - эмболия малого круга кровообращения.

Задача 7. Больной 34 лет, с глубокими повреждениями тканей верхней левой конечности был доставлен в клинику с наложенным жгутом. При осмотре: ткани бледные, на ощупь холодные. У больного наблюдается нарушение периферического кровообращения - ишемия. 1. Что такое ишемия? 2. Назовите причины возникновения ишемии. 3. Какие признаки характерны для ишемии?

Задача 8. В затылочной области головы у юноши 16 лет образовался

резко болезненный участок кожи с напряжением тканей, затруднением движений шеи. При осмотре кожа выбухает, резко гиперемирована, в центре определяется желтоватый участок в виде углубленного стержня. 1. Назовите общепатологический процесс. 2. Классифицируйте его по характеру реакции тканей. 3. Перечислите возможные исходы процесса.

Задача 10. При лапаротомии у больного 17 лет найден утолщенный червеобразный отросток с тусклой брюшиной, покрытой пленками грязнозеленого цвета. В просвете удаленного отростка – зеленая вязкая жидкость. 1. Назовите заболевание. 2. Определите форму патологического процесса. 3. Укажите вариант процесса по длительности заболевания.

Задача 11. К фельдшеру обратился мужчина 32 лет, с жалобами на сильный кожный зуд, появление волдырей по всему телу. Заболевание связывает с употреблением рыбы. Болен 2-й день. Объективно: температура 37,1°C. Состояние удовлетворительное. Кожа гиперемированная, по всей поверхности тела определяется волдырная сыпь разного размера, возвышающаяся над поверхностью кожи. Дыхание везикулярное. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Диагноз: Крапивница. 1. Дайте определение крапивницы. 2. Назовите стадии аллергической реакции.

Задача 12. Больной С., 30 лет, обратился к врачу с жалобами на чувство холода, ломоту в суставах, головную боль, боль в горле. Ухудшение состояния после контакта с больным ОРВИ родственником. При осмотре: температура тела 39,2°C, кожные покровы при пальпации холодные, вид напоминает «гусиную кожу», гиперемия глотки. Клинический диагноз: Острое респираторное заболевание. 1. Укажите причину возникновения лихорадки. 2. Какие стадии лихорадки Вам известны? 3. Какие изменения возникают в системах организма при лихорадке. 4. Каково значение лихорадки для организма?

Задача 13. Больной И., 36 лет, был доставлен из горячего цеха металлургического завода на скорой помощи. При осмотре: гиперемия кожных покровов, больной заторможен, АД - 90/60 мм рт.ст., пульс - 90 ударов в минуту. Диагноз: Перегревание. 1. В чем заключается отличие перегревания от лихорадки? 2. Перечислите стадии перегревания. 3. Какой стадии перегревания соответствуют объективные данные у больного? 4. Какие наиболее важные изменения происходят у больного при перегревании в стадию декомпенсации?

Задача 14. К врачу обратился больной 77 лет, с жалобами на мучительный кашель с отделяемой слизистой мокротой, одышку, боль в правом легком, субфебрильную температуру. При рентгенологическом исследовании - небольшое затемнение правого легочного поля. Диагноз: Рак легкого. 1. Назовите причины, вызывающие данную патологию? 2. Что характерно для опухолевой клетки? 3. Назовите особенности обмена веществ в опухолевой клетке? 4. Чем обусловлена раковая кахексия?

Задача 15. У пожилой больной на 5-й день после холецистэктомии по

поводу калькулезного холецистита повысилась температура тела до 38,5°C, возникла одышка. При обследовании в нижних отделах легких выслушивались влажные хрипы, при рентгенологическом обследовании в IX—X сегментах легких выявлены мелкие очаги затемнения. 1. Какое заболевание осложнило послеоперационный период? 2. Вид этого заболевания в зависимости от особенностей патогенеза в данном случае? 3. Какие изменения в очагах поражения легкого можно было выявить при микроскопическом исследовании?

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. История патологии.
2. Значение окружающей среды и свойств организма при патологии.
3. Типовые нарушения теплового баланса организма.
4. Виды паренхиматозных дистрофий.
5. Виды мезенхимальных дистрофий.
6. Смешанные дистрофии.
7. Клинико-морфологические формы некроза.
8. Ишемия и инфаркт.
9. Воздушная и газовая эмболии.
10. Виды кровоизлияний.
11. Виды экссудативного воспаления.
12. Регенерация, ее виды.
13. Виды аллергических реакций.
14. Черты опухолей.
15. Эпителиальные опухоли.
16. Мезенхимальные опухоли.
17. Предмет, задачи и методы патологии

2.3. Типовые вопросы для дифференцированного зачета

1. Предмет и задачи патологии. Связь патологии с медико-биологическими и клиническими дисциплинами. Методы исследования.
2. Разделы патологии. Этиология. Патогенез.
3. Дистрофия. Механизмы развития: инфильтрация, извращенный синтез, трансформация, декомпозиция. Белковые, углеводные, жировые, смешанные дистрофии.
4. Паренхиматозные и мезенхимальные дистрофии.
5. Некроз. Формы некроза. Исходы некроза. Атрофия.
6. Характеристика, виды и значения экстремальных состояний. Стадии, механизмы и проявления стресса.
7. Шок. Общая характеристика. Виды. Стадии шока. Шоковые органы.
8. Кома. Общая характеристика. Виды, механизмы развития, значение.
9. Компенсация и приспособление. Механизмы, стадии развития КПП.
10. Регенерация, гипертрофия, гиперплазия, организация, инкапсуляция, метаплазия. Определение, причины, виды. Значение для организма.
11. Нарушение кровообращения, виды, общая характеристика, значение. Недостаточность кровообращения.

12. Артериальная гиперемия. Причины, виды, клинические проявления.
13. Венозная гиперемия. Причины, клинические проявления.
14. Ишемия. Причины, клинические формы (острая хроническая). Инфаркт, определение, причины, клинические признаки, осложнения, исход.
15. Тромбоз: определение, виды, исходы. Стадии тромбообразования. Виды тромбов.
16. Эмболия, определение, виды, причины, значение.
17. Нарушения микроциркуляции. Формы, причины, значение. Нарушения лимфообращения.
18. Воспаление, определение, причины, основные признаки. Стадии воспаления.
19. Виды экссудативного воспаления, клинические формы.
20. Альтеративное и продуктивное воспаление. Формы, причины, исходы.
21. Расстройства терморегуляции. Гипотермия (эндогенная и экзогенная). Гипертермия (эндогенная и экзогенная).
22. Лихорадка. Определение. Значение. Стадии и виды лихорадки.
23. Опухоли. Характеристика опухолевого процесса, факторы риска. Этиология и патогенез опухолей. Атипизм: тканевый и клеточный. Рост опухоли.
24. Классификация опухолей. Эпителиальные опухоли. Мезенхимальные опухоли.
25. Опухоли экзо- и эндокринных желез. Опухоли нервной системы и оболочек мозга. Опухоли меланинообразующей ткани. Опухоли крови. Тератомы.
26. Характеристика доброкачественных и злокачественных опухолей.
27. Гипоксия. Классификация гипоксических состояний. Устойчивость разных тканей и органов к кислородному голоданию.
28. Определение понятий: аллергия, аллерген (виды аллергенов), сенсibilизация. Стадии развития аллергических реакций. Значение аллергии.
29. Виды аллергии: анафилаксия, атопия, бактериальная аллергия, контактная аллергия, аутоаллергия.
30. Иммунный дефицит: понятие, этиология, классификация, СПИД.
31. Иммунологическая толерантность, определение, виды.
32. Нарушения водного обмена. Гипо- и гипергидратация. Отек.
33. Нарушения

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пяти бальной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объёме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к дифференцированному зачету распределяются по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Долгих, В. Т. Основы патологии и иммунологии. Тесты : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 307 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12144-5. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/518213>
2. Долгих, В. Т. Основы патологии. В 2 т. Том 1. Общая патология : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих. — Москва : Издательство Юрайт, 2023. — 371 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-11896-4. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/516782>
3. Долгих, В. Т. Основы патологии. В 2 т. Том 2. Частная патофизиология : учебник и практикум для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, О. В. Корпачева, А. В. Ершов. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 351 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-13309-7. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/495951>

Дополнительная литература:

1. Долгих, В. Т. Основы иммунопатологии : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Т. Долгих, А. Н. Золотов. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 248 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-10473-8. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/494741>
2. Красников, В. Е. Основы патологии: общая нозология : учебное пособие для среднего профессионального образования / В. Е. Красников, Е. А. Чагина. — 2-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2022. — 193 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-11689-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/494178>

Интернет-источники:

1. Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - URL: <http://www.med-edu.ru/>
2. Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
3. Консультант студента [Электронный ресурс]: ЭБС. – М.: ООО Доступ «ИПУЗ». - URL: <http://www.studmedlib.ru>
4. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru>

ОП.05 Основы микробиологии и иммунологии

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

<i>Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины¹¹</i>	<i>Результаты обучения</i>	<i>Критерии оценки</i>	<i>Методы оценки</i>
<p><i>ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07</i> <i>ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2.,</i> <i>ЛР 9, ЛР 10</i></p>	<p><i>знания:</i> - роль микроорганизмов в жизни человека и общества; - морфологию, физиологию и экологию микроорганизмов, методы их изучения; - основы эпидемиологии инфекционных болезней, пути заражения, локализацию микроорганизмов в организме человека; - факторы иммунитета, его значение для человека и общества, принципы иммунопрофилактики и иммунотерапии болезней человека</p>	<p>- способность определить принадлежность микроорганизмов к бактериям, грибам, простейшим по рисункам, фотографиям, муляжам, морфологии и культуральным свойствам с учетом изученного учебного материала; - владение специальной терминологией, используемой в микробиологии; - последовательное изложение программного материала по эпидемиологии инфекционных заболеваний согласно законам распространения инфекции в восприимчивом коллективе; - свободное владение знаниями факторов иммунитета, принципами</p>	<p>Тестирование, индивидуальный и групповой опрос, решение ситуационных задач, экзамен</p>

¹¹ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

		иммунопрофилактики и иммунотерапии в соответствии с нормативными документами	
ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 07 ПК 3.1., ПК 3.2., ПК 3.3., ПК 3.4., ПК 3.5., ПК 4.2., ЛР 9, ЛР 10	умения - проводить забор, транспортировку и хранение материала для микробиологических исследований; - дифференцировать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам.	-осуществление забора, транспортировки и хранения материала для микробиологических исследований в соответствии с санитарными правилами и методическими указаниями, требованиями безопасности; - способность отличать разные группы микроорганизмов по их основным свойствам на основании научных данных.	Экспертная оценка выполнения практических заданий

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Основы микробиологии и иммунологии», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита рефератов (докладов, презентаций) и экзамен.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Основы микробиологии и иммунологии» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче экзамена при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «Основы микробиологии и иммунологии».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Кто первым увидел и описал микроорганизмы?
 - а) Гиппократ.
 - б) Фракастро.
 - в) Левенгук.**
 - г) Л.Пастер.
2. Кто впервые доказал причину брожения и гниения?
 - а) Левенгук.
 - б) Л.Пастер.**
 - в) Р.Кох.
 - г) Э.Ру.
3. Кто впервые создал теорию фагоцитоза?
 - а) Л.Пастер.
 - б) Р.Кох.
 - в) С.Виноградский.
 - г) И.Мечников.**
4. Кто впервые открыл вирусы.
 - а) Р.Кох.
 - б) И.Мечников.
 - в) Л.Пастер.
 - г) Д.Ивановский.**
5. Микробиология - наука, которая изучает:
 - а) физиологию растений.
 - б) экологию природы.
 - в) морфологию почвы.
 - г) морфологию, физиологию, генетику, экологию микробов.**
6. Впервые ввел в микробиологическую практику плотные питательные среды:
 - а) Л.Пастер.
 - б) Р.Кох.**
 - в) С.Виноградский.
 - г) И.Мечников.
7. Основоположник почвенной микробиологии:
 - а) Л.Пастер.
 - б) Р.Кох.
 - в) С.Виноградский.**
 - г) И.Мечников.
8. Чтобы увидеть микробы используют:
 - а) микроскоп.**
 - б) фонендоскоп.
 - в) зонд.

г) зеркало.

9. Основная задача бактериологической лаборатории:

а) лечение животных.

б) разработка плановых мероприятий.

в) анализ статистических данных.

г) диагностика болезней сельскохозяйственных животных.

10. Какие отделы имеются в бактериологической лаборатории:

а) эпизоотический.

б) терапевтический.

в) бактериологический, серологический, вирусологический.

г) оперативный.

11. Диплококки - шаровидные микроорганизмы расположенные:

а) одиночно или беспорядочно.

б) попарно.

в) в виде гроздей винограда.

г) в виде цепочки.

12. Микрококки - шаровидные микроорганизмы, расположенные:

а) в виде правильных пакетов по 8-16 клеток и более.

б) одиночно или беспорядочно.

в) попарно.

г) в виде цепочки.

13. Стафилококки-шаровидные микроорганизмы, расположенные:

а) по четыре клетки.

б) в виде цепочки.

в) в виде гроздей винограда.

г) попарно.

14. Тетракокки- шаровидные микроорганизмы, расположенные:

а) в виде цепочки.

б) по четыре.

в) одиночно или беспорядочно.

г) попарно.

15. Через почву передается:

а) столбняк

б) туберкулез

в) сифилис

г) сыпной тиф

16. К наиболее опасным для заражения ВИЧ – инфекцией биологическим жидкостям можно отнести:

а) сперма

б) кал

в) кровь

г) пот

17. Грамотрицательные бактерии окрашиваются:
- а) метиленовым синим
 - б) генцианвиолетом
 - в) фуксином**
 - г) раствором люголя
18. Естественный пассивный иммунитет вырабатывается в результате:
- а) получения антител через плаценту от матери**
 - б) введения бактериофага
 - в) введения сыворотки
 - г) перенесенного заболевания
19. Питательные среды, применяемые для первичного посева на дифтерию:
- а) кровяной агар
 - б) шоколадный агар
 - в) кровяно-теллуриновый агар**
 - г) среда Эндо
20. Морфологическими свойствами бактерий называются:
- а) характер их роста на питательных средах
 - б) их форма и взаимное расположение**
 - в) способность окрашиваться различными красителями
 - г) способность расщеплять или синтезировать различные вещества
21. Микроорганизмы, на которые кислород действует губительно, называются:
- а) строгие анаэробы**
 - б) факультативные анаэробы
 - в) строгие аэробы
 - г) капнофилы
22. В виде цепочки располагаются:
- а) стафилококки
 - б) стрептококки**
 - в) тетракокки
 - г) менингококки
23. Палочковидную форму имеют:
- а) спириллы
 - б) сарцины
 - в) бактерии**
 - г) спирохеты
24. Капсула необходима бактериям для:
- а) сопротивления защитным силам организма**
 - б) размножения
 - в) синтеза белка
 - г) получения энергии
25. Заболевание, при котором источником инфекции может быть только человек, называется:
- а) антропозооноз**

- б) зооноз
- в) антропоноз
- г) сапроноз

26. После укуса клеща ребенок заболел энцефалитом. Клещ в данном случае явился:

а) переносчиком инфекции

- б) механизмом передачи
- в) источником инфекции
- г) входными воротами инфекции

27. Виды колоний на кровяном агаре встречающиеся у гемолитических стрептококков:

- а) мукоидные
- б) шероховатые
- в) гладкие**
- г) все вышеперечисленные

28. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

- а) половой
- б) парентеральный
- в) вертикальный
- г) все вышеперечисленные**

29. Как называется плесневый грибок, который имеет мицелий белого цвета с перегородками?

- а) шоколадная плесень
- б) гроздевидная плесень
- в) головчатая плесень
- г) молочная плесень**

30. Какое название носят микроорганизмы, которые занимают промежуточное положение между плесневыми грибами и бактериями?

- а) дрожжи
- б) плесени
- в) микоплазмы
- г) актиномицеты**

31. Некоторые бактерии выживают в условиях вечной мерзлоты в виде:

- а) спор**
- б) вегетативных клеток
- в) симбиоза с грибами
- г) множественных колоний

32. Сахар превращается в спирт благодаря жизнедеятельности:

- а) пеницилла
- б) мукора
- в) головни
- г) дрожжей**

33. Пеницилл отличается от мукора тем, что:

а) пеницилл многоклеточный, а мукор одноклеточный грибок

- б) пеницилл образует плесень на продуктах, а мукор нет
в) пеницилл размножается спорами, а мукор — грибницей
г) пеницилл — гетеротроф, а мукор — автотроф
34. Поселяясь на пнях, опята используют их для:
а) получения энергии из неорганических веществ
б) защиты от болезнетворных бактерий
в) получения готовых органических веществ
г) привлечения насекомых-опылителей
35. Какие бактерии считают «санитарами планеты»?
а) молочнокислые
б) гниения
в) уксуснокислые
г) клубеньковые
36. Грибы, в отличие от растений
а) содержат хитин в оболочках клеток
б) дышат углекислым газом
в) растут в течение всей жизни
д) в клетках имеют ядра
37. Клетки грибов, в отличие от клеток бактерий, имеют
а) оформленное ядро
б) цитоплазму
в) рибосомы
г) плазматическую мембрану
38. Что такое мицелий?
а) фотосинтезирующая часть лишайника
б) орган спороношения гриба
в) симбиотический орган гриба и корней растений
г) вегетативное тело гриба
39. Что такое гифы?
а) нити, составляющие тело гриба
б) органы спороношения гриба
в) органы прикрепления гриба к субстрату
г) фотосинтезирующая часть лишайника
40. Бактерии, наиболее полезные для человека, — это
а) молочнокислые
б) стрептококки
в) туберкулёзные палочки
г) пневмококки
41. Дрожжи получают энергию для своей жизнедеятельности путём
а) преобразования энергии солнечного света
б) поглощения из почвы минеральных веществ
в) разложения сахара на спирт и углекислый газ
г) получения из почвы органических веществ

42. Медицинская паразитология изучает
- а) **только паразитов человека**
 - б) паразитов животных и растений
 - в) паразитов растений
 - г) паразитов человека и животных
43. К разделам медицинской паразитологии не относится
- а) протозоология
 - б) гельминтология
 - в) **антропология**
 - г) арахноэнтомология
44. Воздействие на организм хозяина, не характерное для паразита
- а) использует хозяина как источник питания
 - б) использует хозяина как место обитания
 - в) причиняет вред хозяину, но не уничтожает его
 - г) **причиняет вред хозяину и уничтожает его**
45. Организмы, для которых паразитический образ жизни – обязательная форма существования, называются
- а) относительно постоянными паразитами
 - б) безусловно постоянными
 - в) **истинными паразитами**
 - г) ложными паразитами
46. Временные паразиты
- а) проводят на хозяине одну из фаз своего жизненного цикла
 - б) проводят на хозяине несколько фаз своего жизненного цикла
 - в) **связаны с хозяином лишь в процессе питания**
 - г) проводят всю жизнь на теле хозяина
47. Временным паразитом является
- а) аскарида
 - б) **малярийный комар**
 - в) дизентерийная амеба
 - г) комнатная муха
48. Эктопаразиты обитают
- а) в тканях
 - б) в клетках
 - в) **на коже, волосах**
 - г) в целомической полости хозяина
49. Эндопаразиты не локализуются
- а) во внутренних органах
 - б) в клетках и тканях
 - в) целомической жидкости
 - г) **на внутренних покровах**
50. Выберите наиболее полный ответ. Виды хозяев
- а) окончательный, дополнительный
 - б) основной, резервуарный

- в) основной, промежуточный, дополнительный
- г) **окончательный, промежуточный, дополнительный, резервуарный**

51. Инфекции – это

- а) **заболевания, вызываемые организмами растительной природы**
- б) заболевания, вызываемые простейшими
- в) заболевания, вызываемые гельминтами
- г) заболевания, вызываемые членистоногими

52. К инвазиям не относятся

- а) **заболевания, вызываемые организмами растительной природы**
- б) заболевания, вызываемые простейшими
- в) заболевания, вызываемые гельминтами
- г) заболевания, вызываемые членистоногими

53. К способам передачи возбудителей не относятся

- а) пищевой
- б) контактный
- в) трансмиссивный
- г) **визуальный**

54. Лямблия относится к классу

- а) инфузорий
- б) споровиков
- в) **жгутиковых**
- г) саркодовых

55. Малярийные плазмодии относятся к классу

- а) инфузорий
- б) **споровиков**
- в) жгутиковых
- г) саркодовых

56. Малярия относится к болезням

- а) инфекционным
- б) природноочаговым
- в) **трансмиссивным**
- г) профессиональным

57. Какой вирусный гепатит чаще сопровождается хронизацией патологического процесса с исходом в цирроз:

- а) вирусный гепатит А
- б) вирусный гепатит В
- в) **вирусный гепатит С**
- г) вирусный гепатит Е

58. Основной путь передачи при энтеровирусной инфекции:

- а) **фекально-оральный.**
- б) половой.
- в) трансмиссивный.
- г) вертикальный.

59. К путям передачи при СПИД относятся все, кроме:
- а) половой
 - б) парентеральный
 - в) трансмиссивный**
 - г) заражение ребенка от матери
60. ДНК содержащие вирусы:
- а) ретровирусы
 - б) рабдовирусы
 - в) герпесвирусы**
 - г) ортомиксовирусы
61. Постинфекционный активный иммунитет приобретается:
- а) после перенесенного заболевания**
 - б) после вакцинации
 - в) после введения иммунных сывороток
 - г) после введения аллергенов
62. Механизм гуморального иммунного ответа:
- а) выработка специфических антител**
 - б) наличие активных Т-лимфоцитов
 - в) незавершенный фагоцитоз
 - г) выработка лизоцима
63. Сепсис – это:
- а) повторное заражение тем же микробом после выздоровления
 - б) циркуляция микробов и их токсинов в крови
 - в) длительное нахождение вируса в организме
 - г) циркуляция микробов и их токсинов в крови и их размножение**
64. Трансмиссивный механизм – это заражение через:
- а) плаценту
 - б) кровососущих насекомых**
 - в) воздух
 - г) Предметы обихода
65. Возбудитель дифтерии относится к роду:
- а) шигелл
 - б) микобактерий
 - в) бордетелл
 - г) коринебактерий**
66. Не имеют клеточного строения:
- а) бактерии
 - б) вирусы**
 - в) простейшие
 - г) грибы
67. Прокариоты не имеют:
- а) клеточного строения
 - б) оформленного ядра**
 - в) рибосом

г) митохондрий

68. Вирусы:

а) не имеют клеточного строения

б) имеют один тип нуклеиновой кислоты

в) размножаются бинарным делением

г) являются прокариотами

69. Прокариоты:

а) грибы

б) простейшие

в) вирусы

г) бактерии

70. Актиномицеты – это:

а) грибы

б) палочковидные бактерии

в) ветвящиеся бактерии

г) простейшие

71. Специфические факторы защиты организма при вирусных инфекциях:

а) фагоцитоз

б) система комплемента

в) интерферон

г) лизоцим

72. Иммуно-биологические препараты для создания активного искусственного иммунитета:

а) иммунные сыворотки

б) препараты иммуноглобулинов

в) вакцины

г) адьюванты

73. Микроскопический метод информативен при диагностике:

а) дизентерии

б) коклюша

в) сифилиса

г) краснухи

74. Бактериологический метод диагностики применяется для:

а) выделения чистой культуры микробов из материала пациента

б) определения титра антител в сыворотке крови

в) заражения лабораторных животных

г) определения чувствительности к химиотерапевтическим препаратам

75. Препараты для лечения гонореи:

а) гоновакцина

б) антраксин

в) стафиловакцина

г) антибиотики

76. Специфическая профилактика бешенства проводится с помощью:

а) живой вакцины

- б) убитой вакцины
- в) антитоксической сыворотки
- г) **антирабического иммуноглобулина**

77. Наибольшее значение в патогенезе кариеса имеют:

- а) стафилококки
- б) коринебактерии
- в) бактериоды
- г) **стрептококки**

78. Что не характерно для ВИЧ инфекции:

- а) **обладает высокой генетической и антигенной изменчивостью**
- б) содержит ревертазу
- в) передается через инфицированную кровь
- г) передается контактно-половым путем

79. Охарактеризуйте вирус гепатита В:

- а) передается аэрогенным путем
- б) может находиться в состоянии провируса
- в) циркулирует во всех биологических жидкостях вирусносителя
- г) **содержит HBs-антиген, обладающий иммуногенными свойствами**

2.2. Задания для выполнения практических работ

Ситуационные задачи

1. Больная С., 30 лет, обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на слабость, умеренную головную боль, повышение температуры до 39,4 °С, схваткообразные боли внизу живота. Стул за ночь около 15 раз, в испражнениях заметила слизь и кровь. Заболела 1 день тому назад: появилось недомогание, озноб, схваткообразные боли внизу живота, кашицеобразный стул до 5 раз за вечер. К утру состояние ухудшилось. Из эпиданамнеза: работает продавцом в продуктовом магазине. Больной поставлен диагноз - дизентерия. В чем заключается профилактика кишечных инфекций?
2. Больной Б., 20 лет, поступил в кожно-венерологический диспансер с жалобами на поражение кожи груди, шеи, спины. Болен 2 года. Летом после загара на местах высыпаний появляются белые пятна. При осмотре кожные покровы повышенной влажности. На коже шеи, груди, спины имеются мелкие 1 X 1 см пятна без воспалительных явлений с четкими границами, цвета «кофе с молоком», с отрубевидным шелушением на поверхности. Местами имеются гипопигментированные пятна таких же размеров. Предварительный диагноз: «Отрубевидный лишай». К какой группе микозов относится данное заболевание? Какой материал нужно направить в микологическую лабораторию на исследование? В чем заключается профилактика данного заболевания?
3. В инфекционную больницу поступил больной М., 27 лет, с жалобами на озноб, лихорадку (39,50С), мучительную головную боль, ломящие боли в конечностях и поясничной области, тошноту и неоднократную рвоту. Больной заторможен. При обследовании выявлены менингеальные симптомы и признаки очагового поражения ЦНС: парезы шеи, мышц плечевого пояса,

верхних конечностей. Из анамнеза известно, что пациент живет в сельской местности, часто помогает в работе егерю. Недели 3 назад обнаружил на себе присосавшегося клеща. Против клещевого энцефалита не вакцинировался. После осмотра больного врач поставил предварительный диагноз: «Клещевой энцефалит, менингоэнцефалитическая форма»? В чем заключается профилактика данного заболевания?

4. В медицинский кабинет детского сада обратились с ребенком 5 лет. Сегодня мама обнаружила на всем теле ребенка высыпания при нормальной температуре. В группе переболели почти все дети, карантин не объявляли. Состояние девочки удовлетворительное, играет. На коже лица, туловища и конечностей мелко-точечная сыпь розового цвета на нормальном фоне кожи. Зев гиперемирован, затылочные лимфоузлы увеличены. Был поставлен диагноз - краснуха. В чем заключается специфическая профилактика данного заболевания? Как она проводится? К каким осложнениям может привести заболевание?

5. Девочка 4-х лет больна в течение 2 дней. Жалуется на слабость, вялость, незначительные боли при глотании. При осмотре: температура 37,9 °С, состояние средней тяжести, ребенок вялый. Отмечается покраснение зева. На увеличенных миндалинах блестящие налеты серовато-белого цвета (не снимаются тампоном). Приторно-сладковатый запах изо рта. Увеличены и умеренно болезненны подчелюстные лимфоузлы. Со стороны дыхательной, сердечно-сосудистой систем изменений нет. Стул, мочеиспускание в норме. Ребенок посещает детский сад. Не привита по медицинским показаниям. Фельдшером был поставлен диагноз - дифтерия. В чем заключается специфическая профилактика данного заболевания? Как она проводится? На профилактику каких инфекционных заболеваний, кроме рассматриваемого, направлена проводимая специфическая профилактика?

6. Женщина Н., 30 лет, жалуется на затянувшуюся молочницу, от которой не может вылечиться уже около полутора месяцев; повышение температуры по вечерам, отмечающаяся более месяца; вялость и быструю утомляемость. Последнее время часто болеет, в течение года перенесла дважды ангину, отит, несколько раз ОРВИ, опоясывающий лишай. При осмотре: лимфоузлы увеличены, безболезненны. Ногти пальцев рук поражены грибок. Других изменений не определяется. В анамнезе беспорядочные половые связи, женщина не замужем. После проведенного лабораторного исследования был поставлен предположительный диагноз - ВИЧ-инфекция. В чем заключается профилактика данного заболевания?

7. Мать, обнаружив у ребенка белых «червячков», вызывающих у него зуд и беспокойство, доставила их в лабораторию. Гельминты длиной до 1 см, нитевидные, белые, концы тела заострены, у некоторых - слегка закручены. Какие паразиты обнаружены у ребенка? Какое заболевание они вызывают? В чем заключается его профилактика?

8. На прием в кожно-венерологический диспансер обратилась женщина с жалобами на зуд, жжение в области наружных половых органов, выделения

пенистого характера с неприятным запахом. Симптомы имеют волнообразный характер. В мазках из влагалища обнаружены лейкоциты в большом количестве и грамотрицательные диплококки, расположенные внутри и внеклеточно. Был поставлен диагноз - гонорея. В чем заключается профилактика заболеваний, передающихся половым путем?

9. При дегельминтизации у больного выделились фрагменты крупного лентовидного гельминта. Длина члеников намного больше, чем их ширина, в центре члеников видно слегка выступающее темное пятнышко. При исследовании на головке, кроме четырех присосок, ничего не обнаружено, крючков не видно. О каком виде гельминта следует думать. На основании чего можно поставить окончательный диагноз? В чем заключается профилактика данного заболевания?

10. У беременной женщины со сроком 11-12 недель при обследовании на комплекс инфекций были обнаружены специфические М- и G-антитела к токсоплазме. Врач поставил предварительный диагноз «Токсоплазмоз». К чему может привести заражение женщин во время беременности? В чем заключается профилактика данного заболевания?

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. «История развития микробиологии и иммунологии».
2. «Вклад отечественных ученых в развитие микробиологии и иммунологии».
3. «Техника безопасности при работе с инфицированным материалом».
4. «Методы обнаружения микроорганизмов».
5. «Морфология бактерий».
6. «Вирусы – неклеточная форма существования жизни».
7. «Грибы – особенности морфологии и жизнедеятельности».
8. «Простейшие – особенности морфологии и жизнедеятельности».
9. «Распространение микроорганизмов в природе».
10. «Нормальная микрофлора различных биотопов человека».
11. «Дисбактериоз» .
12. «Понятие о внутрибольничных инфекциях».
13. «Токсины, выделяемые микроорганизмами».
14. «История открытия антибиотиков».
15. «Иммунный статус – причины нарушения и методы коррекции».
16. «ВИЧ – инфекция как пример приобретенного иммунодефицита».
17. «Гепатит А».
18. «Гепатиты В и D».
19. «Гепатит С».
20. «Гепатит Е».
21. «Гепатит F».
22. «Гепатит G».

2.3. Типовые вопросы для экзамена

1. Предмет и задачи медицинской микробиологии и иммунологии. История развития микробиологии и иммунологии. Роль микроорганизмов в жизни человека и общества.

2. Основные таксономические категории (род, вид, чистая культура, штамм, клон, разновидность). Название вида микроорганизмов в соответствии с бинарной номенклатурой.
3. Экология микроорганизмов. Микрофлора почвы, воды, воздуха. Роль почвы, воздуха, воды, пищевых продуктов в распространении возбудителей инфекционных болезней.
4. Действие факторов окружающей среды (физических, химических, биологических) на микроорганизмы.
5. Уничтожение микроорганизмов в окружающей среде. Дезинфекция. Асептика и антисептика
6. Уничтожение микроорганизмов в окружающей среде. Стерилизация. Асептика и антисептика
7. «Инфекция», «инфекционный процесс». Особенности инфекционного процесса. Факторы, влияющие на возникновение, течение и исход инфекционного процесса.
8. «Инфекционная болезнь», периоды инфекционной болезни.
9. Классификация микроорганизмов по степени патогенности. Патогенность и вирулентность. Факторы патогенности.
10. Классификации инфекционных болезней.
11. Понятие об эпидемическом процессе. Источник инфекции, механизм, факторы и пути передачи инфекции. Восприимчивость к инфекции. Организация противоэпидемической работы.
12. Понятие об иммунитете. Виды иммунитета. Значение иммунитета для человека и общества.
13. Неспецифические и специфические формы защиты организма, их взаимосвязь.
14. Центральные и периферические органы иммунной системы, иммунокомпетентные клетки, виды и функции.
15. Антигены, определение, свойства, виды. Антитела, определение, виды, свойства. Антителообразование, взаимодействие антитела с антигеном.
16. Динамика антителообразования, первичный и вторичный иммунный ответ.
17. Иммунологическая память, иммунологическая толерантность, значение, область применения. Аллергия, виды аллергенов, классификация аллергических реакций.
18. Серологические исследования: фазы, цели, виды, применение.
19. Иммунный статус. Патология иммунной системы. Иммунодефицитные состояния.
20. Вакцины, определение, состав, назначение, классификация, примеры.
21. Иммунные сыворотки, назначение, классификация, примеры.
22. Структура бактериальной клетки: основные и дополнительные структуры, их состав и назначение.
23. Особенности морфологии микоплазм, хламидий, риккетсий, актиномицетов.
24. Классификация микроорганизмов: кокковидные, палочковидные, извитые

микроорганизмы.

25. Химический состав бактериальной клетки. Ферменты бактерий. Питание, дыхание, рост и размножение бактерий.

26. Питательные среды, их назначение, применение. Требования, предъявляемые к питательным средам.

27. Условия культивирования бактерий. Приборы для культивирования микроорганизмов. Особенности культивирования анаэробов.

28. Виды питательных сред. Преимущества готовых сухих питательных сред. 208

29. Возбудители бактериальных кишечных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

30. Возбудители бактериальных респираторных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

31. Возбудители бактериальных кровяных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

32. Возбудители бактериальных инфекций наружных покровов. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

33. Антибактериальные средства, механизм их действия, классификации. Общая характеристика механизмов устойчивости бактерий к антибактериальным препаратам.

34. Классификация грибов. Морфология грибов. Особенности питания и дыхания грибов. Культивирование грибов, оптимальные условия для культивирования.

35. Возбудители грибковых кишечных инфекций – микотоксикозов. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

36. Возбудители грибковых респираторных инфекций, их классификация. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

37. Возбудители грибковых инфекций наружных покровов. Источники инфекций, пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций. Противогрибковые препараты. Особенности противогрибкового иммунитета.

38. Общая характеристика и классификация простейших. Особенности их морфологии и жизнедеятельности.

39. Возбудители протозойных кишечных инвазий. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения.

40. Возбудители протозойных кровяных инфекций. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика

распространения.

41. Возбудители протозойных инвазий мочеполовых путей. Источник инвазии, путь заражения. Характерные клинические проявления, профилактика распространения. Противопротозойные препараты. Особенности иммунитета при протозойных инфекциях.

42. Общая характеристика и классификация гельминтов. Особенности морфологии и жизнедеятельности гельминтов. Патогенетическое воздействие на организм человека

43. Источники инвазии, пути распространения и заражения гельминтами. Характерные клинические проявления гельминтозов. Профилактика гельминтозов.

44. Особенности классификации вирусов. Структура вирусов, просто и сложно устроенные вирусы. Формы и размеры вирионов.

45. Методы культивирования и обнаружения вирусов.

46. Взаимодействие вируса с клеткой: продуктивный и интегративный типы взаимодействия. Противовирусные препараты. Особенности противовирусного иммунитета.

47. Бактериофаги, их свойства и применение в диагностике, профилактике и лечении инфекционных болезней.

48. Возбудители вирусных кишечных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

49. Возбудители вирусных респираторных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

50. Возбудители вирусных кровяных инфекций. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

51. Возбудители вирусных инфекций наружных покровов. Источники и пути заражения. Характерные клинические проявления. Профилактика распространения инфекций.

52. Понятие «нормальная микрофлора человека». Функции нормальной микрофлоры. Основные микробные биотопы.

53. Дисбактериоз, причины, симптомы, методы исследования, корреляция.209

54. Устройство микробиологической лаборатории

55. Правила поведения и работы в микробиологической лаборатории

56. Микроскоп: составные части, правила работы, уход. Виды микроскопии.

57. Автоклав: устройство, принцип работы. Техника безопасности при работе.

58. Методы исследования микроорганизмов.

59. Общие требования к сбору и доставке проб биологического материала для микробиологического исследования

60. Подготовка лабораторной стеклянной посуды к стерилизации.

61. Стерилизуемый материал и режимы стерилизации в автоклаве и сухожаровом шкафу.

62. Приготовление исходного 10 % (основного) раствора хлорной извести. Рабочий раствор. Основные группы дезинфектантов. Факторы, влияющие на выбор дезинфицирующего средства.
63. Правила забора крови для проведения иммунологических исследований. Получение сыворотки крови
64. Основные принципы иммунопрофилактики.
65. Национальный календарь профилактических прививок
66. Постановка реакции агглютинации на стекле, учет результатов
67. Приготовление фиксированного препарата и окраска его по Граму
68. Приготовление препарата «раздавленная капля»
69. Этапы приготовления питательной среды
70. Разлив плотной питательной среды в чашки Петри, в пробирки.
71. Посев материала на плотные питательные среды в чашки Петри, в пробирки, посев материала в жидкие питательные среды.
72. Изучение культуральных и биохимических свойств бактерий.
73. Определение чувствительности микроорганизмов к антибиотикам методом дисков
74. Техника приготовления препаратов для микроскопирования при дерматомикозах.
75. Техника приготовления нативного мазка и мазка, окрашенного раствором Люголя для выявления простейших кишечника.
76. Техника приготовления мазка крови и толстой капли крови для выявления простейших. 77. Макроскопический метод обнаружения гельминтов.
78. Техника приготовления нативного мазка для обнаружения яиц и личинок гельминтов.
79. Техника приготовления препарата по Като.
80. Прямой и непрямой иммуноферментный анализ, проведение, применение.
81. Полимеразная цепная реакция, этапы проведения, преимущества.

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать

конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пяти балльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объеме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к экзамену распределяются по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Камышева, К. С. Основы микробиологии и иммунологии : учебное пособие / К. С. Камышева. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. — 383 с. — ISBN 978-5-222-35195-6. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/102166>

Дополнительная литература:

1. Быкова, Т. О. Основы микробиологии, санитарии и гигиены в пищевом производстве : учебное пособие для СПО / Т. О. Быкова, А. В. Борисова. — Саратов : Профобразование, 2021. — 174 с. — ISBN 978-5-4488-1254-5. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/106842>

Интернет-источники:

- Огромный выбор конспектов лабораторных и практических работ, инструкционные и технологические карты почти на все основные темы курса <http://www.metod-kopilka.ru/page-2-1.html>
- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru/>
- Научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи РАМН [Электронный ресурс].
- Словарь по микробиологии [Электронный ресурс]. URL: <http://en.edu.ru:8100/db/msg/2351>

ОП.06 Генетика с основами медицинской генетики

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

<i>Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины¹²</i>	<i>Результаты обучения</i>	<i>Критерии оценки</i>	<i>Методы оценки</i>
<i>ОК 01, ОК 02, ОК 03 ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6 ЛР 7, ЛР 9</i>	<i>знания:</i> - биохимические и цитологические основы наследственности; - закономерности наследования признаков, виды взаимодействия генов; - методы изучения наследственности и изменчивости человека в норме и патологии;	<i>- полное раскрытие понятий и точность употребления научных терминов, применяемых в генетике; - демонстрация знаний основных понятий генетики человека: наследственность и изменчивость,</i>	<i>Тестирование, индивидуальный и групповой опрос, решение ситуационных задач дифференцированный зачет</i>

¹² В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

	<ul style="list-style-type: none"> - основные виды изменчивости, виды мутаций у человека, факторы мутагенеза; - основные группы наследственных заболеваний, причины и механизмы возникновения; - цели, задачи, методы и показания к медико – генетическому консультированию 	методы изучения наследственности, основные группы наследственных заболеваний	
<p><i>ОК 01, ОК 02, ОК 03</i></p> <p><i>ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6</i></p> <p><i>ЛР 7, ЛР 9</i></p>	<p><i>умения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить опрос и вести учет пациентов с наследственной патологией; - проводить беседы по планированию семьи с учетом имеющейся наследственной патологии; - проводить предварительную диагностику наследственных болезней. 	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрация способности прогнозировать риск проявления признака в потомстве путем анализа родословных, составленных с использованием стандартных символов; - проведение опроса и консультирования пациентов в соответствии с принятыми правилами 	Экспертная оценка выполнения практических заданий дифференцированный зачет

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Генетика с основами медицинской генетики», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита презентаций и дифференцированный зачет.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения

учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Генетика с основами медицинской генетики» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче дифференциального зачета при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «Генетика с основами медицинской генетики».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Укажите один правильный ответ. Что отражает закон Моргана?

1. закон единообразия.
2. закон расщепления признаков в потомстве в соотношении 1 : 3.
3. закон независимого расщепления признаков, если гены находятся в разных парах гомологичных хромосом.
4. закон сцепленного наследования признаков, если гены находятся в одной хромосоме.

2. Укажите один правильный ответ. Определите, какие группы крови возможны у детей, если у матери – I(O) группа, а у отца – III(B) группа крови:

1. I(O) и II(A) группы;
2. II(A) и III(B) группы;
3. I(O) и III(B) группы;
4. II(A) и IV(AB) группы.

3. Выберите два верных ответа из пяти и запишите в таблицу цифры, под которыми они указаны. Генеалогический метод позволяет определить

1. степень влияния среды на формирование фенотипа
2. влияние воспитания на онтогенез человека

3. тип наследования признака

4. интенсивность мутационного процесса

5. этапы эволюции органического мира

4. Укажите один правильный ответ. Пробанд – это:

1. Больной, обратившийся к врачу
2. Здоровый человек, обратившийся в медико-генетическую консультацию
3. Лицо, впервые попавшее под наблюдение врача-генетика

4. Лицо, с которого начинается сбор родословной

5. Укажите один правильный ответ. При каком типе наследования значимо чаще больные рождаются в семьях с кровно-родственными браками:

1. X-сцепленное рецессивный
2. Аутомно-рецессивный
3. X-сцепленный доминантный

4. Аутосомно - доминантный

6. Укажите один правильный ответ. Объектом изучения клинической генетики являются:

1. Больной человек

2. Больной и больные родственники

3. Больной и все члены его семьи, в том числе здоровые

7. Укажите один правильный ответ. Какова вероятность рождения больного ребенка женщиной, имеющей больных сына и брата гемофилией:

1. 25%

2. 50%

3. 100%

4. Близко к 0%

8. Укажите один правильный ответ. Эпикант – это:

1. Сросшиеся брови

2. Широко расставленные глаза

3. Вертикальная кожная складка у внутреннего угла глаза

4. Сужение глазной щели

9. Укажите один правильный ответ. Кариотип свойственный синдрому "кошачьего крика":

1. 45, XO

2. 47, XXU

3. 46, XX / 47, XX + 13

4. 46, XX, del (p5)

5. 47, XX + 18

10. Укажите один правильный ответ. Хромосомный набор - это:

1. Фенотип

2. Генотип

3. Кариотип

4. Рекомбинант

11. Укажите один правильный ответ. Процесс удвоения молекул нуклеиновых кислот называется:

1. Транскрипция

2. Процессинг

3. Полиплоидия

4. Трансляция

5. Репликация

12. Укажите один правильный ответ. Браки между родственниками I степени родства:

1. морганический

2. инцест

3. инбридинг

4. полигамия

13. Укажите один правильный ответ. Аутосомно-доминантно наследуются:

1. гемофилия
2. синдром Шерешевского-Тернера
3. миопатия Дюшенна
- 4. нейрофиброматоз**
5. шизофрения

14. Укажите один правильный ответ. Делеция - это:

1. удвоение участка хромосом
2. поворот участка на 180 градусов
- 3. Утрата участка хромосом**

15. Укажите один правильный ответ. Основной закон популяционной генетики - закон:

1. Менделя
2. Бидл-Татума
- 3. Харди-Вайнберга**
4. Моргана
5. Райта

16. Укажите один правильный ответ. Основными задачами медицинской генетики является изучение:

1. законов наследственности и изменчивости человеческого организма
2. популяционной статистики наследственных заболеваний
3. молекулярных и биохимических аспектов наследственности
4. изменения наследственности од воздействием факторов окружающей среды
- 5. всего перечисленного**

17. Укажите один правильный ответ. Доминантный ген - это ген, действие которого:

1. выявляется в гетерозиготном состоянии
2. выявляется в гомозиготном состоянии
- 3. выявляется в гетеро- и гомозиготном состоянии**
4. неверно все из перечисленного

18. Укажите один правильный ответ. Фенотипическими признаками хромосомных болезней являются:

1. нарушения психического развития
2. нарушения физического развития
3. множественные пороки развития
- 4. все перечисленные**

19. Укажите один правильный ответ. Мультифакториальные заболевания характеризует:

1. аутосомно-доминантный тип наследования
- 2. отсутствие менделирования**
3. чаще болеют дети
4. возможность выделения отдельных форм с эффектом главного гена

20. Укажите один правильный ответ. Не содержат 46 хромосом следующие клетки:

1. яйцеклетка
2. плоский эпителий
- 3. эндотелий**
4. нейрон
5. миоцит

21. Ниже приведен перечень методов генетики. Все они, кроме двух, относятся к методам генетики человека. Найдите два термина, «выпадающих» из общего ряда, и запишите цифры, под которыми они указаны.

1. Близнецовый
2. Генеалогический
3. Цитогенетический
- 4. Гибридологический**
- 5. индивидуального отбора**

22. Укажите один правильный ответ. В характеристику болезни Дауна входит все перечисленное, кроме

1. монголоидного разреза глаз
2. олигофрении
3. нарушения речи
4. врожденных пороков сердца
- 5. пирамидной недостаточности**

23. Выберите два верных ответа из пяти и запишите цифры, под которыми они указаны. Для изучения наследственных болезней человека исследуют клетки околоплодной жидкости методами:

- 1. цитогенетическим**
- 2. биохимическим**
3. гибридологическим
4. физиологическим
5. сравнительно-анатомическим

24. Укажите один правильный ответ. В основе какого метода лежит микроскопическое исследование числа и структуры хромосом в целях изучения причин наследственных заболеваний человека?

- 1) цитогенетического**
- 2) генеалогического
- 3) близнецового
- 4) биохимического

2.2. Задания для выполнения практических работ

Задача 1. У человека альбинизм – аутосомный рецессивный признак. Заболевание встречается с частотой $1/20000$. Определите частоту гетерозиготных носителей заболевания в районе.

Задача 2. Врожденный вывих бедра у человека наследуется как аутосомный доминантный признак с пенетрантностью 25%. Болезнь

встречается с частотой $6 : 10\ 000$. Определите количество гетерозиготных носителей гена врожденного вывиха бедра в популяции.

Задача 3. Одна из форм глюкозурии наследуется как аутосомно-рецессивный признак и встречается с частотой $7 : 1\ 000\ 000$. Определить частоту встречаемости гетерозигот в популяции.

Задача 4. Альбинизм общий (молочно-белая окраска кожи, отсутствие меланина в коже, волосах луковицах и эпителии сетчатки) наследуется как рецессивный аутосомный признак. Заболевание встречается с частотой $1 : 20\ 000$ (Штерн К., 1965). Определите процент гетерозиготных носителей гена.

Задача 5. Популяция европейцев по системе групп крови резус содержит 85% резус-положительных индивидуумов. Определите насыщенность популяции рецессивным аллелем.

Задача 6. Подагра встречается у 2% людей и обусловлена аутосомным доминантным геном. У женщин ген подагры не проявляется, у мужчин его пенетрантность равна 20% (Эфроимсон В.П., 1968). Определите генетическую структуру популяции по анализируемому признаку, исходя из этих данных.

Задача 7. У женщины 39 лет пятая беременность, протекавшая с гестозом и угрозой прерывания, завершилась родами на 36-й неделе. Новорожденная девочка массой тела 2700 г, длиной тела 48 см, закричала сразу. При осмотре отмечается отек кистей и стоп, короткая шея с избыточными кожными складками, общая мышечная гипотония. При аускультации выслушивается систолический шум вдоль грудины слева. О каком заболевании можно думать в данной ситуации?

Задача 8. На военной медкомиссии юноша 16 лет. Рост 189 см, размах верхних конечностей превышает длину тела на 16 см, отмечаются проявления гинекомастии, неравномерное распределение подкожно-жирового слоя, гипоплазия наружных половых органов. О каком заболевании можно думать в данной ситуации?

Задача 9. На приеме у педиатра мальчик 3 мес. Мама жалуется на отставание в развитии (плохо держит голову, слабо реагирует на звуки) и запоры. При внешнем осмотре отмечается некоторая одутловатость лица и конечностей, брахицефалическая форма черепа, короткая шея, прогнатизм, глубоко западающая переносица. Кожа бледная, сухая, волосы редкие и ломкие. О каком заболевании можно думать в данной ситуации?

Задача 10. Ребенок 1 год 10 мес. родился в асфиксии, массой 2900 г. У матери патология зрения, у отца тугоухость с рождения. До первого года развивался соответственно возрасту. Часто болеет ОРВИ. В возрасте 10 мес. впервые выявлены протеинурия до 0,99 г/л, лейкоцитурия до 40-50 в поле зрения, бактериурия. В возрасте 1 года 5 мес. выявлено удвоение полостной системы правой почки. После перенесенной пневмонии в 1 год 10 мес. протеинурия возросла до 2,6 г/л в сутки, появились впервые легкие периферические отеки. В анализах мочи – лейкоцитурия, гематурия, высокий удельный вес мочи. Поставьте предварительный диагноз.

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Методы выделения ДНК.
2. Менделевские типы наследования и их приложение к человеку.
3. Классификация мутаций и мутагенов.
4. Этические проблемы современных генетических технологий.
5. Современный взгляд на мутационный процесс у человека.
6. Мутагенные факторы в среде человека.
7. Неменделевское наследование наследственных болезней. Митохондриальные болезни. Болезни импринтинга.
8. Этические, правовые и социальные проблемы медицинской генетики.
9. Организация помощи больным с генетическими болезнями.
10. Планирование семьи с точки зрения медицинской генетики.
11. Проспективное и ретроспективное консультирование.
12. Генеалогическое исследование.
13. Оценка риска наследственной и врожденной патологии у потомства.
14. Медицинская популяционная генетика (равновесие Харди-Вайнберга, инбридинг, генетический дрейф, миграция, естественный отбор, мутации).
15. Генетический импринтинг.
16. Олигогенные болезни – болезнь Гиршпрунга.
17. Ахондроплазия.
18. Генетические основы тестирования индивидуальной чувствительности к лекарствам.
19. Синдром Рейе.
20. Витамин D-резистентный рахит
21. Функциональная геномика человека.
22. Фазы биотрансформации ксенобиотиков.
23. Врожденная патология ацетилаз.
24. Генетический полиморфизм и болезни.
25. Роль эпигенома в развитии опухолей человека.
26. Естественные и искусственные экологические факторы в развитии наследственной патологии.
27. Неонатальный скрининг моногенных заболеваний.
28. Клонирование в исследовании и лечении заболеваний человека.
29. Обусловленность полигенных болезней наследственными факторами и факторами внешней среды.
30. Генетическое прогнозирование полигенных заболеваний.
31. Понятие относительного риска и его применение в изучении полигенных заболеваний.
32. Концептуальная модель причин мультифакториальных заболеваний.
33. Генетика коморбидных состояний.
34. Идентификация генов предрасположенности к мультифакториальным заболеваниям.
35. Роль наследственности и среды в наследственной патологии человека
36. Ночная пароксизмальная гематурия.

37. Семейный гипотрихоз.
38. Семейный остеопетроз (мраморная болезнь).
39. Профилактика наследственных заболеваний.
40. Инфекционный тератогенез, роль TORCH инфекций.
41. Фармакологический тератогенез.
42. Роль системы неспецифических оксидаз в тератогенном повреждении плода.
43. Критические периоды эмбрионального развития, их роль в тератогенезе.
44. Классические фенотипы больных при лекарственных тератогенезах.
45. Фетальный алкогольный синдром и фенотип детей, рожденных от матерей алкоголичек.

2.3. Типовые вопросы для дифференцированного зачета

1. Предмет и задачи медицинской генетики.
2. Заболевания, обусловленные структурными аномалиями хромосом.
3. История развития и основные достижения медицинской генетики.
4. Генные болезни, причины.
5. Цитологические основы наследственности.
6. Генные, аутосомно-рецессивные заболевания (фенилкетонурия).
7. Строения метафазной хромосомы человека.
8. Генные, аутосомно-рецессивные заболевания (галактоземия).
9. Правила хромосом.
10. Генные, аутосомно-доминантные заболевания (нейрофиброматоз).
11. Типы метафазных хромосом в кариотипе человека.
12. Генные, аутосомно-доминантные заболевания (синдром Марфана).
13. Цитологические основы наследственности. Передача генетического материала.
14. Генные, аутосомно-рецессивные заболевания, связанные с нарушением липидного обмена.
15. Кариотип человека.
16. Синдром Эдвардса.
17. Генетические механизмы преемственности наследственных свойств (митоз).
18. Синдром Патау.
19. Генетические механизмы преемственности наследственных свойств (мейоз).
20. Синдром трисомии X.
21. Взаимодействие неаллельных генов.
22. Синдром Шерешевского-Тернера.
23. Химическое строение и генетическая роль нуклеиновых кислот.
24. Типы нарушений митоза, приводящие к появлению аномальных клеток.
25. Генетическая роль нуклеиновых кислот: ДНК, строение, свойства, функции.
26. Типы нарушений мейоза, приводящие к появлению аномальных клеток.
27. Генетическая роль нуклеиновых кислот: РНК, строение, типы, функции.

28. Муковисцидоз.
29. Свойства генетического кода.
30. Методы изучения наследственности и изменчивости человека: близнецовый метод.
31. Наследование групп крови и резус фактора.
32. Методы пренатальной диагностики.
33. Биосинтез белка, этапы.
34. Синдром Клайнфельтера.
35. Гены и их структура.
36. Методы изучения наследственности и изменчивости человека: биохимические методы.
37. Изменчивость, виды изменчивости, значение.
38. Неонатальный скрининг наследственных болезней.
39. Мутагены: экзо-и эндогенные.
40. Наследственные болезни и их классификация.
41. Болезни с наследственной предрасположенностью.
42. Синдром Дауна.
43. Цитогенетические методы.
44. Диагностика наследственных болезней: дерматоглифический метод.
45. Множественные аллели. Наследование групп крови.
46. Диагностика наследственных болезней: популяционно-статистический метод.
47. Взаимодействие аллельных генов.
48. Законы наследования признаков у человека.
49. Периконцепционная профилактика, показания к ее проведению.
50. Плейотропное действие генов.
51. Медико-генетическое консультирование.
52. Типы наследования менделирующих признаков у человека.
53. Наследование групп крови и резус-фактора.
54. Хромосомные карты.
55. Типы мутаций.
56. Кариотип человека, типы хромосом.

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,
0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пяти балльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объёме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к дифференцированному зачету распределяются по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1. Генетика человека с основами медицинской генетики : учебное пособие для СПО / составители Е. В. Кукушкина, И. А. Кукушкин. — Саратов : Профобразование, 2019. — 145 с. — ISBN 978-5-4488-0323-9. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/86133>

2. Гусаченко, А. М. Основы генетики : практикум для СПО / А. М. Гусаченко, М. А. Волошина. — Саратов, Москва : Профобразование, Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 74 с. — ISBN 978-5-4488-0803-6, 978-5-4497-0467-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/96018>

3. Синюшин, А. А. Решение задач по генетике / А. А. Синюшин. — Москва : Лаборатория знаний, 2019. — 154 с. — ISBN 978-5-00101-630-4. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/89223>

Дополнительная литература:

1. Костерин, О. Э. Основы генетики. В 2 частях. Часть 1. Основные понятия, определение пола и смежные вопросы, генетическая рекомбинация : учебник для СПО / О. Э. Костерин ; под редакцией В. К. Шумного. — Саратов, Москва : Профобразование, Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 408 с. — ISBN 978-5-4488-0792-3, 978-5-4497-0453-5. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/96019>

2. Костерин, О. Э. Основы генетики. В 2 частях. Часть 2. Хромосомные перестройки, полиплоидия и анеуплоидия, мобильные генетические элементы и генетическая трансформация, генетика количественных признаков и популяционная генетика : учебник для СПО / О. Э. Костерин ; под редакцией В. К. Шумного. — Саратов, Москва : Профобразование, Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 246 с. — ISBN 978-5-4488-0793-0, 978-5-4497-0454-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/96020>

Интернет-источники:

- Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - URL: <http://www.med-edu.ru/>
- Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
- Консультант студента [Электронный ресурс]: ЭБС. – М.: ООО Доступ «ИПУЗ». - URL: <http://www.studmedlib.ru>
- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE»

ОП.07 Фармакология

1. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

В результате аттестации по учебной дисциплине осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках дисциплины ¹³	Результаты обучения	Критерии оценки	Методы оценки
<p><i>ОК 01, ОК 02, ОК 03</i></p> <p><i>ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.5</i></p> <p><i>ЛР 7, ЛР 9</i></p>	<p><i>знания:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия - основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам - побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии - правила заполнения рецептурных бланков 	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрация сформированных знаний по теоретическим основам фармакологии в соответствии с принципами систематизации лекарственных средств; - демонстрация знаний путей введения лекарственных средств, их фармакологического действия, возможных осложнений в соответствии с методическими указаниями и инструкциями; - демонстрация знаний правил заполнения рецептурных бланков в соответствии с методическими рекомендациями 	<p>Тестирование, индивидуальный и групповой опрос, решение ситуационных задач экзамен</p>
<p><i>ОК 01, ОК 02, ОК 03</i></p>	<p><i>умения</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - выписывание лекарственных 	<p>Экспертная</p>

¹³ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

<p><i>ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.5</i></p> <p><i>ЛР 7, ЛР 9</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы - находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных - ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств - применять лекарственные средства по назначению врача - давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств 	<p>форм в виде рецепта с использованием справочной литературы в соответствии с правилами оформления рецептурных бланков;</p> <ul style="list-style-type: none"> - демонстрация четкого представления номенклатуры лекарственных средств в соответствии с принятыми нормативами; - составление грамотных рекомендаций по приему лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией и указаниями лечащего врача 	<p>оценка выполнения практических заданий</p> <p>Экзамен</p>
--	--	--	--

2. Оценка освоения умений и знаний учебной дисциплины

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по дисциплине «Фармакология», направленные на формирование компетенций. Оценка осуществляется поэтапно: текущий тестовый контроль по темам, защита презентаций и экзамен.

Результаты выполнения практических и внеаудиторных самостоятельных работ, включающие решение задач, семинары, выполнение практических заданий так же оцениваются в процессе текущего контроля.

Разработан и используется комплект тестовых заданий с применением программы тестирования, который позволяет оперативно оценить уровень усвоения материала.

Текущий контроль успеваемости представляет собой проверку усвоения учебного материала, регулярно осуществляемую на протяжении курса обучения. Во время проведения учебных занятий дополнительно используются следующие формы текущего контроля – устный опрос, проверка конспектов, проверка самостоятельной работы.

Промежуточная аттестация по дисциплине «Фармакология» проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Студенты допускаются к сдаче экзамена при выполнении всех видов самостоятельной работы, практических работ, предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины «Фармакология».

2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Фармакокинетика изучает:

- A) Метаболизм ЛС и их последующее выведение из организма
- B) Всасывание, распределение, механизм действия и метаболизм ЛС
- C) Влияние генетических факторов на фармакологический ответ
- D) Всасывание, распределение, побочные эффекты ЛС
- E) Всасывание, распределение, депонирование и элиминацию ЛС**

2. К энтеральным путям введения относятся:

- A) Ректальный, назальный, пероральный
- B) Сублингвальный, трансбуккальный**
- C) Пероральный, ректальный, трансдермальный
- D) Ингаляционный, пероральный
- E) Все неверно

3. Сублингвальное введение характеризуется:

- A) Медленным наступлением фармакологического эффекта и отсутствием эффекта «первого прохождения»
- B) Быстрым наступлением фармакологического эффекта и с эффектом «первого прохождения»
- C) Медленным наступлением фармакологического эффекта с эффектом «первого прохождения»
- D) Быстрым наступлением фармакологического эффекта и отсутствием эффекта «первого прохождения»**
- E) Все неверно

4. К реакциям II фазы биотрансформации относятся:

- A) Окисление, восстановление, гидролиз
- B) Конъюгация с эндогенными веществами**
- C) Окисление, конъюгация, гидролиз
- D) Восстановление, гидролиз, конъюгация
- E) Конъюгация и гидролиз

5. Агонист - это ...

- A) Вещество, обладающее аффинитетом
- B) Вещество, обладающее внутренней активностью
- C) Вещество, обладающее аффинитетом, но не обладающее внутренней активностью
- D) Вещество, обладающее аффинитетом и внутренней активностью**
- E) Вещество, обладающее внутренней активностью, но не обладающее аффинитетом

6. Особенности выведения ЛС почками у новорожденных:

- A) Секреция и фильтрация снижены, период полувыведения увеличивается**
- B) Секреция и фильтрация повышены, период полувыведения увеличивается

- С) Секреция и фильтрация повышены, период полувыведения уменьшается
- Д) Секреция и фильтрация снижены, период полувыведения уменьшается
- Е) Все неверно

7. Почечный клиренс вещества X равен 700 мл/мин, печеночный клиренс - 200 мл/мин. Чему будет равен общий клиренс?

- А) 500 мл/мин
- В) 900 мл/мин**
- С) 700 мл/мин
- Д) 200 мл/мин
- Е) 450 мл/мин

8. Клиренс - это ...

- А) Время, за которое плазма крови полностью очищается от ЛВ
- В) Объем плазмы крови, очищающийся от ЛВ за единицу времени**
- С) Показатель скорости печеночного метаболизма
- Д) Показатель скорости почечной экскреции
- Е) Время, за которое 1 мл плазмы крови очищается от ЛВ

9. Антагонист – это ...

- А) Вещество, обладающее аффинитетом
- В) Вещество, обладающее внутренней активностью
- С) Вещество, обладающее аффинитетом, но не обладающее внутренней активностью**
- Д) Вещество, обладающее аффинитетом и внутренней активностью
- Е) Вещество, обладающее внутренней активностью, но не обладающее аффинитетом

10. Рецепторы, сопряженные G-белками:

- А) M₁, M₂, M₃-холинорецепторы**
- В) ГАМК_A-рецептор
- С) NMDA-рецептор
- Д) N_N и N_M-холинорецепторы
- Е) Все верно

11. При защелачивании мочи почками легче выводятся ЛВ:

- А) кислого характера (pH<7)**
- В) щелочного характера (pH>7)
- С) с любыми значениями pH
- Д) экскреция почками не зависит от значений pH ЛВ
- Е) ЛВ с любым значением pH не выводятся, а задерживаются в организме

12. Фармакодинамика изучает:

- А) Фармакологические эффекты, механизм действия, локализацию действия ЛС**
- В) Абсорбцию, распределение, депонирование, метаболизм ЛС
- С) Экскрецию ЛС
- Д) Роль генетических факторов в формировании фармакологического ответа
- Е) Все верно

13. К смешанным путям введения относится:

- A) Ректальное введение
- B) Трансбуккальное введение
- C) Ингаляционное введение**
- D) Интраназальное введение
- E) Сублингвальное введение

14. Частичный агонист - это ...

- A) Вещество, обладающее аффинитетом менее, чем максимальным
- B) Вещество, обладающее внутренней активностью менее, чем максимальной
- C) Вещество, обладающее аффинитетом, но не обладающее внутренней активностью
- D) Вещество, обладающее аффинитетом и менее чем максимальной внутренней активностью**
- E) Вещество, стимулирующее один подтип и блокирующее другой подтип одних и тех же рецепторов

15. Вещество X имеет кислую реакцию среды и выводится почками. В какую сторону следует изменить рН мочи, чтобы ускорить выведение вещества X?

- A) В кислую
- B) В щелочную**
- C) Изменение рН мочи не повлияет на скорость выведения вещества X.

16. Биодоступность - это ...

- A) Время за которое концентрация ЛВ в плазме крови снижается в 2 раза
- B) Объем плазмы крови, очищающийся от ЛВ за единицу времени
- C) Параметр, демонстрирующий какая часть ЛВ элиминируется в единицу времени
- D) % ЛВ, достигшего системного кровотока в неизменном виде

17. Агонист-антагонист - это ...

- A) Вещество, обладающее аффинитетом менее, чем максимальным
- B) Вещество, обладающее внутренней активностью менее, чем максимальной
- C) Вещество, обладающее аффинитетом, но не обладающее внутренней активностью
- D) Вещество, обладающее аффинитетом и менее чем максимальной внутренней активностью
- E) Вещество, стимулирующее один подтип и блокирующее другой подтип одних и тех же рецепторов**

18. Основной механизм всасывания большинства ЛВ в ЖКТ

- A) Пиноцитоз
- B) Ультрафильтрация
- C) Пассивная диффузия**
- D) Активный транспорт

19. Синтетические реакции метаболизма

- A) Окисление
- B) Конъюгация**

- С) Восстановление
- Д) Гидролиз
- Е) Деметилирование

20. Высшая суточная доза – это ...

- А) Максимальное количество ЛС, вводимое в организм за один прием
- В) Максимальное количество ЛС, вводимое в организм за сутки**
- С) Доза, вызывающая минимальный терапевтический эффект
- Д) Доза, рассчитанная на курс лечения
- Е) Доза, оказывающая у большинства больных необходимое терапевтическое действие

21. Курсовая доза – это ...

- А) Максимальное количество ЛС, вводимое в организм за один прием
- В) Максимальное количество ЛС, вводимое в организм за сутки
- С) Доза, вызывающая минимальный терапевтический эффект
- Д) Доза, рассчитанная на курс лечения**
- Е) Доза, оказывающая у большинства больных необходимое терапевтическое действие

22. Какое ЛС рефлекторно восстанавливает функцию дыхательного центра?

- А) Никетамид (кордиамин)
- В) Морфин
- С) Налоксон
- Д) Раствор аммиака**

23. При язвенной болезни желудка и 12-п. кишки применяют:

- А) Эфедрин
- В) Ксилометазолин
- С) Пирензепин**
- Д) Эпинефрин

24. Для повышения АД возможно использовать:

- А) Фенилэфрин**
- В) Доксазозин
- С) Тамсулозин
- Д) Азаметония бромид
- Е) Тропикамид

25. Какой препарат вызывает ортостатическую гипотензию?

- А) Атропин
- В) Тамсулозин
- С) Сальбутамол
- Д) Фенилэфрин
- Е) Азаметония бромид**

26. Средние терапевтические дозы клонидина (клофелина):

- А) 0.1 - 0.2
- В) 0.01 - 0.02
- С) 0.001 - 0.002

D) 0.000075 - 0.00015

27. Для пролонгирования эффекта артикаина его целесообразно комбинировать с:

- A) Лидокаином
- B) Галантамином
- C) Атропином
- D) Эпинефрином**
- E) Пилокарпином

28. Кардиселективный бета-адреноблокатор с вазодилатирующими свойствами:

- A) Карведилол
- B) Небивалол**
- C) Пропранолол
- D) Биспоролол
- E) Метопролол

29. Ингибитор ацетилхолинэстеразы обратимого действия, по химической структуре – третичный амин, проходит через гематоэнцефалический барьер и действует на ЦНС:

- A) Неостигмина метилсульфат
- B) Галантамин**
- C) Пилокарпин
- D) Атропин
- E) Азаметония бромид

30. В виде назального спрея при ринитах применяют:

- A) Атропин
- B) Сальбутамол
- C) Оксиметазолин**
- D) Галантамин
- E) Азаметония бромид

31. В виде глазных капель при аллергическом конъюнктивите (в качестве сосудосуживающего средства) применяют:

- A) Атропин
- B) Тропикамид
- C) Пилокарпин
- D) Тетризолин**
- E) Неостигмина метилсульфат

32. При передозировке антидеполяризующими миорелаксантами применяют:

- A) Азаметония бромид
- B) Неостигмина метилсульфат**
- C) Эпинефрин
- D) Тамсулозин
- E) Атропин

33. При острой сердечной недостаточности применяют:

- A) Добутамин
- B) Метопролол
- C) Атропин
- D) Сальбутамол
- E) Доксазозин

34. При бронхиальной астме применяют:

- A) Сальбутамол
- B) Фенотерол
- C) Ипратропия бромид
- D) Эфедрин
- E) Все верно

35. Для исследования глазного дна применяют:

- A) Тропикамид
- B) Неостигмина метилсульфат
- C) Азаметония бромид
- D) Тамсулозин
- E) Сальбутамол

36. К побочным эффектам неселективных бета-адреноблокаторов относится все, кроме:

- A) Гипогликемия
- B) Эректильная дисфункция
- C) Повышение тонуса миометрия
- D) Повышение AV-проводимости
- E) Бронхоспазм

37. Какой побочный эффект является характерным для типичных нейролептиков (антипсихотиков)?

- A) Лекарственный паркинсонизм (экстрапирамидные нарушения)
- B) Судороги
- C) Галлюцинации
- D) Гипертонический криз
- E) Рвота

38. Для купирования эпилептического статуса применяют:

- A) Верно 1 и 2
- B) Верно 2 и 3
- C) Верно 1, 2, 3
- D) Верное 1, 2, 4
- E) Верное все

39. Продолжительность действия Фентанила составляет:

- A. 30 мин
- B. 1-2 ч
- C. 3-4 ч
- D. 5-6 ч

40. Больному И., страдающему шизофренией, был назначен антипсихотический препарат. Очередной анализ крови выявил у больного агранулоцитоз. Какой препарат был назначен больному?

- A) Хлорпромазин (аминазин)
- B) Кветиапин (сероквель)
- C) Клозапин (азалептин)**
- D) Галоперидол
- E) Арипипразол (абилифай)

41. Снотворное средство:

- A) Мелоксикам
- B) Флунитразепам**
- C) Пирацетам
- D) Налоксон

43. К типичным нейролептикам относятся:

- A) Клозапин и кветиапин
- B) Хлорпромазин и арипипразол
- C) Галоперидол и арипипразол
- D) Хлорпромазин и галоперидол**
- E) Клозапин и хлорпромазин

44. Средством для ингаляционного наркоза является:

- A) Морфин
- B) Фентанил
- C) Пропофол
- D) Кетамин
- E) Галотан**

45. Для лечения панических атак применяется:

- A) Буторфанол
- B) Флувоксамин**
- C) Флумазенил
- D) Трамадол
- E) Прамипексол

46. Укажите механизм действия трамадола:

- A) Является полным агонистом опиоидных рецепторов (μ, κ, δ)
- B) Является антагонистом μ - и агонистом κ -рецепторов
- C) Является агонистом μ -рецепторов и ингибирует обратный захват НА и 5-НТ**
- D) Является парциальным агонистом μ -рецепторов
- E) Является антагонистом всех подтипов опиоидных рецепторов

47. Укажите механизм действия налоксона:

- A) Является полным агонистом опиоидных рецепторов (μ, κ, δ)
- B) Является антагонистом μ - и агонистом κ -рецепторов
- C) Является агонистом μ -рецепторов и ингибирует обратный захват НА и 5-НТ
- D) Является парциальным агонистом μ -рецепторов

Е) Является антагонистом всех подтипов опиоидных рецепторов

48. Селективный ингибитор обратного захвата серотонина, также является агонистом сигма-1-рецепторов, применяется с целью фармакологической коррекции депрессивных расстройств и панических атак.

А) Флуоксетин (прозак)

В) Амитриптилин

С) Флувоксамин (феварин)

Д) Сертралин (золофт)

Е) Миртазапин (ремерон)

2.2. Задания для выполнения практических работ

Задача 1. При удалении зуба больному был применен местный анестетик, который вызвал резкое понижение артериального давления. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

А. Какой препарат был введен?

В. Опишите механизм действия препарата.

С. Укажите меры помощи в этой ситуации.

Задача 2. Больному миастенией было назначено лекарственное средство для повышения тонуса скелетных мышц. Состояние больного улучшилось, но появились жалобы на гиперсаливацию, потливость, усиленную перистальтику кишечника. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

А. Какой препарат был назначен?

В. Каков механизм осложнений?

С. Какими лекарственными средствами можно предупредить их развитие?

Д. Какие еще побочные эффекты характерны для этого препарата?

Задача 3. Пациенте 70 лет по поводу ИБС участковым терапевтом был назначен изосорбида динитрат (нитросорбид) по 1 таблетке 3 раза в сутки. Через некоторое время больная с врачом, что после начатого лечения этим препаратом отпала необходимость в приеме нитроглицерина, который она обычно принимала до 5–6 раз за сутки. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

А. К какой лекарственной группе относятся нитроглицерин и нитросорбид?

В. В каких лекарственных формах выпускаются нитроглицерин и нитросорбид?

С. Чем отличается действие нитросорбида от действия нитроглицерина?

Д. Дайте рекомендации по применению препаратов.

Задача 4. Для проведения неингаляционного наркоза врач-анестезиолог решил применить 1 % эмульсию пропофола в шприце по 50 мл, не разводя ее в растворе глюкозы. В этой ситуации после индукции наркоза необходимо вводить пропофол в вену очень медленно с постоянной скоростью, используя специальное дозировочное устройство – инфузомат. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

А. Какую скорость введения эмульсии (мл/мин) должен установить врач, если поддерживающая доза равна 4 мг/кг массы тела в час?

В. Какую скорость введения эмульсии (мл/мин) должен установить врач, если поддерживающая доза равна 12 мг/кг массы тела в час?

Задача 5. При бессоннице пациенту был назначен препарат фенobarбитал. Через 3 недели постоянного приема препарата больной предъявил жалобы врачу на ослабление снотворного эффекта. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

- А. Объясните причину развития привыкания к фенobarбиталу.
- В. Перечислите фармакологические эффекты фенobarбитала.
- С. Каков механизм действия фенobarбитала?
- Д. Перечислите показания к применению.
- Е. Какие фармакокинетические характеристики препарата требуют внимания при его использовании?

Задача 6. Пациент 44 лет, наблюдается с диагнозом грыжа межпозвонкового диска, по причине выраженного болевого синдрома вынужден регулярно принимать трамадол. В настоящее время пациент обратился в поликлинику с жалобами на недостаточную терапевтическую эффективность препарата, на усиление болей в спине. В течение последних 2 дней пациент вместо привычного препарата (трамадол) начал принимать, по совету знакомых, ибупрофен, после чего отметил выраженную тревожность, потоотделение, судороги икроножных мышц. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

- А. Вследствие чего терапевтический эффект трамадола был ослаблен?
- В. Что произошло с пациентом после отмены препарата?
- С. Какова тактика врача?
- Д. К какой фармакологической группе относится трамадол согласно классификации?
- Е. Перечислите показания к применению трамадола.

Задача 7. Больному эпилепсией с большими судорожными припадками был назначен лекарственный препарат. Приступы эпилепсии прекратились. Но появились диплопия и нистагм, гиперпластический гингивит и высыпания на коже. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

- А. Определите лекарственный препарат, назначенный больному.
- В. Перечислите показания к применению препарата?

Задача 8. Противопаркинсоническое средство, уменьшает гипокинезию через 1–2 суток приема, но может вызывать у пациента развитие бессонницы, ортостатическую гипотензию и ажитацию. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

- А. О каком препарате идет речь?
- В. Какими фармакологическими эффектами обладает этот препарат?
- С. Перечислите показания к применению препарата?
- Д. Каковы побочные эффекты препарата?

Задача 9. Больному шизофренией был назначен антипсихотический препарат, не вызывающий экстрапирамидных нарушений. Очередной анализ крови выявил у больного агранулоцитоз. Решите задачу, ответив на

следующие вопросы:

- A. О каком препарате идет речь?
- B. Какими фармакологическими эффектами обладает этот препарат?
- C. Перечислите показания к применению препарата?
- D. Каковы побочные эффекты препарата?
- E. Перечислите другие препараты этой же фармакологической группы.

Задача 10. Больному 60 лет с тревожной депрессией было назначено лекарственное средство, которое значительно улучшило общее психическое состояние уменьшило тягостные ощущения, нормализовало сон. Систематическое применение этого лекарственного средства вызвало у больного обострение глаукомы и нарушение мочеотделения. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

- A. О каком препарате идет речь?
- B. Какими фармакологическими эффектами обладает этот препарат?
- C. Объясните механизмы возникновения осложнений.
- D. Предложите рациональную замену.

Задача 11. В результате длительного приема больным препарата для устранения повышенной раздражительности на фоне положительного терапевтического эффекта появились общая слабость, вялость, ослабление памяти, кашель, насморк, конъюнктивит и кожная сыпь. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

- A. Какой препарат принимал больной?
- B. Каковы причины осложнений?
- C. Как их устранить возникшие симптомы?
- D. Какие препараты можно назначить пациенту для устранения повышенной раздражительности?

Задача 12. Лекарственное средство, оказывающее прямое возбуждающее влияние на ЦНС: регулирует и усиливает процессы возбуждения в коре головного мозга, дыхательном и сосудодвигательном центре, активизирует положительные условные рефлексy и двигательную активность. Стимулирует психическую деятельность, повышает умственную и физическую работоспособность, укорачивает время реакций. После приема появляется бодрость, временно устраняются или уменьшаются утомление и сонливость. Вызывает учащение и углубление дыхания, особенно на фоне угнетения дыхательного центра. Влияет на сердечно-сосудистую систему: увеличивает силу и ЧСС (особенно в больших дозах), повышает АД при гипотензии (не изменяет нормальное). Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

- A. Определите препарат. Выпишите рецепт.
- B. Как препарат влияет на основной обмен и на функцию органов ЖКТ?
- C. Укажите показания к применению препарата.
- D. Какие существуют противопоказания к применению препарата?
- E. Какие дозы препарата безопасны?
- F. Какие дозы препарата приводят к нарушению сердечбиения, а какие могут

провоцировать депрессию?

G. Укажите смертельную дозу препарата?

N. Какие продукты питания и напитки содержат это действующее вещество?

H. Возможно ли развитие привыкания при длительном использовании препарата?

Задача 13. Для снятия приступа бронхиальной астмы пациент использовал изопреналин (изадрин). Приступ прекратился, но появилось сильное сердцебиение. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

A. Укажите причину этого симптома.

B. Как следует поступить в этом случае?

C. Можно ли изопреналин заменить на сальметерол?

Задача 14. У пациента 73 лет появились признаки левожелудочковой недостаточности на фоне митрального стеноза тяжелой степени – усилилась одышка вне связи с физической нагрузкой, а также появились отеки голеней (признак правожелудочковой недостаточности). АД в пределах нормы. ЧСС от 78 до 94 ударов в минуту. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

A. Какие лекарственные средства можно назначить пациенту в данной ситуации?

B. Объясните механизм действия препаратов.

C. Перечислите фармакологические эффекты препаратов.

D. Перечислите побочные эффекты препаратов.

Задача 15. Больная 73 лет поступила в стационар с аритмией, вызванной недостаточностью левого желудочка. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

A. Какие антиаритмические средства можно назначить пациентке в данной ситуации?

B. Объясните механизм действия препаратов.

C. К какому классу антиаритмических средств они относятся?

D. Перечислите фармакологические эффекты препаратов.

E. Перечислите побочные эффекты препаратов.

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Физический и технический вакуум. Особенности сушки лекарственных веществ в вакууме.

2. Применение низких температур в фармации и медицине.

3. Методы определения вязкости жидкости. Использование этих методов для исследования веществ.

4. Физические основы седиментационного анализа.

5. Методы исследования поверхностного натяжения жидкости. Поверхностно-активные вещества. Применение поверхностно-активных веществ в фармации.

6. Капиллярная конденсация. Гигроскопические материалы.

7. Полиморфные превращения, их роль в изменении свойств фармацевтических препаратов.

8. Жидкокристаллическое состояние вещества.

9. Особенности строения и общие свойства полимеров (эластомеров).
10. Интерференция волн. Применение интерференции.
11. Физические характеристики звуковой волны. Физиологические характеристики восприятия звука.
12. Особенности взаимодействия ультразвука с веществом. Кавитация. Использование ультразвука в медицине и фармации.
13. Энергия заряженного конденсатора. Объемная плотность энергии электрического поля в вакууме и в диэлектриках. Конденсаторная модель клетки.
14. Применение электромагнитных волн в фармации и медицине.
15. Применение рефрактометрии в фармации.
16. Волоконная оптика и ее применение.
17. Нормальная и аномальная дисперсия света. Применение дисперсии света в спектральных приборах.
18. Фотоэлектрориметрия и её применение.
19. Нефелометрия и ее применение.
20. Рассеяние света (эффект Тиндаля, молекулярное рассеяние, закон Релея).
21. Голография.
22. Поляриметры и их применение для исследования оптически активных веществ.
23. Тепловое излучение тел.
24. Применение инфракрасного и ультрафиолетового излучения в медицине и фармации.
25. Характеристические рентгеновские спектры, их применение для химического анализа.
26. Действие рентгеновского излучения на вещество. Применение рентгеновских лучей в медицине и фармации.
27. Рентгеноструктурный анализ, его применение в биофизике, медицине, фармации.
28. Радиоуглеродный анализ.
29. Эффект Мессбауэра и его применение.
30. Действие ионизирующего излучения на организм.
31. Мирное использование ядерной энергии. Применение лекарственных веществ с радиоактивными изотопами для диагностики и лечения.
32. Использование электронографии для исследования веществ.
33. Принцип действия электронного микроскопа и его применение.
34. Спектроскопия комбинационного рассеяния.
35. ИК-спектроскопия и её применение в медицине.
36. Спектральный анализ и его применение для исследования веществ.
37. Связь спектров поглощения со структурой биомакромолекул и биологически активных соединений.
38. Применение спектрофотометрии в фармации.
39. Люминесцентный анализ и его применение в фармации и медицине.
40. Люминесцентная микроскопия.

41. Люминесцентные метки и зонды и их применение в биологии и медицине.
42. Хемилюминометр, его применение.
43. Основные функции биомембран в клетке. Современные представления о строении биологических мембран.
44. Липосомы, их строение, способы приготовления, перспективы применения в фармации.
45. Роль физического состояния липидов для функционирования мембран, нарушение его в патологии.
46. Физические методы регистрации биопотенциалов.
47. Биоэнергетика. Энергетический баланс организма.
48. Стационарное состояние биологических систем. Самоорганизация неравновесных систем
49. Свойства лазерного излучения. Практическое применение лазера в фармации и медицине.
50. Методы исследования структуры биополимеров.
51. Нейтронография.
52. Гамма-резонансная спектроскопия.
53. Изучение свойств белков методами ЯМР и ЭПР-спектроскопии.
54. Методы радиоспектроскопии и их применение в фармации.
55. Ядерный магнитный резонанс (ЯМР), спектры ЯМР, их связь со свойствами вещества.
56. Моделирование биологических процессов.
57. Механизм действия веществ антиаритмиков.
58. Биофизика мышечного сокращения.
59. Термографический и дифференциально-термографический методы исследования веществ.
60. Явление Пельтье. Применение термохолодильников в фармации и медицине.
61. Применение электрофореза для введения лекарственных веществ в организм.

2.3. Типовые вопросы для дифференцированного зачета

1. Предмет и содержание фармакологии. Цели и задачи изучения фармакологии, ее связь с другими науками.
2. Основные этапы развития фармакологии. Выдающиеся ученые – фармакологи.
3. Государственная фармакопея.
4. Особенности современной фармакотерапии.
5. Источники получения, пути разработки и внедрения новых лекарственных препаратов.
6. Биологическая стандартизация. Область применения. Примеры.
7. Рецепт как медицинский и юридический документ. Структура и грамматика рецепта. Правила выписывания рецепта.
8. Сравнительная характеристика жидких лекарственных форм.

9. Требования к препаратам для инъекций, методы стерилизации. Официальные лекарственные формы, особенности выписывания.
10. Сравнительная характеристика твердых лекарственных форм.
11. Сравнительная характеристика мягких лекарственных форм.
12. Фармакокинетика – предмет, понятие, содержание. Особенности фармакокинетики у детей.
13. Классификация и сравнительная характеристика путей введения лекарств.
14. Сравнительная характеристика энтеральных путей введения лекарств.
15. Сравнительная характеристика парентеральных путей введения лекарств.
16. Всасывание лекарств. Условия, влияющие на всасывание лекарств. Биологическая до тупность.
17. Транспорт лекарств через мембраны.
18. Распределение и депонирование лекарств в организме. Биологические барьеры и их проницаемость для лекарственных средств.
19. Основные пути метаболизма лекарств (биотрансформация). Индукция и ингибирование биотрансформации лекарств, клиническое значение. Биотрансформация при энзимопатиях, в зависимости от возраста, пола.
20. Выведение лекарств и их метаболитов из организма, возможности регулирования.
21. Мишени для лекарственных средств, первичная фармакологическая реакция. Циторецепторы: локализация, механизмы взаимодействия агонистов и антагонистов с циторецепторами.
22. Фармакологический эффект. Виды действия лекарств. Примеры и значение.
23. Виды фармакотерапии. Генотерапия. Гомеопатическая концепция в медицине.
24. Факторы, влияющие на действие лекарств. Примеры и значение.
25. Фармакологическая проблема «структура-действие». Зависимость действия лекарственных средств от химической структуры и физических свойств.
26. Зависимость действия лекарств от пути введения и лекарственной формы.
27. Дозирование лекарств. Виды доз.
28. Болограмма. Широта терапевтического действия. Примеры, значение.
29. Возрастные различия чувствительности к лекарствам. Дозирование лекарств детям.
30. Индивидуальные особенности чувствительности к лекарствам, роль генетических факторов. Идиосинкразия. Лекарственная резистентность.
31. Явления, развивающиеся при повторном введении лекарств: механизмы, примеры, значение.
32. Привыкание и пристрастие. Механизмы формирования, примеры, значение.
33. Явления, развивающиеся при одновременном назначении лекарств.
34. Синергизм лекарственных веществ, его виды, механизмы и значение.
35. Антагонизм лекарственных веществ, его виды, механизмы и значение.

36. Нежелательное действие лекарств, его виды и значение.
37. Неблагоприятное влияние лекарств на плод и новорожденного. Средства, противопоказанные при беременности и лактации.
38. Лекарственная несовместимость, ее виды и значение. Примеры.
39. Медицинские, социальные и юридические аспекты наркоманий.
40. Кумуляция, ее виды и значение.
41. Принципы номенклатуры и классификации лекарств.
42. Местноанестезирующие средства.
43. Раздражающие, вяжущие, обволакивающие и адсорбирующие средства.
44. Виды, локализация и функция холинорецепторов. Классификация средств, влияющих на холинергические синапсы.
45. М-холиномиметические средства. Острое отравление мускарином: клинические симптомы, меры помощи.
46. Антихолинэстеразные средства. Острое отравление фосфорорганическими соединениями: клинические симптомы, меры помощи.
47. М-холиноблокирующие средства. Острое отравление М-холиноблокаторами: клинические симптомы, меры помощи.
48. Действие вегетотропных средств на глаз, применение в офтальмологии.
49. Н-холиномиметики. Токсикология никотина. Табекс и его аналоги.
50. Ганглиоблокаторы.
51. Миорелаксанты периферического действия. Осложнения при применении миорелаксантов. Синергисты и антагонисты миорелаксантов.
52. Виды, локализация и функция адренорецепторов. Классификация средств, влияющих на адренергические синапсы.
53. Адренопозитивные средства. Сравнительная характеристика препаратов.
54. Фармакодинамика эпинефрина.
55. Альфа-адреноблокаторы. Сравнительная характеристика препаратов.
56. β-адреноблокаторы. Сравнительная характеристика препаратов.
57. Симпатолитики. Сравнительная характеристика препаратов.
58. Действие вегетотропных средств на артериальное давление, клиническое применение препаратов.
59. Действие вегетотропных средств на тонус бронхов, клиническое применение препаратов.
60. Средства для ингаляционного наркоза. Стадии наркоза: симптомы и критерии, опасности и осложнения, их профилактика и меры помощи.
61. Средства для неингаляционного наркоза. Премедикация наркоза. Нейролептаналгезия.
62. Сульфат магния: зависимость действия препарата от пути введения и дозы.
63. Фармакология и токсикология этилового спирта. Фармакодинамика и применение дисульфирама.
64. Снотворные средства. Тактика лечения острого отравления снотворными средствами.
65. Противосудорожные и противоэпилептические средства.
66. Противопаркинсонические средства.

67. Наркотические анальгетики.
68. Сравнительная характеристика наркотических анальгетиков, особенности действия у детей и пожилых людей.
69. Острое отравление морфином и его аналогами. Дифференциальный диагноз, меры помощи.
70. Показания и противопоказания к назначению наркотических анальгетиков.
71. Ненаркотические анальгетики.
72. Сравнительная характеристика ненаркотических анальгетиков, особенности действия у детей.
73. Фармакологические решения проблемы обезболивания. Выбор лекарственных средств при различных болевых синдромах.
74. Сравнительная характеристика обезболивающего действия наркотических, местноанестезирующих средств, опиоидных и неопиоидных анальгетиков.
75. Общая классификация психотропных средств. Седативные средства. Бромизм.
76. Нейролептики. Сравнительная характеристика типичных и атипичных антипсихотических средств, особенности действия у детей.
77. Транквилизаторы. Острое и хроническое отравления анксиолитиками бензодиазепинового ряда. Сравнительная характеристика транквилизаторов.
78. Антидепрессанты.
79. Психостимуляторы. Фармакодинамика и показания к применению кофеина.
80. Аналептики.
81. Ноотропные средства и адаптогены.
82. Фармакодинамика сердечных гликозидов. Показания и противопоказания к применению, особенности действия у детей.
83. Фармакокинетика сердечных гликозидов. Отравление сердечными гликозидами, меры помощи.
84. Сравнительная характеристика кардиотонических средств. Принципы фармакотерапии сердечной недостаточности.
85. Противоаритмические средства.
86. Классификация антиангинальных препаратов. Антиангинальные средства, одновременно уменьшающие потребность сердца в кислороде и увеличивающие его доставку.
87. Антиангинальные средства, уменьшающие потребность миокарда в кислороде. Антиангинальные средства, увеличивающие обеспечение миокарда кислородом. Тактика лечения острой коронарной недостаточности.
88. Блокаторы кальциевых каналов.
89. Классификация антигипертензивных средств. Антигипертензивные средства, влияющие на активность РААС.
90. Сосудорасширяющие средства миотропного действия.
91. Антигипертензивные средства нейротропного действия.
92. Антигипотензивные и вентропные средства.
93. Диуретики, нарушающие активную реабсорбцию натрия.

94. Калийсберегающие и осмотические диуретики.
95. Выбор мочегонных средств при сердечной недостаточности и артериальной гипертензии, механизмы основных эффектов диуретиков.
96. Маточные средства.
97. Бронхолитические средства.
98. Противокашлевые и отхаркивающие средства. Фармакотерапия отека легких.
99. Антацидные средства и гастропротекторы.
100. Средства, влияющие на секрецию желез желудка.
101. Желчегонные средства и гепатопротекторы.
102. Рвотные и противорвотные средства.
103. Слабительные средства.
104. Антиатеросклеротические средства. Средства для лечения ожирения.
105. Противоподагрические средства. Средства для лечения и профилактики остеопороза.
106. Классификация антианемических средств. Лекарственные средства для лечения гиперхромных анемий.
107. Лекарственные средства для лечения гипохромных анемий. Отравление препаратами железа: симптомы, меры помощи.
108. Гемостатические средства.
109. Антиагреганты.
110. Классификация антитромботических средств. Антикоагулянты.
111. Средства, влияющие на фибринолиз.
112. Препараты гормонов передней доли гипофиза.
113. Препараты гормонов задней доли гипофиза.
114. Препараты инсулина. Меры помощи при кетоацидотической и гипогликемической комах.
115. Синтетические противодиабетические средства.
116. Препараты гормонов щитовидной железы и антитиреоидные средства.
117. Препараты половых гормонов и их антагонисты.
118. Гормональные контрацептивы.
119. Глюкокортикоиды.
120. Противовоспалительные средства
121. Ангиотензин и минералокортикоиды.
122. Стероидные и нестероидные анаболические средства. Стимуляторы лейкопоза и регенерации.
123. Ферментные препараты и их антагонисты.
124. Препараты водорастворимых витаминов В1, В2, В6 и кислоты никотиновой: метаболическая роль, применение.
125. Препараты витаминов С и Р: метаболическая роль, применение, гипервитаминоз С.
126. Препараты жирорастворимых витаминов. Гипервитаминозы А и D.
127. Классификация противоаллергических средств. Лекарственные средства, применяемые для лечения и профилактики аллергических реакций

немедленного типа.

128. Иммунодепрессанты. Иммуномодуляторы.

129. Противоопухолевые средства алкилирующего действия и антиметаболиты.

130. Противоопухолевые средства растительного происхождения и антибиотики.

131. Гормональные и антигормональные противоопухолевые средства. Таргетные средства.

132. Дезинфицирующие и антисептические средства.

133. Препараты солей тяжелых металлов. Ряд Шмидеберга.

134. Химиотерапия – понятие, история, принципы, проблемы.

135. Пенициллины. Гликопептидные антибиотики.

136. Цефалоспорины, карбапенемы и монобактамы.

137. Линкозамиды. Макролиды и азалиды.

138. Тетрациклины и амфениколы.

139. Аминогликозиды и полимиксины.

140. Сульфаниламидные препараты.

141. Производные хинолона, 8-оксихинолина.

142. Производные нитрофурана и хиноксалина.

143. Противовирусные средства.

144. Противотуберкулезные средства.

145. Противосифилитические средства.

146. Противогрибковые средства.

147. Противоглистные средства.

148. Противопротазойные средства.

149. Нежелательные эффекты химиотерапии, их коррекция. Неблагоприятное влияние антимикробных средств на беременных и плод.

150. Тактика лечения острых медикаментозных отравлений.

3. Критерии оценки результатов обучения

Критерии оценки компьютерного тестирования:

При проведении текущего контроля успеваемости в виде тестирования количество вопросов для студента - 30. Вопросы для студентов выдаются случайным образом, поэтому одновременно студенты отвечают на разнообразные по уровню сложности тестовые задания следующего типа: выбор одного правильного ответа; выбор нескольких правильных ответов. На выполнение заданий отводится 40 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

Количество правильных ответов:

85-100% - отлично,

70-84% - хорошо,

50-69% - удовлетворительно,

0-49% - неудовлетворительно.

Критерии оценивания практических работ:

При подготовке к практической работе рекомендуется использовать

конспекты лекций, учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины. Каждое задание практической работы оценивается по пяти балльной шкале:

Оценка «отлично» выставляется при соблюдении следующих условий: студент выполняет практические задачи в полном объеме, отвечает на все поставленные в практической задаче вопросы, выполняет все задания практической задачи.

Оценка «хорошо» выставляется по следующим критериям: студент допускает в решении практической задачи незначительные неточности; правильно применены теоретические знания.

Оценка «удовлетворительно» выставляется по следующим критериям: допускает в решении практической задачи значительные неточности, в том числе неточно применены теоретические знания.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется по следующим критериям: студент не выполняет задания практической задачи, ответы содержат существенные ошибки.

Критерии оценки промежуточной аттестации:

При проведении промежуточной аттестации вопросы к дифференцированному зачету распределяется по уровню сложности. Обязательная часть включает вопросы, составляющие необходимый и достаточный минимум усвоения знаний и умений в соответствии с требованиями ФГОС СПО. На подготовку к устному ответу студенту отводится не более 40 минут. Время устного ответа студента составляет 10 минут.

Знания студентов оцениваются по пятибалльной системе.

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал; последовательно и точно построена речь; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки.

В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

4. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература:

1.Ракшина, Н. С. Клиническая фармакология : учебное пособие для СПО / Н. С. Ракшина. — Саратов, Москва : Профобразование, Ай Пи Ар Медиа, 2023. — 84 с. — ISBN 978-5-4488-1587-4, 978-5-4497-2019-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО

самостоятельной работе студентов.

Другая форма промежуточной аттестации по междисциплинарному курсу «МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации», проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Формой аттестации студентов по результатам учебной практики является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике и решение практических задач.

Формой аттестации студентов по результатам производственной практики также является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике, решение практических задач. Условие допуска к зачету - успешное прохождение производственной практики. Виды и качество выполненных производственных работ отражается работодателем в аттестационном листе. Работодатель оформляет характеристику профессиональной деятельности студента в период производственной практики, которая учитывается при подведении итогов дифференцированного зачета.

Экзамен по модулю предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, задания которой ориентированы на проверку освоения предусмотренных профессиональных компетенций и вида профессиональной деятельности в целом. Общие компетенции формируются в процессе освоения образовательной программы в целом, поэтому по результатам освоения профессионального модуля оценивается положительная динамика их формирования.

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен/не освоен».

1. Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля

Модуль и его элементы	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Промежуточный контроль
МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации	Другая форма промежуточной аттестации	Оценка выполненных контрольных заданий внеаудиторной самостоятельной работы
УП.02.01. Учебная практика	Дифференцированный зачет	Оценка практических умений, аттестационный лист студента по УП
ПП.02.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Дифференцированный зачет	Оценка освоения профессиональных и динамики освоения общих компетенций, Аттестационный лист студента по ПП, характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики
Профессиональный модуль «ПМ 01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»	Экзамен по модулю	Оценка результатов решения профессиональной задачи, экспертное заключение работодателя.

2. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке на экзамене

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ¹⁴	Критерии оценки	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1.1. <i>Организовывать рабочее место</i>	<ul style="list-style-type: none"> - рациональная организация рабочего места в соответствии с требованиями охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности при осуществлении сестринского ухода; - использование средств индивидуальной защиты в соответствии с регламентирующими документами. 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>

¹⁴ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

<p><i>ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду</i></p>	<p><i>-проведение текущей и генеральной уборки помещений с использованием различных дезинфицирующих средств в соответствии с нормативными правовыми актами;</i></p> <p><i>- осуществление сбора, обеззараживания и временного хранения медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации в соответствии с санитарными правилами;</i></p> <p><i>- соблюдение санитарно-эпидемиологических требований и нормативов медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемического режима стерилизационного отделения (кабинета)</i></p>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
<p><i>ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</i></p>	<p><i>- соблюдение мер асептики и антисептики, принципов индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств в соответствии с нормативными правовыми актами;</i></p> <p><i>- проведение дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий согласно нормативным правовым актам;</i></p> <p><i>- осуществление контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий в соответствии с методическими указаниями</i></p>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
<p><i>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</i></p>	<p><i>- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям;</i></p> <p><i>- соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами</i></p>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<p><i>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации</i></p>	<p><i>- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации;</i></p> <p><i>- оптимальный выбор источника</i></p>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий;

<i>информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</i>	<i>информации в соответствии с поставленной задачей;</i> <i>- соответствие найденной информации поставленной задаче</i>	- самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
<i>ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</i>	<i>- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования,</i> <i>- проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.</i>	Текущий контроль в форме: - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
<i>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</i>	<i>- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями</i>	Текущий контроль в форме: - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
<i>ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</i>	<i>- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами;</i>	Текущий контроль в форме: - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
<i>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</i>	<i>- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами;</i> <i>- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка</i>	Текущий контроль в форме: - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ

3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля «ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

Предметом оценки освоения теоретического курса по профессиональному модулю «ПМ.01 Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» являются умения и знания междисциплинарного курса «МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации».

Формой рубежного контроля освоения умений и знаний междисциплинарным курсам является оценка правильности выполнения контрольных заданий по внеаудиторной самостоятельной работе.

Формой промежуточной аттестации по оценке освоения программы междисциплинарного курса «МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации» является другая форма контроля. Другая форма контроля, по междисциплинарному курсу предусматривает оценку освоения знаний в форме устного опроса, тестирования и оценку освоения умений в результате решения практических задач.

Оценка освоения умений и знаний осуществляется на основе разработанных критериев.

Критерии оценивания заданий

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал по модулю; последовательно и точно построена речь; теория увязывается с практической и профессиональной деятельностью; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; затруднения в выполнении практических заданий; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки; затруднения в выполнении практических заданий, в формулировании основных дефиниций по курсу.

3.1. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации»

3.1.1 Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Инструкции, каких документов предусматривают меры по профилактике внутрибольничных инфекций:

А) Лечебно-охранительный режим;

- +Б) Санитарно-противоэпидемический режим;
 - В) Экстренное извещение в СЭС.
2. Распространению внутрибольничной инфекции способствует:
- +А) Инвазивные процедуры;
 - Б) Осложненные заболевания;
 - В) Слабое материальное обеспечение лечебно-профилактического учреждения.
3. Заболевание инфекционного характера, которым пациент заражается в процессе оказания медицинской помощи, а медицинский персонал в процессе оказания медицинских услуг, называется:
- А) Карантинным;
 - +Б) Внутрибольничным;
 - В) Эндемичным.
4. Артифициальный путь передачи – это:
- А) Естественный через кровь;
 - Б) Естественный контактно-бытовой;
 - +В) Искусственный.
5. Использование масок во время работы в стационаре:
- +А) Всегда обязательно;
 - Б) На усмотрение эпидемиолога;
 - В) На усмотрение администрации.
6. На социальном уровне руки медицинская сестра обрабатывает:
- А) После контактирования с биологическими жидкостями;
 - Б) После ухода за пациентом;
 - +В) До и после снятия перчаток.
7. При обработке материалов, загрязненных кровью, концентрация хлорамина должна быть:
- А) 10%;
 - Б) 5%;
 - +В) 3%.
8. При попадании крови и равноценных ей биологических жидкостей на слизистую оболочку рта, раствор, который необходим для обработки:
- А) Протаргол;
 - +Б) 70% спирт;
 - В) Альбуцид.
9. Кто должен обучать инфекционной безопасности пациентов и их родственников в отделении стационара:
- +А) Постовая медицинская сестра;
 - Б) Главная сестра;
 - В) Главный врач.
10. Вирус иммунодефицита человека передается через:
- А) общую посуду;

- Б) Воздух;
+В) Переливание крови.
11. Вирус гепатита В передается:
+А) Через кровь и равноценные с ней жидкости;
Б) Через мочу;
В) Через слюну и пот.
12. При татуировке возможно заражение:
А) Малярией;
Б) Энтероколитом;
В) Гепатитом В. +
13. Механизм передачи гепатита А:
+А) Фекально – оральный;
Б) Трансмиссивный;
В) Половой.
14. Дезинфекция – это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение в окружающей среде:
А) Спорных форм микроорганизмов;
Б) Грызунов;
+В) Вегетативных форм микроорганизмов.
15. Дератизация – это:
А) Комплекс мер, направленный на уничтожение насекомых;
+Б) Комплекс мер, направленный на уничтожение грызунов;
В) Комплекс мер, направленный на уничтожение микроорганизмов;
16. Химический метод дезинфекции подразумевает использование:
+А) Окись этилена;
Б) Ультрафиолетовые лучи;
В) Пар под давлением.
17. Сколько стерилизующих агентов используется при паровом методе стерилизации:
А) 2;
+Б) 3;
В) 4.
18. Указать правильный основной режим парового метода стерилизации:
+А) 132 градуса, 20 минут, 1, 2 атмосферы;
Б) 130 градуса, 20 минут, 1, 2 атмосферы;
В) 132 градуса, 20 минут, 1,0 атмосферы;
19. Воздушный метод подразумевает стерилизацию в:
А) Специальной емкости;
Б) Автоклав;
+В) Сухожаровой шкаф.
20. Материал изделий, который подходит для стерилизации в автоклаве при основном режиме:
+А) Текстиль;
Б) Бумага;

- В) Резина.
21. При попадании хлорсодержащего вещества на кожу, ее необходимо:
+А) Промыть водой;
Б) Обработать раствором спирта;
В) Обработать раствором перекиси водорода.
22. К физическому методу дезинфекции относится:
А) Использование дезинфицирующих растворов;
Б) протирание ветошью;
+В) Использование ультрафиолетовых лучей.
23. После выписки пациента из стационара медицинская сестра проводит:
+А) Заключительную дезинфекцию;
Б) Генеральную уборку;
В) Текущую дезинфекцию.
4. После смерти пациента медицинская сестра проводит:
+А) Заключительную дезинфекцию;
Б) Генеральную уборку;
В) Текущую дезинфекцию.
25. К какому методу дезинфекции относится кварцевание:
А) Биологический;
+Б) Физический;
В) Механический.
26. Один раз в неделю медицинской сестрой проводится:
А) Текущая уборка;
+Б) Генеральная уборка;
В) Заключительная уборка.28.
27. ПСО проводится с целью:
А) Оценки контроля качества стерильности;
Б) Оценки контроля качества предстерилизационной очистки;
+В) Подготовки инструментов к стерилизации.
28. Сразу после стерилизации не подлежат длительному хранению и должен использоваться материал, который стерилизовался в:
+А) Перфорированном лотке;
Б) Крафт – пакете;
В) Биксе без фильтра.
29. Полное уничтожение всех форм микроорганизмов, включая споры, - это:
А) Дезинфекция;
+Б) Стерилизация;
В) Предстерилизационная очистка.
30. Сколько существует этапов ПСО:
А) 7;
Б) 9;
+В) 8.

31. с какой целью в рабочем помещении, где высокий риск профессионального заражения, запрещено есть, пить, наносить косметику, брать в руки контактные линзы:

А) Барьер инфицирования пациента и персонала;

+Б) Охрана здоровья персонала;

В) Предупреждение контакта со слизистыми оболочками.

32. Биологические жидкости, которые не представляют угрозу для здоровья с точки зрения передачи ВИЧ инфекции:

+А) Моча, кал;

Б) Синовиальная, амниотическая жидкость;

В) Слюна, пот, содержащие кровь.

33. Какой профилактики против ВИЧ инфекции не существует:

+А) Первичная, специфическая;

Б) Первичная неспецифическая;

В) Не специфическая.

34. Что поражает ВИЧ?

А) Опорно-двигательную систему;

Б) Дыхательную систему;

+В) Иммунную систему.

35. Розовое окрашивание реактива при проведении ПСО возникает, если нанести на инструменты:

А) Азопирам;

+Б) Фенолфталеин;

В) Судан – 3.

36. Шприцы и другие изделия однократного применения на предприятии подлежат стерилизации:

+А) Радиационным методом;

Б) Термическим методом;

В) Химическим методом.

37. Какая проба при ПСО дает сине-зеленое окрашивание:

А) Фенолфталеиновая;

+Б) Амидопириновая;

В) Судан – 3.

38. Какой фактор может спровоцировать возникновение мутаций у плода при работе беременной медицинской сестры:

+А) Радиация;

Б) Поднятие тяжести;

В) Раздача лекарственных препаратов.

39. Неправильное поднятие тяжестей на рабочем месте может привести к:

+А) Возникновению грыжи;

Б) Бронхиальной астме;

В) Профессиональному выгоранию.

40. С целью специфической профилактики гепатита В медицинской сестре рекомендовано:

- А) Мыть руки на гигиеническом уровне;
- +Б) Делать прививку;
- В) Вести здоровый образ жизни.

3.2. Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы

Задание 1. Рассчитать компоненты для приготовления 5-ти литров раствора дезинфицирующего средства Ника-неодез, для дезинфекции одноразового инструментария (шприцев, систем).

Задание 2. Рассчитать компоненты для приготовления 5-ти литров раствора дезинфицирующего средства Тримицид, для дезинфекции хирургического инструментария.

Задание 3. Рассчитать компоненты для приготовления 20-ти литров раствора дезинфицирующего средства Сульфаксолантин-Д, для дезинфекции лабораторной посуды.

Задание 4. Рассчитать компоненты для приготовления 10-ти литров раствора дезинфицирующего средства Хлорамин-Б, для дезинфекции индивидуальных плевательниц у пациентов с туберкулезом.

Задание 5. Рассчитать компоненты для приготовления 10-ти литров раствора дезинфицирующего средства Велтолен-экстра, для термометров. % соответствует при использовании при вирусных инфекциях.

Задание 6. Рассчитать компоненты для приготовления 6-ти литров раствора дезинфицирующего средства Соната-дез, для дезинфекции поверхностей в процедурном кабинете.

Задание 7. Рассчитать компоненты для приготовления раствора дезинфицирующего средства Бриллиант-классик, для дезинфекции клизмменных наконечников.

Задание 8. Рассчитать компоненты для приготовления 2-х литров раствора дезинфицирующего средства Полидез, для дезинфекции кушеток в терапевтическом кабинете поликлиники.

Задание 9. Рассчитать компоненты для приготовления дезинфицирующего средства Жавель-Клейд для дезинфекции инструментов, % соответствует для использования при бактериальных инфекциях.

Задание 10. Рассчитать компоненты для приготовления 15-ти литров раствора дезинфицирующего средства Мистраль, для дезинфекции мочевых катетеров.

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Обеспечение инфекционной безопасности при работе с пациентами с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)
2. Основные принципы эпидемиологического расследования ИСМП.
3. Факторы риска возникновения ИСМП
4. Технологии стерилизации медицинских изделий.
5. Классы чистоты помещений, виды уборок.
6. Современные дезинфицирующие средства
7. Уборочный инвентарь в медицинской организации.
8. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств.

9. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств
10. Уровни деkontаминации рук медперсонала
11. Подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

3.3. Типовые задания для промежуточной аттестации по междисциплинарному курсу «МДК 01.01. Обеспечение безопасной окружающей среды в медицинской организации»

1. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «В».
2. Факторы риска в работе медицинской сестры.
3. Виды уборок в ЛПУ. Средства, используемые для проведения уборок.
4. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «Г».
5. Контроль качества предстерилизационной очистки.
6. Лечебно-охранительный режим в стационаре.
7. Обработка инструментов однократного применения.
8. Оценка риска падения пациента.
9. Характеристика современных средств дезинфекции.
10. Приготовление дезинфицирующих растворов разной концентрации в соответствии с инструкцией по применению.
11. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «Б».
12. Факторы риска несчастных случаев у пациентов различного возраста, методы снижения риска падения и других травм.
13. Воздушный метод стерилизации: описание, назначение, режимы стерилизации, упаковочный материал, сохранность стерильности.
14. Обработка кожи и слизистых оболочек при контакте с биологическими жидкостями пациента.
15. Паровой метод стерилизации: описание, назначение, режимы стерилизации, упаковочный материал, сохранность стерильности.
16. Универсальные меры безопасности медицинского персонала от инфекции.
17. Проведение дезинфекции: - уборочного инвентаря - предметов ухода за больными.
18. Техника безопасности с медицинским оборудованием.
19. ЦСО: устройство, цели, задачи, принципы работы.
20. Дезинфекция и утилизация одноразового инструментария.
21. Факторы риска в работе медицинского персонала.
22. Дезинфекция. Понятие, методы, способы.
23. Группы риска ИСМП.
24. Этапы обработки инструментов многократного применения.
25. Контроль санитарного состояния тумбочек и холодильников.
26. Факторы, способствующие развитию ИСМП.
27. Понятие ИСМП. Способы передачи.
28. Химический (термический) метод контроля качества стерилизации
29. Лечебно-охранительный режим в стационаре.

30. Понятие о парентеральных гепатитах. Источники, пути передачи, группы риска.
31. Факторы риска в работе медсестры.
32. Виды, методы дезинфекции.
33. Гигиенические основы профилактики ИСМП
34. Виды режимов двигательной активности.
35. Положение Симса, Фаулера.
36. Предстерилизационная очистка. Понятие, цели, этапы.
37. Виды транспортировки пациента.
38. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «Д»
39. Приготовление дезинфицирующих растворов разной концентрации в соответствии с инструкцией по применению. Маркировка емкостей для дезинфицирующих растворов.
40. Первая помощь при отравлении дезинфицирующими средствами.
41. Дезинфекция предметов ухода за пациентом.
42. Правила пользования аптечкой личной профилактики.
43. Сбор, хранение, транспортировка медицинских отходов класса «А».
44. Понятие инфекционный процесс: факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции.
45. Помощь при попадании биологических загрязнений на кожу, слизистую оболочку рта, носа, глаз, при уколах и порезах.
46. Стерилизация, виды, методы, режимы.
47. Состав аптечки Анти-СПИД, профилактика парентеральных инфекций - ВИЧ, гепатит В.
48. Индикаторы стерильности, виды.
49. Контроль качества стерилизации.
50. Виды упаковок, сроки стерильности.
51. Биомеханика тела. Эргономика. Вспомогательные средства для перемещения пациентов.

4. Требования к дифференцированному зачету по учебной и производственной практике

Целью оценки производственной практики является оценка уровня сформированности профессиональных компетенций и динамика освоения общих компетенций. Дифференцированный зачет по учебной практике проводится путем решения практической задачи.

Результаты дифференцированного зачета выставляются с учетом данных аттестационного листа, отражающего качество текущего контроля с указанием видов работ, выполненных студентом во время учебной практики, их объема, качества выполнения руководителем практики.

Дифференцированный зачет по производственной практике проводится по результатам решения практической задачи. Условием допуска к дифференцированному зачету является получение опыта по виду профессиональной деятельности, предусмотренной модулем. Работодатель оценивает в аттестационном листе и характеристике профессиональной

деятельности студента на практике качество выполнения работ в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой он проходил практику. Аттестационный лист и характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики заверяются подписью работодателя и печатью организации по месту прохождения практики.

«Положительная оценка» выставляется, если во время практики:

1) обучающийся показал достаточный уровень знания правовых основ деятельности полиции, проявлял способности в организации повседневной работы;

2) своевременно и качественно выполнил мероприятия, предусмотренные рабочим графиком (индивидуальным планом);

3) в соответствии с содержанием практики овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;

4) у обучающегося в полном объеме сформировались компетенции, предусмотренные программой практики.

«Неудовлетворительно» выставляется, если во время практики:

1) обучающийся не освоил основные положения нормативных актов, регламентирующих организацию деятельности полиции;

2) рабочий график (индивидуальный план) проведения практики выполнил не качественно и не в полном объеме;

3) не овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;

4) у обучающегося не сформировались в полном объеме компетенции, предусмотренные программой практики.

4.1 Типовые задания для оценки умений и практического опыта по учебной практике

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;
3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;
4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника
6. Приобретение навыков в организации рабочего места;
7. Обеспечение безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
8. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
9. Защита отчета по практике

4.2 Типовые задания для оценки освоения профессиональных и общих компетенций по производственной практике

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;
3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;

4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника
6. Приобретение и закрепление навыков в организации рабочего места;
7. Обеспечение безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
8. Обеспечение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
9. Защита отчета по практике

5. Структура контрольно-оценочных материалов для экзамена по модулю

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю «ПМ 01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» является экзамен по модулю, на котором оценка освоения вида профессиональной деятельности, профессиональных компетенций осуществляется внешним экспертом от работодателя

Условием допуска студента к экзамену по модулю является представление аттестационных листов с положительной оценкой прохождения учебной и производственной практик, характеристики профессиональной деятельности студента от работодателя.

Разработанные задания к экзамену по модулю ориентированы на проверку освоения вида профессиональной деятельности в целом.

Экзамен по модулю предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, имеющей критерии оценки и эталоны ответов. Каждое задание профессиональной задачи предусматривает оценку освоения определенной профессиональной компетенции.

Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс». Результаты выполнения заданий отражаются в листе «Отметка о выполнении/невыполнении этапов задания» (Приложение 4). Итоговая оценка выставляется на основе критериев.

Положительная итоговая оценка является основанием для вынесения решения: вид профессиональной деятельности освоен», отрицательная оценка - «вид профессиональной деятельности не освоен».

Итоговый результат экзамена по модулю регистрируется в оценочной ведомости, оформляемой на каждого студента.

I. ПАСПОРТ

Назначение:

Контрольно-оценочные материалы предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля «ПМ 01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» по специальности СПО базовый уровень подготовки код специальности 34.02.01. «Сестринское дело».

Профессиональные компетенции:

ПК 1.1. Организовывать рабочее место

ПК 1.2. Обеспечивать безопасную окружающую среду

ПК 1.3. Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Общие компетенции:

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

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

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Иметь практический опыт

- организации рабочего места;
- обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации;
- обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Уметь

- организовывать рабочее место;
- применять средства индивидуальной защиты;
- соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета);
- соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации;
- соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами;
- проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете);

- проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом;
- проводить стерилизацию медицинских изделий;
- обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий;
- соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете);
- проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации;
- размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами;
- осуществлять контроль режимов стерилизации;

Знать

- санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала);
- меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств:
- подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП);
- основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;
- санитарные правила обращения с медицинскими отходами;
- профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи);
- виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;
- виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств;
- технологии стерилизации медицинских изделий;
- порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их

выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами;

– правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;

– методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;

– профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Инструкция. Внимательно прочитайте вопросы и условие практического задания экзаменационного билета. На основе исходных данных выполните задание и дайте правильные ответы на вопросы. Время выполнения заданий – 1 час.

III. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

IIIa. УСЛОВИЯ

Экзамен предполагает выполнение трех заданий – двух устных вопросов и одного практического задания. Экзамен проводится одновременно для всей учебной группы. Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс».

Перечень практических заданий для экзамена по модулю

Задача №1 Вы работаете в эндоскопическом кабинете. После гастроскопии вам нужно осуществить подготовку к следующему диагностическому исследованию гибкого гастроскопа.

Также подготовить кабинет к приёму следующего пациента.

1. Опишите полный цикл обработки гастроскопа.

2. Опишите, как вы проведёте подготовку эндоскопического кабинета.

Задача №2 Вы работаете в перевязочном кабинете. В течение рабочего дня вы ассистируете хирургу. После того, как закончены все перевязки вам нужно подготовить инструментарий и помещение к следующему рабочему дню.

1. Опишите, как вы будете собирать отходы. Где проводится сбор отходов в ЛПУ.

2. Опишите полный цикл обработки металлических хирургических инструментов, при условии, что вы сами осуществляете стерилизацию.

Задача №3 После проведения лекарственных клизм вам нужно провести весь цикл обработки грушевидных баллонов и газоотводных трубок из резины многоразового использования.

1. Опишите полный цикл

2. Опишите, как вы проведёте дезинфекцию манипуляционной после каждого пациента и в конце смены.

Задача №4 Вы медсестра перевязочного кабинета. После окончания перевязок вы провели дезинфекцию хирургических инструментов.

1. Определите ваши последующие действия.
2. Какие виды упаковки, способы запечатывания и сроки годности стерильного инструмента вы знаете?

Задача №5 Вы мед. сестра перевязочного кабинета. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 5 литров моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 33% перекись водорода.

1. Опишите технологию приготовления моющего комплекса.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Задача №6 При сборе инструмента для дезинфекции операционная медсестра порезалась использованным скальпелем.

1. Какие инфекции чаще всего могут передаваться через инфицированный инструмент?
2. Какие действия должна выполнить медсестра?

Задача №7 Вы работаете в операционном блоке, пришло время генеральной уборки.

1. С какой частотой проводится генеральная уборка оперблока?
2. Опишите порядок ваших действий.

Задача №8 Вы медицинская сестра ЦСО. Вам надо стерилизовать различные наборы инструментов, которые включают резиновые и силиконовые насадки, операционное бельё, металлический инструментарий, эндоскопическое оборудование, изделия мед. назначения из стекла.

1. Расскажите, какими методами и способами, режимами стерилизации вы воспользуетесь для каждого вида изделий медицинского назначения.
2. Какие виды упаковки и сроки их хранения вы знаете.

Задача №9 Вы постовая мед. сестра. Для дезинфекции термометров вам надо приготовить 2 литра 2% раствора дезинфектанта.

У вас есть концентрат Клиндезина для дезинфекции.

1. Опишите технологию приготовления раствора дезинфектанта.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Задача №10 Вы перевязочная мед. сестра. Для проведения ПСО вам необходимо приготовить 3 литра моющего комплекса. У вас есть стиральный порошок и 6% перекись водорода.

1. Опишите технологию приготовления моющего комплекса.
2. Какие средства вы примените для соблюдения техники безопасности.

Задача №11 Медсестра частной стоматологической клиники ассистировала врачу хирургу. При удалении зуба ВИЧ инфицированному пациенту произошло попадание крови на одежду, поверхность манипуляционного стола, а так же в глаза и нос медсестры.

1. Оцените ситуацию
2. Опишите действия мед.сестры.

Перечень вопросов для экзамена по модулю

1. Техника «Накрытие стерильного стола. Правила пользования биксом».
2. Правила транспортировки тяжелобольного внутри учреждения на функциональном кресле-каталке.

3. Техника «Переворачивание и размещение пациента в положении на боку».
4. Техника «Надевание и снятие стерильных перчаток».
5. Техника «Перемещение пациента с использованием вспомогательных средств, средств малой механизации».
6. Техника «Перемещение пациента в постели из положения лежа в положение сидя с помощью медсестры».
7. Правила транспортировки пациента внутри учреждения.
8. Техника «Приготовление растворов дезинфицирующих средств (из порошков, таблеток и растворов концентратов)»
9. Техника обработки рук Европейский стандарт en-1500 на гигиеническом, хирургическом уровнях.
10. Техника «Подготовка и укладка перевязочного материала и изделий медицинского назначения на стерилизацию».
11. Применение правил эргономики стоя и сидя медицинским работником.
12. Правила размещения пациента в кровати.
13. Техника «Размещение пациента в кровати в положение Фаулера».
14. Техника «Размещение пациента в кровати в положение Симса».
15. Алгоритм «Проведение генеральной уборки».
16. Алгоритм «Проведение заключительной уборки».
17. Техника «Постановка фенолфталеиновой пробы. Цель, реактивы, индикация загрязнения».
18. Техника «Постановка азопирамовой пробы. Цель, реактивы, индикация загрязнения».
19. Правила транспортировки тяжелобольного внутри учреждения на носилках.
20. Алгоритм «Проведение текущей уборки».
21. Техника «Перемещение пациента к изголовью кровати одной сестрой».
22. Техника «Перемещение пациента к краю кровати одной сестрой».
23. Техника «Перемещение пациента из положения «лежа на боку» в положение "сидя с опущенными ногами" одной сестрой».264
24. Техника «Перемещение пациента из положения «сидя на кровати с опущенными ногами» на стул или функциональное кресло-каталку, имеющее съемную подставку для ног, одной сестрой».
25. Техника «Поднятие пациента со стула при помощи раскачивания и перемещение на кресло или кровать, одной сестрой».
26. Техника «Перемещение пациента из положения «сидя на стуле» в положение «лежа на кровати», одной сестрой».
27. Техника «Поворачивание пациента и размещение его в положении на боку, одной сестрой. Выполняется на кровати с изменяющейся высотой».
28. Техника «Переворачивание и размещение пациента в положение «Лежа на животе», одной сестрой».

29. Техника «Приготовление моющих растворов для проведения ПСО».

30. Техника «Проведение ПСО».

ШБ. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Критерии оценивания заданий

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал по модулю; последовательно и точно построена речь; теория увязывается с практической и профессиональной деятельностью; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; затруднения в выполнении практических заданий; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки; затруднения в выполнении практических заданий, в формулировании основных дефиниций по курсу.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля

Основная литература:

1. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела : практикум / Т. П. Обуховец ; под редакцией Б. В. Кабарухина. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. — 688 с. — ISBN 978-5-222-35200-7. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/104642>

2. Тарасевич, Т. В. Сестринское дело в терапии : учебник / Т. В. Тарасевич. — 2-е изд. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2017. — 588 с. — ISBN 978-985-503-646-4. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/93435>

Дополнительная литература:

1. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи / Л. П. Зуева, Б. И. Асланов, А. Е. Гончаров, А. В. Любимова. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2017. — 287 с. — ISBN 978-5-93929-280-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/90224>

Интернет-источники:

1. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»
https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_22481/

2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны

здоровья граждан в Российской Федерации»

https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/

3. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, 2011 г. (утверждена Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации)

<https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70000121/>

4.СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»

<https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400063274/>

5.СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий».

<https://base.garant.ru/400289764/>

6. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»

<https://base.garant.ru/74177903/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/>

7.Нормативные документы [Электронный ресурс]. URL:

<http://www.consultant.ru/>

8.Нормативные документы [Электронный ресурс]. URL: <https://www.garant.ru/>

9.Нормативные документы. [Электронный ресурс]. URL:

<https://minzdrav.gov.ru/>

ПМ.02 Ведение медицинской документации

Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность студента к выполнению вида профессиональной деятельности «ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала».

Формами аттестации по профессиональному модулю являются: дифференцированный зачет по учебной практике, дифференцированный зачет по производственной практике и экзамен по профессиональному модулю.

Формой промежуточного контроля освоения междисциплинарных курсов является оценка выполнения контрольных заданий по внеаудиторной самостоятельной работе студентов.

Другая форма промежуточной аттестации по междисциплинарному курсу «МДК 02.01. Документирование и контроль в профессиональной деятельности медицинской сестры», проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Формой аттестации студентов по результатам учебной практики

является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике и решение практических задач. Формой аттестации студентов по результатам производственной практики также является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике, решение практических задач. Условие допуска к зачету - успешное прохождение производственной практики. Виды и качество выполненных производственных работ отражается работодателем в аттестационном листе. Работодатель оформляет характеристику профессиональной деятельности студента в период производственной практики, которая Экзамен по модулю предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, задания которой ориентированы на проверку освоения предусмотренных профессиональных компетенций и вида профессиональной деятельности в целом. Общие компетенции формируются в процессе освоения образовательной программы в целом, поэтому по результатам освоения профессионального модуля оценивается положительная динамика их формирования.

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен/не освоен».

3. Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля

Модуль и его элементы	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Промежуточный контроль
МДК 02.01. Документирование и контроль профессиональной деятельности медицинской сестры	Другая форма промежуточной аттестации	Оценка выполненных контрольных заданий внеаудиторной самостоятельной работы
УП.02.01. Учебная практика	Дифференцированный зачет	Оценка практических умений, аттестационный лист студента по УП
ПП.02.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Дифференцированный зачет	Оценка освоения профессиональных и динамики освоения общих компетенций, Аттестационный лист студента по ПП, характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики
Профессиональный модуль «ПМ 02. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»	Экзамен по модулю	Оценка результатов решения профессиональной задачи, экспертное заключение работодателя.

4. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке на экзамене

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ¹⁵	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа	<ul style="list-style-type: none"> - своевременное заполнение медицинской документации в соответствии с нормативными требованиями; - грамотность, полнота и соответствие требованиям к заполнению и ведению медицинской документации 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»	<ul style="list-style-type: none"> - целесообразное использование в работе медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в соответствующих условиях с учетом поставленных задач, имеющихся ресурсов, требований к получаемым решениям; - выполнение операций по обработке информации с применением программных средств 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала в соответствии с инструктивными документами 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
<i>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной</i>	<ul style="list-style-type: none"> - аргументированный выбор и применение методов и способов решения 	<p>Текущий контроль в форме:</p>

¹⁵ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты.

<i>деятельности применительно к различным контекстам</i>	<p>профессиональных задач в области сестринского дела, оценивание эффективности и качества их выполнения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами 	<ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<i>ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</i>	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<i>ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</i>	<ul style="list-style-type: none"> - получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности. 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<i>ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</i>	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
<i>ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</i>	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>

<p><i>ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</i></p>	<p><i>- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами</i></p>	<p>Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
--	--	---

3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля «ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»

Предметом оценки освоения теоретического курса по профессиональному модулю «ПМ.02 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала» являются умения и знания междисциплинарного курса «МДК 02.01. Документирование и контроль в профессиональной деятельности медицинской сестры».

Формой рубежного контроля освоения умений и знаний междисциплинарным курсам является оценка правильности выполнения контрольных заданий по внеаудиторной самостоятельной работе.

Формой промежуточной аттестации по оценке освоения программы междисциплинарного курса «МДК 02.01. Документирование и контроль в профессиональной деятельности медицинской сестры» является другая форма контроля. Другая форма контроля, по междисциплинарному курсу предусматривает оценку освоения знаний в форме устного опроса, тестирования и оценку освоения умений в результате решения практических задач.

Оценка освоения умений и знаний осуществляется на основе разработанных критериев.

Критерии оценивания заданий

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал по модулю; последовательно и точно построена речь; теория увязывается с практической и профессиональной деятельностью; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; затруднения в выполнении практических заданий; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки; затруднения в выполнении практических заданий, в формулировании основных дефиниций по курсу.

3.1. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 02.01. Документирование и контроль в профессиональной деятельности медицинской сестры»

3.1.1 Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. К организационно-правовой документации относят:

- а) приказ главного врача;
- б) служебную записку;
- в) штатное расписание;**
- г) акт о списании.

2. К распорядительной документации относят:

- а) приказ главного врача;**
- б) устав медицинской организации;
- в) штатное расписание;
- г) акт о списании.

3. К информационно-справочной документации относят:

- а) приказ главного врача;
- б) устав медицинской организации;
- в) служебную записку;**
- г) штатное расписание.

4. Организационно-правовые документы относят к документам:

- а) бессрочного действия;**
- б) сроком действия до 5 лет;
- в) сроком действия до 10 лет;
- г) обновляемым ежегодно.

5. Внесение изменений и дополнений в организационно-правовые документы:

- а) возможно при утверждении новой редакции документа;
- б) возможно приказом руководителя медицинской организации или учредителя;**
- в) невозможно;

г) возможны варианты.

6. Основные функции, обязанности, права и ответственность работника закреплены:

а) штатным расписанием;

б) уставом медицинской организации;

в) положением о структурном подразделении;

г) **должностной инструкцией.**

7. Технологический стандарт регламентирует:

а) расходы на лекарства;

б) расходы на клиничко-лабораторные исследования;

в) **применение конкретных лекарственных препаратов;**

г) число пациентов, приходящихся на лечащего врача.

8. В перечне документов, необходимых для организации работы ФАП, нет:

а) описи сумки фельдшера;

б) положения об организации лекарственной помощи в ФАП;

в) графика работы медицинского персонала ФАП;

г) **программы профессиональной реабилитации работающим инвалидам.**

9. Отчетные документы предназначены:

а) для записей результатов наблюдения за состоянием больного в период его лечения и лечебно-диагностических назначений;

б) обеспечения преемственности и взаимосвязи между отдельными этапами оказания медицинской помощи;

в) **обобщения результатов выполненной работы;**

г) регистрации объема выполняемой работы.

10. К бланкам строгого учета не относят:

а) **талон на законченный случай временной нетрудоспособности ф. 025-9/у-96;**

б) справку о временной нетрудоспособности ф. 095/у;

в) требование-накладную на получение лекарственных средств для ФАП;

г) рецепт ф. 148-1/у-04 (л).

11. Реквизитами документа не являются:

а) справочные данные об организации;

б) **справочные данные о руководителе;**

в) гриф согласования и утверждения;

г) эмблема организации и оттиск печати.

12. К служебным письмам, не требующим письменного ответа, относят письмо:

а) обращение;

б) предложение;

в) запрос;

г) **подтверждение.**

13. К служебным письмам, требующим письменного ответа, относят письмо:

а) напоминание;

б) **просьбу;**

в) отказ;

г) извещение.

14. Акт составляет:

а) руководитель организации;

б) руководитель структурного подразделения;

в) **комиссия, созданная приказом руководителя организации;**

г) материально ответственные лица.

15. Основным учетным медицинским документом взрослой поликлиники является форма:

а) **№025/у**

б) №063/у

в) №066/у

г) №112/у

16. По классификации медицинская документация подразделяется на:

а) **отчетную**

б) произвольную

в) **учетную**

г) финансовую

17. Срок хранения карты диспансерного наблюдения (форма №030/у) составляет

а) 2 года

б) 25 лет

в) **5 лет**

г) 50 лет

18. Укажите обязанности медицинской организации

а) вести документацию в двух экземплярах

б) **вести медицинскую документацию в установленном порядке**

в) выдавать медицинскую документацию при каждом посещении

г) **обеспечивать учет и хранение медицинской документации.**

19. Электронный документооборот – это:

а) совокупность программных и аппаратных средств компьютера позволяющих работать с документами в электронном виде

б) **единый механизм движения документов, созданных с помощью компьютерных средств, как правило, подписанных электронной цифровой подписью, а также способ обработки этих документов с помощью различных электронных носителей**

в) отправка документов по электронной почте

г) работа с документами в сети Интернет

20. Понятие «медицинская этика» включает в себя:

а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников;

б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников.

3.2. Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы

Ситуационные задачи

1. Пациент впервые обратился в регистратуру поликлиники, чтобы его записали на приём к врачу. Какой документ необходимо завести регистратору на этого пациента?
2. Пациент второй раз приходит на приём к врачу по поводу острого бронхита. Объясните какой статистический документ необходимо на него заполнить, когда и кто его заполняет?
3. Пациент решил посетить врача в поликлинике, для этого он взял в регистратуре свою амбулаторную карту и пришёл к кабинету врача. Медсестра кабинета попросила дать ей какой-то документ, который выдаётся при записи к врачу. Какой документ имела в виду медсестра?
4. Участковая медсестра, беседуя с пациентом, перед приёмом выяснила, что он хочет поехать по путёвке в санаторий на лечение, пришёл к врачу, чтобы оформить необходимые документы. Какой документ необходимо ему выдать и кто его оформляет?
5. Пациент на приёме врача просит выдать ему документ, в котором были бы данные о результатах обследования ЖКТ, проведённого ему накануне в поликлинике. Какой документ имеет в виду пациент, кто его оформляет?
6. На приёме участковый врач поставил пациенту диагноз ОРЗ и сделал заключение, что он должен временно находиться на лечении дома и не может работать. Какой документ необходимо выдать пациенту, кто его оформляет?
7. В приёмное отделение доставлен пациент машиной скорой медицинской помощи. Его осмотрел врач, оказал помощь, и пациенту стало легче. Госпитализироваться он отказался. Какой документ необходимо заполнить в этом случае в приёмном отделении?
8. В приёмное отделение поступил пациент, которого привезли из поликлиники. Врач, осмотрев пациента, направляет его на лечение в пульмонологическое отделение стационара. Какие документы необходимо заполнить в этом случае в приёмном отделении?
9. При проведении пациенту полной санитарной обработки медсестра приёмного отделения обнаружила у него педикулёз. Какую документацию она должна оформить в этом случае?
10. Врач и медсестра приёмного отделения госпитализировали 18 пациентов в различные отделение стационара. Какой документ, кто и в каком количестве должен заполнить в этом случае?

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Виды медицинской документации в медицинских организациях

2. Локальные документы медицинской организации
3. Понятия медицинских информационных систем (МИС) и медицинских автоматизированных информационных систем (МАИС).
4. Цель, задачи, функции МИС. Классификация и структура МИС.
5. Телекоммуникационные технологии в медицине.
6. Медицинские приборно-компьютерные системы (МПКС)
7. Автоматизированное рабочее место (АРМ) медицинского персонала
8. Персональные данные пациентов в медицинских организациях: требования к обработке и ответственность
9. Этико-правовая оценка «медицинского селфи».

3.3. Типовые задания для промежуточной аттестации по междисциплинарному курсу «МДК 02.01. Документирование и контроль в профессиональной деятельности медицинской сестры»

1. Автоматизация. Определение, применение в управлении здравоохранением
2. Основные законодательные и нормативные акты информатизации здравоохранения
3. Универсальное аппаратное обеспечение автоматизированного рабочего места
4. Стандартный набор компьютерных приложений для решения задач медицины и здравоохранения
5. Что такое информационная система? Ее цели, задачи, структура.
6. Классификации медицинских информационных систем.
7. Информационная поддержка функционирования лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ).
8. Мониторинг лечебно-диагностического процесса.
9. Определение автоматизированной системы управления.
10. Внедрение современных информационных технологий в медицинскую деятельность.
11. Уровни, компоненты, функции автоматизированной системы управления.
12. Требования, предъявляемые к автоматизированной системе управления.
13. Информационно-аналитические системы
14. Основные задачи информационных систем медицинского назначения.
15. Классы медицинских информационных систем в зависимости от уровней управления и организации.
16. Классы медицинских информационных систем, определяющихся спецификой решаемых ими задач.
17. Понятие автоматизированной системой управления, какова ее роль в деятельности ЛПУ.
18. Документация приёмного отделения стационара.

19. Документация лечебного отделения стационара.
20. Амбулаторно-поликлиническая документация.
21. Определение и сущность врачебной тайны.
22. Гарантии соблюдения врачебной тайны.
23. Право пациента на конфиденциальность.

4. Требования к дифференцированному зачету по учебной и производственной практике

Целью оценки производственной практики является оценка уровня сформированности профессиональных компетенций и динамика освоения общих компетенций. Дифференцированный зачет по учебной практике проводится путем решения практической задачи.

Результаты дифференцированного зачета выставляются с учетом данных аттестационного листа, отражающего качество текущего контроля с указанием видов работ, выполненных студентом во время учебной практики, их объема, качества выполнения руководителем практики.

Дифференцированный зачет по производственной практике проводится по результатам решения практической задачи. Условием допуска к дифференцированному зачету является получение опыта по виду профессиональной деятельности, предусмотренной модулем. Работодатель оценивает в аттестационном листе и характеристике профессиональной деятельности студента на практике качество выполнения работ в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой он проходил практику. Аттестационный лист и характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики заверяются подписью работодателя и печатью организации по месту прохождения практики.

«Положительная оценка» выставляется, если во время практики:

- 1) обучающийся показал достаточный уровень знания правовых основ деятельности полиции, проявлял способности в организации повседневной работы;
- 2) своевременно и качественно выполнил мероприятия, предусмотренные рабочим графиком (индивидуальным планом);
- 3) в соответствии с содержанием практики овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;
- 4) у обучающегося в полном объеме сформировались компетенции, предусмотренные программой практики.

«Неудовлетворительно» выставляется, если во время практики:

- 1) обучающийся не освоил основные положения нормативных актов, регламентирующих организацию деятельности полиции;
- 2) рабочий график (индивидуальный план) проведения практики выполнил не качественно и не в полном объеме;
- 3) не овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;
- 4) у обучающегося не сформировались в полном объеме компетенции,

предусмотренные программой практики.

4.1 Типовые задания для оценки умений и практического опыта по учебной практике

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;
3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;
4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника
6. Приобретение навыков ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
7. Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «интернет»;
8. Проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
9. Защита отчета по практике

4.2 Типовые задания для оценки освоения профессиональных и общих компетенций по производственной практике

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;
3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;
4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника
6. Приобретение и закрепление навыков ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;
7. Использование медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «интернет»;
8. Проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
9. Защита отчета по практике

5. Структура контрольно-оценочных материалов для экзамена по модулю

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю «ПМ 02. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала» является экзамен по модулю, на котором оценка освоения вида профессиональной деятельности, профессиональных компетенций осуществляется внешним экспертом от работодателя

Условием допуска студента к экзамену по модулю является представление аттестационных листов с положительной оценкой прохождения учебной и производственной практик, характеристики профессиональной деятельности студента от работодателя.

Разработанные задания к экзамену по модулю ориентированы на

проверку освоения вида профессиональной деятельности в целом.

Экзамен по модулю предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, имеющей критерии оценки и эталоны ответов. Каждое задание профессиональной задачи предусматривает оценку освоения определенной профессиональной компетенции.

Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс». Результаты выполнения заданий отражаются в листе «Отметка о выполнении/невыполнении этапов задания» (Приложение 4). Итоговая оценка выставляется на основе критериев.

Положительная итоговая оценка является основанием для вынесения решения: вид профессиональной деятельности освоен», отрицательная оценка - «вид профессиональной деятельности не освоен».

Итоговый результат экзамена по модулю регистрируется в оценочной ведомости, оформляемой на каждого студента.

IV. ПАСПОРТ

Назначение:

Контрольно-оценочные материалы предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля «ПМ 02. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала» по специальности СПО базовый уровень подготовки код специальности 34.02.01. «Сестринское дело».

Профессиональные компетенции:

ПК 2.1. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;

ПК 2.2. Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;

ПК 2.3. Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом

Общие компетенции:

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

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

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках

Иметь практический опыт

– ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа;

– использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

– проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;

Уметь

– заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа;

– использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;

– использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну;

– осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала

Знать

– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа;

– правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

– основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну;

– должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

V. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Инструкция. Внимательно прочитайте вопросы и условие практического задания экзаменационного билета. На основе исходных данных выполните задание и дайте правильные ответы на вопросы. Время выполнения заданий – 1 час.

VI. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Ша. УСЛОВИЯ

Экзамен предполагает выполнение трех заданий – двух устных вопросов и одного практического задания. Экзамен проводится одновременно для всей учебной группы. Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс».

Перечень практических заданий для экзамена по модулю

Задача 1

В приемное отделение областной больницы доставлена машиной скорой помощи пациентка с жалобами на повышение температуры тела, боли в животе, желтушность кожных покровов. После осмотра пациентки дежурным

врачом поставлен диагноз «вирусный гепатит». Рекомендовано отправить пациентку в инфекционную больницу. Медсестра вызвала специальную машину скорой помощи для транспортировки пациентов и оставила пациентку ждать в зале ожидания. Оцените тактику медсестры.

Задача 2

Пациент К. 45 лет поступил в приемное отделение. После осмотра дежурным врачом состояние пациента было расценено как тяжелое. Врач поставил диагноз: «Острая пневмония» и рекомендовал пациента госпитализировать. Медсестра приемного покоя заполнила необходимую документацию. Объяснив, как пройти в лечебное отделение, отдала ему историю болезни и отправила в отделение. Как Вы расцениваете действия медсестры?

Задача 3

В отделение реанимации, минуя приемное отделение, доставлен пациент в тяжелом состоянии. Кто и как оформит документацию приема пациента в данном случае?

Задача 4

В приемное отделение больницы обратился пациент, у которого на улице – недалеко от больницы – появились боли в животе. После осмотра врачом ему оказана необходимая помощь, и отпущен домой. Какая документация оформляется на данного пациента?

Задача 5

В приемное отделение обратился пациент с инородным телом правой половины носа. Попытки удалить инородное тело в приемном покое не увенчались успехом. Пациента пришлось госпитализировать. Какая документация было оформлена на этого пациента?

Задача 6

У пациента, направленного на госпитализацию, в приемном покое обнаружены платяные вши. Чем они опасны? Что должна предпринять м/с?

Задача 7

Ребенок 5 лет поступает в приемное отделение для плановой операции. Посещает детский сад. Имеет направление , анализ крови, мочи, страховой полис. Справки о контактах с инфекцией – нет. Какая документация должна быть оформлена на этого пациента?

Задача 8

В приемное отделение больницы обратился пациент с диагнозом «инородное тело левого уха». Инородное тело было удалено специалистом в приемном покое, и пациент был отпущен домой. Какая документация было оформлена на этого пациента?

Задача 9

В приемное отделение инфекционной больницы доставлен 5 – летний ребенок с диагнозом «дифтерия». Справки о контакте в детском саду с инфекционными пациентами - нет. Будет ли принят пациент в больницу? Какая документация должна на него оформляться?

Перечень вопросов для экзамена по модулю

1. Основные этапы работы процедурной медицинской сестры
2. Основные этапы работы постовой медицинской сестры
3. Оснащение и документация процедурного кабинета
4. Оснащение и документация поста в отделении
5. Должностные инструкции медсестры процедурного кабинета
6. Этапы обработки медицинского инструментария
7. Принципы соблюдения инфекционной безопасности
8. Техника безопасности при работе с биологическими жидкостями
9. Правила выписывания и получения лекарственных средств отделением в лечебно-профилактическом учреждении
10. Правила хранения и учета наркотических, сильнодействующих, и дорогостоящих лекарств
11. Контроль качества работы процедурного кабинета
12. Охрана труда и ТБ в процедурном кабинете
13. Медикаментозное обеспечение деятельности процедурного кабинета
14. Санитарно-противоэпидемический режим организации здравоохранения.
15. Основные нормативные правовые акты МЗ, регламентирующие санитарно-противоэпидемический режим.
16. Принципы проведения влажной уборки процедурного кабинета, текущей и заключительной дезинфекции, дезинфекции воздуха в процедурном кабинете с помощью УФО.
17. Основные виды сестринской медицинской документации
18. Этический кодекс медицинской сестры России
19. Документы, фиксирующие сестринский процесс.
20. Документация медицинской сестры приемного покоя.
21. Юридическая ответственность медицинских работников
22. Перечень основополагающих документов в процедурном кабинете
23. Функциональные обязанности медицинской сестры процедурного кабинета
24. Общая документация для процедурного кабинета
25. Сестринская документация как инструмент работы с пациентом
26. Стандарты манипуляций
27. Особенности и общие принципы статистического анализа данных медицинских исследований
28. Структура и основные варианты медицинских исследований.
29. Понятие о поперечных и продольных медицинских исследованиях.
30. Проспективные и ретроспективные медицинские исследования.
31. Медицинские информационные системы и их разновидности.
32. Медицинские информационные системы базового уровня.
33. Основные требования, предъявляемые к компьютерной истории болезни.
34. Опишите базовую структуру компьютерной истории болезни и принципы ввода информации.
35. Информационно-справочные и консультативно-диагностические системы.

36. Понятие об автоматизированном рабочем месте (АРМ) врача. Категории АРМ в медицине и здравоохранении.
37. История болезни как элемент системы управления
38. Медицинские приборно-компьютерные системы и их классификация.
39. Принципы построения медицинских приборно-компьютерных систем.
40. Аппаратное обеспечение медицинской приборно-компьютерной системы.
41. Программное обеспечение медицинских приборно-компьютерных систем.
42. Информационные системы в сфере лекарственного обеспечения. Понятие электронного рецепта в цифровом контуре здравоохранения. Тенденции развития в развитых странах мира и субъектах РФ.
43. Функции системы «Электронный рецепт» (ЭР) для основных пользователей (врач, фармацевт, пациент, ЛПР). Основные составляющие информационного обмена при реализации ЭР. Международные стандарты в сфере ЭР.
44. Назначение и подсистемы, реализующие вид деятельности «Экспертиза временной нетрудоспособности» в МИС МО
45. Основные понятия в сфере безопасности работы с МИС. Нормативно-правовая база. Модель угроз информации.
46. Защита информации в МИС. Подсистемы обеспечения безопасности МИС. Кибербезопасность.
47. Пациентские регистры. Перспективы организации на региональном и федеральном уровне.
48. Автоматизированные системы обязательного медицинского страхования. Назначение систем, функциональные особенности на региональном и федеральном уровне.
49. Лабораторные информационные системы (ЛИС). Назначение. Решаемые задачи. Схема организации. Варианты взаимодействия с МИС МО
50. Понятие электронного медицинского документооборота (ЭМДО), нормативноправовая база. Основные атрибуты медицинского документа и его электронного аналога. Подходы к организации ЭМДО на учрежденческом, территориальном и федеральном уровнях

ШБ. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Критерии оценивания заданий

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал по модулю; последовательно и точно построена речь; теория увязывается с практической и профессиональной деятельностью; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; затруднения в выполнении практических заданий; на

большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки; затруднения в выполнении практических заданий, в формулировании основных дефиниций по курсу.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля

Основная литература:

1. Кудрявцева, Л. Г. Информационные технологии : практикум / Л. Г. Кудрявцева, Р. В. Самолетов. — Саратов : Вузовское образование, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-4487-0729-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/97631>

2. Халеева, Е. П. Информационные технологии : практикум / Е. П. Халеева, И. В. Родыгина, Я. Д. Лейзерович. — Саратов : Вузовское образование, 2020. — 158 с. — ISBN 978-5-4487-0704-9. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/94206>

1. Шандриков, А. С. Информационные технологии : учебное пособие / А. С. Шандриков. — 3-е изд. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2019. — 444 с. — ISBN 978-985-503-887-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/94301>

2. Основы информационных технологий : учебное пособие / С. В. Назаров, С. Н. Белоусова, И. А. Бессонова [и др.]. — 3-е изд. — Москва, Саратов : Интернет-Университет Информационных Технологий (ИНТУИТ), Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 530 с. — ISBN 978-5-4497-0339-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/894>

Интернет-источники:

- Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
- Огромный выбор конспектов лабораторных и практических работ, инструкционные и технологические карты почти на все основные темы курса <http://www.metod-kopilka.ru/page-2-1.html>
- Приказ Минздрава России от 15.12. 2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_175963/
- Федеральный закон «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/

Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru/> HYPERLINK "https://urait.ru/" HYPERLINK

["https://urait.ru/"](https://urait.ru/) HYPERLINK "<https://urait.ru/>://" HYPERLINK "<https://urait.ru/>" HYPERLINK "<https://urait.ru/>" HYPERLINK "<https://urait.ru/>" urait HYPERLINK "<https://urait.ru/>" HYPERLINK "<https://urait.ru/>" HYPERLINK "<https://urait.ru/>". HYPERLINK "<https://urait.ru/>" HYPERLINK "<https://urait.ru/>" HYPERLINK "<https://urait.ru/>" ru

ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний

Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность студента к выполнению вида профессиональной деятельности «ПМ 03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни».

Формами аттестации по профессиональному модулю являются: дифференцированный зачет по учебной практике, дифференцированный зачет по производственной практике и экзамен по профессиональному модулю.

Формой промежуточного контроля освоения междисциплинарных курсов является оценка выполнения контрольных заданий по внеаудиторной самостоятельной работе студентов.

Дифференцированный зачет по междисциплинарному курсу «МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний», проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Другая форма промежуточной аттестации по междисциплинарному курсу «МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи», проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Формой аттестации студентов по результатам учебной практики является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике и решение практических задач. Формой аттестации студентов по результатам производственной практики также является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике, решение практических задач. Условие допуска к зачету - успешное прохождение производственной практики. Виды и качество выполненных производственных работ отражается работодателем в аттестационном листе. Работодатель оформляет характеристику профессиональной деятельности студента в период производственной практики, которая учитывается при подведении итогов дифференцированного зачета. Экзамен по модулю

предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, задания которой ориентированы на проверку освоения предусмотренных профессиональных компетенций и вида профессиональной деятельности в целом. Общие компетенции формируются в процессе освоения образовательной программы в целом, поэтому по результатам освоения профессионального модуля оценивается положительная динамика их формирования.

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен/не освоен».

1. Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля

Модуль и его элементы	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Промежуточный контроль
«МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний»	Дифференцированный зачет	Оценка выполненных контрольных заданий внеаудиторной самостоятельной работы
«МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи»	Зачет	Оценка выполненных контрольных заданий внеаудиторной самостоятельной работы
УП.02.01. Учебная практика	Дифференцированный зачет	Оценка практических умений, аттестационный лист студента по УП
ПП.02.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Дифференцированный зачет	Оценка освоения профессиональных и динамики освоения общих компетенций, Аттестационный лист студента по ПП, характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики
Профессиональный модуль ПМ 03. «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний,	Экзамен по модулю	Оценка результатов решения профессиональной задачи, экспертное заключение работодателя.

формированию здорового образа жизни»		
--	--	--

2. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке на экзамене

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ¹⁶	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие составленных планов обучения населения принципам здорового образа жизни возрастной категории пациентов, их индивидуальным особенностям и рекомендациям центров медицинской профилактики; - качество и полнота рекомендаций здоровым людям разного возраста по вопросам питания, двигательной активности, профилактике вредных привычек в соответствии с информацией проекта «Кодекс здоровья и долголетия». - грамотная разработка планов гигиенического воспитания (первичная профилактика) по преодолению и уменьшению факторов риска развития различных заболеваний на основании результатов опроса и обследования пациентов. - составление планов санитарно-гигиенического воспитания (вторичная и третичная профилактика) в зависимости от патологии пациентов и в соответствии с рекомендациями центра медицинской профилактики 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>

¹⁶ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты

<p>ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни</p>	<p>- соответствие подготовленных информационно-агитационных материалов для населения требованиям к оформлению и содержанию средств гигиенического обучения.</p>	<p>Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования.</p> <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
<p>ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения</p>	<p>- проведение профилактических осмотров в соответствии правилами и порядком</p>	<p>Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования.</p> <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
<p>ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний</p>	<p>- обоснованный выбор объема и вида санитарно-противоэпидемических мероприятий в зависимости от инфекционного заболевания</p>	<p>Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования.</p> <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
<p>ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний</p>	<p>- соответствие составленных рекомендаций пациенту и его окружению по вопросам иммунопрофилактики Федеральному закону "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и национальным календарем прививок</p>	<p>Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования.</p> <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p> <p>Экзамен по модулю</p>
<p>ОК 01. Выбирать</p>	<p>- соответствие выбранных средств</p>	<p>Текущий контроль в</p>

способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	и способов деятельности поставленным целям; - соотнесение показателей результата выполнения профессиональных задач со стандартами	форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	- демонстрация полноты охвата информационных источников и достоверности информации; - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	- получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности.	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	- соблюдение норм делового общения и профессиональной этики во взаимодействии с коллегами, руководством, потребителями	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей	- соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования.

социального и культурного контекста		Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии с нормативными правовыми актами	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК;

		- тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
--	--	--

3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля ПМ 03. «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни»

Предметом оценки освоения теоретического курса по профессиональному модулю **ПМ 03. «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни»** являются умения и знания междисциплинарных курсов «МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний организации», «МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи».

Формой рубежного контроля освоения умений и знаний междисциплинарным курсам является оценка правильности выполнения контрольных заданий по внеаудиторной самостоятельной работе.

Формой промежуточной аттестации по оценке освоения программы междисциплинарных курсов «МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний организации», «МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи» являются дифференцированный зачет и экзамен. Экзамен, дифференцированный зачет по междисциплинарным курсам предусматривает оценку освоения знаний в форме устного опроса, тестирования и оценку освоения умений в результате решения практических задач.

Оценка освоения умений и знаний осуществляется на основе разработанных критериев.

3.1. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний организации»

3.1.1. Тестовые вопросы для проведения текущего контроля

Правильный вариант ответа отмечен знаком +

1. Тесты Здоровый образ жизни

1. Здоровый образ жизни- это:

- а) отсутствие вредных привычек и сбалансированное питание;
- +б) индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья;
- в) регулярная диета и занятия спортом;
- г) регулярное прохождения медицинского обследования.

2. Режим жизнедеятельности человека-это:

- +а) установленный режим питания, труда и отдыха;
- б) отход ко сну и подъем в одно и тоже время каждый день;
- в) система поведения человека на работе и в быту;
- г) регулярное занятие спортом.

3. Что такое режим дня? Укажите верный вариант ответа:

- а) установленное время для обеда в студенческой столовой;
- +б) определенный распорядок дня, предусматривающий время для работы/учебы, различных дел и отдыха
- в) отход ко сну в 21:00;
- г) чередование занятий спортом и отдыха.

4. Гиподинамия-это:

- а) двигательная активность, направленная на решение проблем со здоровьем;
- б) чрезмерная двигательная активность, приводящая к переутомлению человека;
- +в) ограничение двигательной активности, обусловленное особенностями образа жизни;
- г) двигательная активность, приносящая тяжелый вред здоровью человека.

5. Что такое двигательная активность?

- а) активность, направленная на достижение высоких результатов в профессиональном спорте;
- б) прописанные в учебной программе нормативы по физ. культуре;
- в) чередование занятий спортом и отдыха;
- +г) любая мышечная активность, позволяющая поддерживать хорошую физическую форму, улучшить самочувствие и укрепить здоровье.

6. Назовите основные двигательные качества:

- +а) гибкость, выносливость, силовые и скоростные качества;
- б) умение играть в спортивные командные игры;
- в) способность пробежать дистанцию в 100 метров за 10 секунд;
- г) оценка «отлично» по всем нормативом физической культуры.

7. О какой процедуре, укрепляющей здоровье идет речь в стихотворении:

- а) купание в ледяной реке;
- +б) закаливание;
- в) бег;
- г) активные спортивные игры.

8. Что такое закаливание? Укажите верный вариант ответа:

- а) использование ежедневного циркулярного душа;

- +б) повышение устойчивости организма к факторам среды, путем систематического их воздействия на организм;
- в) ежегодное купание в ледяной реке, с целью выработать иммунитет к холоду;
- г) попеременное посещение жаркой бани и обливание ледяной водой.

9. Укажите все верные варианты ответа. Регулярное закаливание обеспечивает:

- +а) укрепление силы воли;
- +б) активную физиологическую деятельность и долгую жизнь;
- +в) замедление процесса старения;
- г) авторитет среди друзей.

10. Причинами переутомления являются:

- а) продолжительный сон и отдых;
- +б) неправильная организация труда и чрезмерная умственная нагрузка;
- в) отказ от завтрака в течение недели;
- г) отсутствие прогулок долгое время.

11. Укажите ВСЕ наиболее губительные для здоровья вредные привычки:

- а) привычка ложиться глубокой ночью и спать до полудня;
- +б) курение;
- +в) алкоголизм;
- +г) наркомания.

12. Образование раковых опухолей у курильщиков вызывает:

- +а) радиоактивные вещества табака;
- б) цианистый водород табака;
- в) эфирный масла табака;
- г) никотин.

13. Кого называют пассивным курильщиком? Укажите верный вариант ответа:

- а) бросивший курить;
- +б) находящийся в одном помещении с курильщиком;
- в) выкуривший 1 сигарету в день;
- г) выкуривший сигарету 2 дня назад.

14. Алкоголь разлагается в:

- +а) печени;
- б) мозге;
- в) крови;
- г) кишечнике.

15. Укажите ВСЕ верные варианты ответа. Признаками алкогольного отравления являются:

- +а) головокружение, тошнота и рвота;
- +б) уменьшение сердечных сокращений;
- в) расслабленное состояние и здоровый глубокий сон;
- +г) возбужденное или депрессивное состояние.

2. Тесты Профилактика заболеваний

1. Комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление

здоровья:

- а) медицинская профилактика +
- б) физическая профилактика
- в) духовная профилактика

2. Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируе(ю)т:

- а) качество медицинской помощи
- б) образ жизни +
- в) биологические

3. Сегодня для профилактики хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) используются ... стратегии:

- а) 4
- б) 2
- в) 3 +

4. Процесс формирования здорового образа жизни включает все перечисленное, кроме:

- а) повышение материального благосостояния +
- б) воспитание навыков здорового образа жизни
- в) информирование населения о факторах риска

5. Воздействие через средства массовой информации на те факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск развития ХНИЗ, среди всего населения:

- а) стратегия высокого риска
- б) стратегия вторичной профилактики
- в) популяционная стратегия +

6. Основными направлениями формирования здорового образа жизни являются все перечисленные, кроме:

- а) устранение факторов риска
- б) повышение эффективности деятельности служб здравоохранения +
- в) создание позитивных для здоровья факторов

7. Выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска ХНИЗ и проведение мероприятий по их коррекции:

- а) стратегия вторичной профилактики
- б) популяционная стратегия
- в) стратегия высокого риска +

8. Медицинская профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:

- а) выявление заболеваний +
- б) проведение прививок
- в) проведение медицинских осмотров

9. Заключается в ранней диагностике и предупреждение прогрессирования заболевания как за счет факторной профилактики и коррекции

поведенческих факторов риска, так и за счет своевременного проведения современного лечения:

- а) стратегия вторичной профилактики +
- б) стратегия высокого риска
- в) популяционная стратегия

10. Медицинская профилактика включает:

- а) выявление заболеваний
- б) проведение прививок +
- в) улучшение условий труда и отдыха

11. Один из алгоритмов профилактического консультирования:

- а) алгоритм определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE +
- б) алгоритм определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале TIME
- в) алгоритм определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале PRO

12. Медицинская профилактика включает:

- а) улучшение условий труда и отдыха
- б) проведение медицинских осмотров +
- в) повышение материального благосостояния

13. Один из алгоритмов профилактического консультирования:

- а) алгоритм углубленного профилактического консультирования +
- б) алгоритм всеобъемлющего профилактического консультирования
- в) алгоритм частичного профилактического консультирования

14. Первичная профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:

- а) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
- б) проведение прививок
- в) выявление заболеваний +

15. Один из алгоритмов профилактического консультирования:

- а) алгоритм краткого профилактического консультирования +
- б) алгоритм жесткого профилактического консультирования
- в) главный алгоритм профилактического консультирования

16. Первичная профилактика включает:

- а) выявление заболеваний
- б) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний +
- в) улучшение условий труда и отдыха

17. Один из алгоритмов профилактического консультирования:

- а) алгоритм общего профилактического консультирования
- б) одиночный алгоритм профилактического консультирования
- в) алгоритм группового профилактического консультирования +

18. Первичная профилактика включает:

- а) выявление заболеваний
 - б) проведение прививок +
 - в) повышение материального благосостояния
19. Один из алгоритмов профилактического консультирования:
- а) алгоритм выборочного профилактического консультирования
 - б) алгоритм специфического профилактического консультирования
 - в) алгоритмы неотложных мер самопомощи и взаимопомощи при развитии острых жизнеугрожающих состояний +
20. Вторичная профилактика включает:
- а) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
 - б) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний +
 - в) проведение прививок
21. Профилактика является одним из основных направлений медицины и включает в себя мероприятия:
- а) государственного характера +
 - б) частного характера
 - в) весомого характера
22. К методам и средствам первичной профилактики следует отнести все перечисленные, кроме:
- а) оздоровления окружающей среды
 - б) профилактической госпитализации +
 - в) вакцинации
23. Профилактика является одним из основных направлений медицины и включает в себя мероприятия:
- а) социально-патриотического характера
 - б) общественно-трудового характера
 - в) социально-экономического характера +
24. Целью вторичной профилактики является предупреждение возникновения:
- а) острых заболеваний
 - б) хронических заболеваний +
 - в) несчастных случаев
25. Важнейшая составляющая системы здравоохранения, направленная на формирование у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни:
- а) убеждающие мероприятия
 - б) мероприятия, не направленные на вред пациентов
 - в) профилактические мероприятия +
26. Одно из основных направлений профилактики:
- а) социумная
 - б) общественная +
 - в) общая
27. Вопросы предупреждения болезней на основе соблюдения правила ...

занимали значительное место в медицине древнего мира:

- а) личной гигиены +
- б) частичной гигиены
- в) полноценного обследования

28. Одно из основных направлений профилактики:

- а) личностная
- б) частная
- в) индивидуальная +

29. Вопросы предупреждения болезней на основе соблюдения правила ...

занимали значительное место в медицине древнего мира:

- а) рациональной диететики +
- б) иррациональной диететики
- в) рациональной гигиены

30. Одно из основных направлений профилактики:

- а) одиночная
- б) групповая +
- в) разовая

3.1.2 Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы

Тестовый контроль по теме (найти правильный ответ)

1. На сохранение и укрепление здоровья населения влияют следующие факторы:

- а) уровень культуры населения
- б) экологические факторы среды
- в) качество и доступность медицинской помощи
- г) безопасные условия труда
- д) сбалансированность питания
- е) все перечисленные

2. Укажите удельный вес образа жизни в возникновении патологии у населения:

- а) 10-19%
- б) 20-29%
- в) 30-39%
- г) 40-49%
- д) 50-60%

3. Перечислите некоторые элементы здорового образа жизни:

- а) трудовая и физическая активность
- б) отсутствие вредных привычек
- в) медицинская активность
- г) уровень общего образования
- д) сбалансированность питания
- е) санитарная грамотность

4. Укажите основные методы пропаганды здорового образа жизни:

- а) устный, печатный, плакатный, комбинированный
- б) устный, печатный, наглядный, комбинированный

- в) устный, печатный, наглядный, смешанный
5. К какому методу пропаганды здорового образа жизни относятся такие формы, как беседы, лекции, доклады:
- а) комбинированный
 - б) устный
 - в) печатный
6. К какому методу пропаганды здорового образа жизни относятся такие формы, как плакаты, муляжи:
- а) печатный
 - б) наглядный
 - в) комбинированный
7. К какому методу пропаганды здорового образа жизни относятся такие формы, как брошюры, памятки:
- а) печатный
 - б) наглядный
 - в) комбинированный
8. К какому методу пропаганды здорового образа жизни относятся такие формы, как кинофильм:
- а) печатный
 - б) наглядный
 - в) комбинированный
9. Какая форма пропаганды здорового образа жизни является основой для врачей:
- а) беседа
 - б) санбюллетень
 - в) лекции
10. Какая форма пропаганды здорового образа жизни является основой для средних медицинских работников:
- а) санбюллетень
 - б) стенная газета
 - в) лекции
 - г) беседа

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Понятие личности безопасного типа.
2. Психолого-педагогические аспекты здорового образа жизни.
3. Социально-психологические аспекты здорового образа жизни.
4. Типы факторов, оказывающих влияние на здоровье.
5. Факторы, укрепляющие и разрушающие здоровье.
6. Основные факторы, определяющие здоровье учащихся и студентов учебных заведений.
7. Медицинская модель обучения ЗОЖ.
8. Образовательная модель обучения ЗОЖ.
9. Радикально-политическая модель обучения ЗОЖ. .

10. Физическая культура и ее оздоровительное значение.
11. Выбор программы упражнений
12. Роль физической культуры в развитии двигательного аппарата у человека.
13. Виды нарушения осанки у детей.
14. Поддержание здорового состояния позвоночника.
15. Массаж и его оздоровительное значение. Виды, приемы массажа.
16. Понятие рационального и сбалансированного питания.
17. Количественная полноценность питания. Расчет потребности в энергии.
18. Принципы нормирования питания.
19. Методы изучения питания населения.
20. Классификация и характеристика пищевого статуса.
21. Роль белков в питании. Потребность и источники.
22. Последствия для здоровья недостатка и избытка белков в питании.
23. Роль жиров в питании. Потребность и источники.
24. Последствия для здоровья недостатка и избытка жиров в питании.
25. Роль углеводов в питании, потребность и источники.
26. Последствия для здоровья недостатка и избытка углеводов в питании.
27. По каким показателям оценивается режим питания.
28. По каким показателям оценивается пищевой рацион.
29. Требования к условиям приема пищи и их обоснование.
30. Болезни, связанные с нарушением питания.
31. Минеральные вещества, их роль в питании, источники.
32. Методика изучения и оценки адекватности индивидуального питания.
33. Какие гигиенические требования предъявляются к пище?
34. Какое влияние оказывает питание на здоровье населения?
35. Требования к рациональному питанию

3.1.3. Типовые задания для промежуточной аттестации по междисциплинарному курсу МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний

1. Понятие «образ жизни». Структура ЗОЖ.
2. Виды профилактических мер. Диспансеризация.
3. Теоретические основы укрепления здоровья и профилактика нарушений состояния здоровья.
4. Государственная политика в области охраны и укрепления здоровья.
5. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность.
6. Концепция сохранения здоровья.
7. Сбор информации, анализ и учет факторов риска здоровью и факторов, определяющих здоровье.
8. Санитарное просвещение и гигиеническое воспитание населения.
9. Профилактика: понятие, виды, формы и уровни воздействия.
10. Формирование здорового образа жизни.
11. Влияние питания и двигательной активности на здоровье.

12. Профилактика нарушений эндокринной, нервной системы. Наиболее распространенные заболевания эндокринной системы. Устранимые и неустраняемые факторы риска возникновения заболеваний эндокринной системы.
13. Понятия и критерии психического здоровья. Профилактика нарушений психического здоровья.
14. Влияние табакокурения, алкоголизации и наркомании на здоровье. Профилактика вредных привычек и их последствий. План индивидуальной беседы.
15. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Контроль артериального давления.
16. Принципы диетотерапии для профилактики заболеваний. Факторы риска при ожирении. Расчет индекса массы тела.
17. Распространенные заболевания дыхательной системы.
18. Профилактика болезней органов дыхания.
19. Факторы риска онкозаболеваний. Программа профилактики онкологических заболеваний.
20. Понятие репродуктивного здоровья. Основные направления в работе с населением по сохранению репродуктивного здоровья.
21. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья.
22. Участие сестринского персонала в работе школ здоровья.
23. Школа формирования здорового образа жизни.
24. Школа здоровья для лиц с факторами риска.
25. Организация школ материнства. Основные цели и задачи школ материнства. Роль сестринского персонала в работе школ материнства.
26. Школы здоровья для пациентов с артериальной гипертензией.
27. Школы здоровья для пациентов с бронхиальной астмой.
28. Школы здоровья для пациентов с сахарным диабетом, остеопорозом и другими заболеваниями.
29. Задачи и цели школы здоровья. Роль сестринского персонала в работе школ.
30. Методы самоконтроля.

3.2. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи»

3.2.1. Тестовые вопросы для проведения текущего контроля

1.К видам медицинской помощи относится:

1. первичная медико-санитарная;
2. экстренная;
3. неотложная;
4. плановая.

2.Форма оказания медицинской помощи:

1. первичная медико-санитарная;
2. скорая;

3. паллиативная;
4. экстренная.

3. Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях:

1. представляющих угрозу жизни пациента;
2. без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.

4. Неотложная медицинская помощь оказывается при обострении хронических заболеваний:

1. представляющих угрозу жизни пациента;
2. без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. не сопровождаемых угрозой жизни пациента, даже в случае отсрочки оказания помощи на определенное время.

5. Плановая медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях:

1. представляющих угрозу жизни пациента;
2. без явных признаков угрозы жизни пациента;
3. при которых отсрочка оказания помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.

6. Обязательное условие допуска медицинской сестры к исполнению профессиональных обязанностей медицинской сестры терапевтического участка — наличие:

1. документа о профессиональной переподготовке;
2. сертификата специалиста;
3. стажа работы не менее 1 года;
4. стажа работы не менее 3 лет.

7. ПМСП оказывается в:

1. плановой форме амбулаторно в рамках региональной программы модернизации здравоохранения;
2. неотложной форме амбулаторно в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи;
3. плановой форме в стационаре в рамках региональной программы модернизации здравоохранения;

1. неотложной форме в стационаре в строгом соответствии с демографическими показателями общественного здоровья в регионе.

8. Термин «ПМСП» обозначает:

1. первичную медико-социальную помощь;
2. первую помощь;
3. первичную медицинскую скорую помощь;
4. первичную медико-санитарную помощь.

9. ПМСП оказывается населению в:

1. неонатальном центре;
2. специализированном стационаре;

3. родильном доме;
4. кожно-венерологическом диспансере.

10.К медицинским организациям, оказывающим ПМСП, относятся:

1. родильный дом;
2. кардиологический центр;
3. станция скорой и неотложной медицинской помощи;
4. фельдшерско-акушерский пункт.

11.ПМСП не включает:

1. лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений;
2. оказание высокотехнологичной узкоспециализированной медицинской помощи;
3. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий;
4. санитарно-гигиеническое образование населения;
5. проведение мер по охране материнства, отцовства и детства.

12.Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному медицинскому страхованию граждан, называется:

1. паспорт;
2. амбулаторная карта;
3. талон на амбулаторное посещение;
4. страховой полис.

13.Страховой полис хранится:

1. у участкового врача;
2. в регистратуре медицинской организации;
3. у пациента.

14.Страховой медицинский полис ОМС подлежит обмену на новый:

1. при увольнении;
2. при переезде на новое место жительства;
3. только при выходе на пенсию;
4. в случае изменения действующего законодательства в сфере ОМС.

15.В понятие «ПМСП» применительно к отечественной системе здравоохранения не входят:

1. центры профилактики;
2. специализированная стационарная служба;
3. центр здоровья;
4. женская консультация;
5. здравпункт школы.

16.ПМСП в охране материнства структурно представлена:

1. женской консультацией
2. роддомами
3. гинекологическим стационаром
4. неонатальным центром

17.Численность взрослого населения на одном терапевтическом участке (город)

1. 2000 человек;
2. 1700 человек;
3. 1500 человек;
4. 1300 человек.

18. Численность взрослого населения на одном терапевтическом участке (село):

1. 2000 человек;
2. 1700 человек;
3. 1500 человек;
4. 1300 человек.

19. К медицинским организациям, оказывающим ПМСП, относятся:

1. хоспис;
2. женская консультация;
3. родильный дом;
4. гинекологический стационар.

20. ПМСП оказывается населению в:

1. приемном отделении стационара;
2. родильном доме;
3. туберкулезном диспансере;
4. пульмонологическом отделении.

21. К административно-хозяйственной службе поликлиники относится:

1. кабинет юриста;
2. кабинет участкового терапевта;
3. регистратура;
4. центр здоровья.

22. К лечебно-профилактической службе поликлиники относится:

1. бухгалтерия;
2. архив;
3. регистратура;
4. отдел кадров.

23. К должностным обязанностям медицинской сестры участковой не относится:

1. проведение доврачебных осмотров, в том числе профилактических;
2. проведение мероприятий по санитарно-гигиеническому воспитанию и образованию населения;
3. участие в обходе врачей в закрепленных за нею палатах;
4. организация и проведение занятий в школах здоровья.

24. Медицинская сестра кабинета неотложной медицинской помощи осуществляет мероприятия по:

1. формированию ЗОЖ пациента;
2. укреплению здоровья населения;
3. обучению населения вопросам оказания первой помощи;
4. оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и состояниях.

25.Причинами временной нетрудоспособности могут быть:

1. бактерионосительство у лица, работающего в строительном бизнесе;
2. медицинское обследование при проведении диспансеризации;
3. карантин при контакте с заболевшими инфекционными заболеваниями;
4. санаторно-курортное лечение при отсутствии направления лечащего врача.

26.Листок нетрудоспособности выдается:

1. при отсутствии признаков временной нетрудоспособности;
2. лицам, у которых заболевание наступило в течение 30 календарных дней со дня прекращения трудовой деятельности;
3. находящимся под стражей или административным арестом;
4. обучающимся образовательных организаций среднего профессионального образования.

27.Листок нетрудоспособности не выдается:

1. индивидуальным предпринимателям;
2. физическим лицам, занимающимся частной практикой;
3. учащимся учреждений послевузовского профессионального образования;
4. священнослужителям.

28.Максимально листок нетрудоспособности может быть выдан участковым терапевтом на срок до:

1. 5 календарных дней;
2. 7 календарных дней;
3. 10 календарных дней;
4. 15 календарных дней.¹¹

29.Продление листка нетрудоспособности участковым терапевтом до 30 календарных дней осуществляется:

1. самостоятельно;
2. врачами-специалистами;
3. врачебной комиссией;
4. бюро медико-санитарной экспертизы.

30.При сроке временной нетрудоспособности, превышающем 30 календарных дней:

1. листок нетрудоспособности закрывают;
2. пациент направляется на стационарное лечение;
3. решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется врачебной комиссией;
4. решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется бюро медико-санитарной экспертизы.

31.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 7 лет, находящимся на амбулаторном лечении, выдается на срок:

1. до 10 календарных дней;
2. до 15 календарных дней;
3. до 1 мес;

4. на весь период болезни.

32.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 7 лет, находящимся на стационарном лечении, выдается на срок:

1. до 10 календарных дней;
2. до 15 календарных дней;
3. до 1 мес;
4. на весь период болезни.

33.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте от 7 до 15 лет, находящимся на амбулаторном лечении, выдается на срок:

1. до 10 календарных дней;
2. до 15 календарных дней;
3. до 1 мес;
4. на весь период болезни.

34.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте от 7 до 15 лет, находящимся на стационарном лечении, выдается на срок:

1. до 10 календарных дней;
2. до 15 календарных дней;
3. до 1 мес;
4. на весь период болезни.

35.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком старше 15 лет, находящимся на амбулаторном лечении, выдается на срок:

1. до 3 календарных дней;
2. до 10 календарных дней;
3. до 15 календарных дней;
4. не выдается.

36.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком старше 15 лет, находящимся на стационарном лечении, выдается на срок:

1. до 3 календарных дней;
2. до 10 календарных дней;
3. до 15 календарных дней;
4. не выдается.

37.Листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается при сроке:

1. 30 нед беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней;
2. 30 нед беременности единовременно продолжительностью 160 календарных дней;
3. 32 нед беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней;
4. 32 нед беременности единовременно продолжительностью 120 календарных дней.

38.При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается при сроке:

1. 30 нед беременности единовременно продолжительностью 140

календарных дней;

2. 28 нед беременности единовременно продолжительностью 194 календарных дня;

3. 32 нед беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней;

4. 28 нед беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней.

39. Предварительное условие медицинского вмешательства:

1. информированное добровольное согласие гражданина;

2. добровольное согласие гражданина и близких родственников;

3. согласие гражданина, заверенное нотариусом;

4. законодательством не установлено предварительное условие медицинского вмешательства.

40. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство предполагает предоставление полной информации о:

1. квалификации всех врачей, проводящих исследование;

2. возможном риске медицинского вмешательства;

3. личном мнении медицинского работника о последствиях медицинского вмешательств

4. медицинских организациях, проводящих подобные медицинские вмешательства

41. Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство оформляется:

1. письменно;

2. в форме гражданско-правового договора;

3. устно;

4. не имеет значения.

42. Решение о госпитализации граждан без их согласия или с согласия их законных представителей принимается:

1. судом;

2. консилиумом врачей;

3. главным врачом лечебного учреждения;

4. прокурором.

43. Пациент вправе самостоятельно принимать решение о согласии | на медицинское вмешательство при достижении им возраста:

1. 14 лет;

2. 15 лет;

3. без ограничения возраста;

4. все вышеперечисленное.

44. Информация о состоянии здоровья предоставляется:

1. лицу, достигшему 14 лет;

2. лицу, достигшему 16 лет;

3. любому пациенту независимо от возраста;

4. юридическому лицу.

45. В отношении лиц с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, медицинское вмешательство без согласия пациента:

1. допускается;
2. не допускается.

46. Для получения ПМСП пациент выбирает врача:

1. эндокринолога;
2. окулиста;
3. терапевта;
4. невропатолога.

47. Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний по результатам диспансеризации, относятся к:

1. группе здоровья;
2. II группе здоровья;
3. III группе здоровья.

48. Граждане, имеющие заболевания (состояния), требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, относятся к :

1. группе здоровья;
2. II группе здоровья;
3. III группе здоровья.

49. Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком суммарном сердечно - сосудистом риске, относятся к :

1. группе здоровья;
2. II группе здоровья;
3. III группе здоровья.

50. При проведении закаливающих мероприятий в детском дошкольном учреждении всех детей по состоянию их здоровья делят на:

1. две группы;
2. четыре группы;
3. три группы.

51. Практически здоровые дети, с которыми можно проводить полный комплекс закаливающих процедур, относятся к :

1. группе занятий физкультурой;
2. II группе занятий физкультурой;
3. III группе занятий физкультурой.

52. Дети, с которыми закаливающие процедуры проводятся ограниченно, относятся к :

1. I группе занятий физкультурой;
2. II группе занятий физкультурой;
3. III группе занятий физкультурой.

53. Дети, которым в условиях массового проведения закаливающие

мероприятия противопоказаны, относятся к :

1. I группе занятий физкультурой;
2. II группе занятий физкультурой;
3. III группе занятий физкультурой.

54.В структуру центра здоровья входит:

1. смотровой кабинет;
2. кабинет офтальмолога;
3. кабинет аппаратно-программного обследования.

55.К гражданам, имеющим право на получение медицинских услуг в центрах здоровья, относятся:

1. взрослые с 18 лет;
2. взрослые и подростки 15-17 лет;
3. взрослые и дети

56.На пациента в центре здоровья заполняется:

1. статистический талон амбулаторного пациента;
2. статистический талон пациента центра здоровья;
3. сертификат об оказанных услугах.

57.Карта здорового образа жизни после заполнения:

1. находится только в центре здоровья;
2. может быть отдана на руки пациенту;
3. передается в профильную медицинскую организацию.

58.Процедуры биоимпедансометрии и анализ карбоксигемоглобина:

1. входят в обязательный перечень обследований в центре здоровья;
2. входят в рекомендуемый перечень обследований в центре здоровья;
3. не входят в перечень обследований.

59.Просветительская деятельность для центра здоровья:

1. рекомендуется;
2. обязательна;
3. не входит в сферу деятельности центра здоровья;
4. оказывается при оплате пациентом.

60.Работа центра здоровья ориентирована на:

1. выявление факторов риска у здоровой части населения;
2. динамическое наблюдение за здоровьем пациентов с хроническими заболеваниями;
3. лечение хронических заболеваний;
4. оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

61.Обследование в центре здоровья включает все, кроме:

1. скрининга сердца компьютеризированного (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей);
2. ангиологического скрининга с автоматическим измерением систолического АД и расчета лодыжечно-плечевого индекса;
3. экспресс-анализа для определения общего холестерина и глюкозы в крови;
4. УЗИ органов брюшной полости.

62.Композиция состава тела (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани) определяется с помощью:

1. пульсометра;
2. кардиовизора;
3. биоимпедансметра;
4. спирометра.

63.Оценка функции внешнего дыхания проводится с помощью:

1. пульсометра;
2. кардиовизора;
3. биоимпедансметра;
4. спирометра.

64.Оценка функционального состояния сердца проводится с помощью:

1. пульсометра;
2. кардиовизора;
3. биоимпедансметра;
4. спирометра.

65.Содержание диоксида углерода в выдыхаемом воздухе и карбокси-гемоглобина определяются при помощи:

1. смокилайзера;
2. кардиовизора;
3. биоимпедансметра;
4. спирометра.

66.Биоимпедансометрия проводится в положении:

1. лежа на кушетке;
2. сидя;
3. полусидя;
4. стоя.

67.Лодыжечно-плечевой индекс определяется как отношение:

1. систолического давления на плече к диастолическому на лодыжке;
2. диастолического давления на плече к систолическому на лодыжке;
3. систолического давления на лодыжке к систолическому давлению на плече;
4. систолического давления на плече к систолическому давлению на лодыжке.

68.Лодыжечно-плечевой индекс служит индикатором риска развития:

1. сахарного диабета;
2. бронхиальной астмы;
3. инфаркта миокарда и ишемического инсульта;
4. мигрени.

69.Биоимпедансометрия позволяет определить:

1. процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани;
2. процентное соотношение воды и костной ткани;
3. процентное соотношение воды, мышечной и костной ткани;
4. процентное соотношение воды и жировой ткани.

70. При проведении биоимпедансометрии важно выполнить следующее условие:

1. исследование выполняется через 10 мин после еды;
2. исследование выполняется при наполненном мочевом пузыре;
3. от ближайшей стены до пациента должно быть не менее 15 см;
4. пациент должен опираться руками на стол.

71. Диспансеризация осуществляется:

1. в три этапа;
2. в четыре этапа;
3. в два этапа;
4. одноэтапно.

72. К хроническим неинфекционным заболеваниям, служащим основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения РФ, не относятся:

1. болезни системы кровообращения;
2. злокачественные новообразования;
3. болезни мочевыводящих путей и почек;
4. глаукома.

73. Всех граждан по результатам диспансеризации разделяют на:

1. три группы здоровья;
2. четыре группы здоровья;
3. пять групп здоровья;
4. шесть групп здоровья.

74. Ко II группе состояния здоровья относятся:

1. лица, у которых имеются факторы риска развития заболеваний при высоком или очень высоком суммарном сердечно-сосудистом риске;
2. относительно здоровые пациенты;
3. лица, имеющие заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения.

75. К III группе состояния здоровья относятся:

1. относительно здоровые пациенты;
2. лица, имеющие заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения;
3. лица, у которых имеются факторы риска развития заболеваний.

76. Исследование кала на скрытую кровь на первом этапе диспансеризации проводится:

1. пациентам в возрасте 45 лет и старше;
2. всем лицам, подлежащим диспансеризации;
3. пациентам старше 39 лет;
4. пациентам мужского пола старше 65 лет.

77. УЗИ органов брюшной полости при диспансеризации проводится:

1. всем лицам, подлежащим диспансеризации;
2. пациентам старше 39 лет 1 раз в 6 лет;
3. пациентам мужского пола старше 65 лет;

4. пациентам в возрасте 45 лет и старше.

78.Измерение внутриглазного давления при диспансеризации проводится:

1. всем лицам, подлежащим диспансеризации;
2. пациентам мужского пола старше 65 лет;
3. пациентам старше 39 лет 1 раз в 6 лет;
4. пациентам старше 39 лет ежегодно.

79.Дуплексное сканирование брахицефальных артерий проводится:

1. на первом этапе диспансеризации;
2. на втором этапе диспансеризации;
3. при посещении центра здоровья;
4. только в стационарных условиях.

80.Нормальный уровень общего холестерина в крови составляет:

1. не более 5 ммоль/л;
2. 5,5 ммоль/л;
3. 6 ммоль/л;
4. 6,1 ммоль/л.

81.Нормальный уровень глюкозы в крови натощак составляет:

1. не более 5 ммоль/л;
2. 5,5 ммоль/л;
3. 6 ммоль/л;
4. 6,1 ммоль/л.

82.Для определения индекса массы тела следует:

1. массу тела в граммах разделить на рост в метрах;
2. массу тела в килограммах разделить на рост в метрах;
3. массу тела в килограммах разделить на рост в метрах в квадрате;
4. массу тела в граммах разделить на рост в метрах в квадрате.

83.Нормальные показатели индекса массы тела:

1. 18,5-24,9;
2. 25,0-29,9;
3. 30,0-34,9;
4. 35,0-39,9.

84.Предождение устанавливается при показателе индекса массы тела:

1. 18,5-24,9;
2. 25,0-29,9;
3. 30,0-34,9;
4. 35,0-39,9.

85.Ожирение I степени устанавливается при показателе индекса массы тела:

1. 18,5-24,9;
2. 25,0-29,9;
3. 30,0-34,9;
4. 35,0-39,9.

86.Показатель индекса массы тела 31 свидетельствует о:

1. предожирении;
2. ожирении I степени;
3. ожирении II степени;
4. нормальной массе тела.

87. Артериальное давление 130/85 мм рт.ст.:

1. нормальное;
2. оптимальное;
3. высокое нормальное;
4. «мягкая» гипертензия.

88. Артериальное давление 140/90 мм рт.ст.:

1. нормальное;
2. оптимальное;
3. высокое нормальное;
4. «мягкая» гипертензия.

89. При подготовке к диспансеризации пациенту старше 45 лет необходимо исключить прием:

1. антибиотиков;
2. нестероидных противовоспалительных препаратов;
3. дротаверина;
4. витаминов группы В.

90. При подготовке к диспансеризации мужчинам старше 55 лет необходимо:

1. в течение 7 дней избегать езды на велосипеде;
2. провести разгрузочный день;
3. принять слабительное или поставить очистительную клизму.

91. Женщинам при подготовке к диспансеризации необходимо:

1. принять слабительное или поставить очистительную клизму;
2. в течение 2 дней ставить противовоспалительные свечи;
3. в течение 2 суток избегать половых контактов;
4. в течение 2 дней проводить спринцевания.

92. Маммографию при диспансеризации проходят:

1. темно-синем фоне;
2. светлом фоне;
3. ярко-красном фоне;
4. любом фоне.

93. Оптимальная по численности группа для проведения беседы по гигиеническому воспитанию:

1. 5—6 человек;
2. 15—20 человек;
3. 20—25 человек.

94. Эффективность изолированного использования лекций при проведении гигиенического обучения пациентов составляет:

1. 80%;
2. 50%;

3. 20%;
4. 5%.

95.Эффективность обучения практикой действия при проведении гигиенического обучения пациентов составляет:

1. 70%;
2. 50%;
3. 20%;
4. 5%.

96.Наиболее эффективный метод гигиенического обучения:

1. самостоятельное чтение памяток;
2. использование наглядных пособий;
3. обсуждение в группах;
4. выступление в роли обучающего;
5. обучение практикой действия.

97.Оптимальное количество слайдов в одной презентации для профилактической консультации:

1. 5;
2. 10;
3. 20;
4. 30.

98.На одном слайде обучающей презентации должно быть предложений:

1. не более 10;
2. не более 8;
3. не более 6;
4. не более 4.

99.Автор обучающей презентации указывается:

1. на титульном слайде в нижнем правом углу;
2. на титульном слайде в нижнем левом углу;
3. на заключительном слайде;
4. 4может вообще не указываться.

100. Таблицы и диаграммы в обучающей презентации лучше размещать на :

1. темно-синем фоне;
2. светлом фоне;
3. ярко-красном фоне;
4. любом фоне

101. На заключительном слайде обучающей презентации размещают:

1. название беседы;
2. выводы;
3. рекомендуемые литературные источники;
4. данные об авторе.

102.Рекомендуемый размер шрифта для заголовков в обучающих презентациях:

1. 44—72 пункта;

2. 32—44 пункта;
3. 22—24 пункта;
4. 12—14 пунктов.

103.Рекомендуемый размер шрифта для основного текста в обучающих презентациях:

1. 44—72 пункта;
2. 32—44 пункта;
3. 22—24 пункта;
4. 12—14 пунктов.

104.Для самой важной информации в обучающей презентации можно использовать следующее сочетание фона и шрифта:

1. бежевый шрифт на белом фоне;
2. чёрный шрифт на светло-зелёном фоне;
3. синий шрифт на голубом фоне;
4. белый шрифт на красном фоне.

105.Оптимальное время проведения гигиенического обучения младших школьников:

1. 1 ч;
2. 30 мин;
3. 15—20 мин;
4. не более 10 мин.

106.Наиболее эффективная форма гигиенического обучения старшеклассников:

1. лекция;
2. урок здоровья;
3. викторина;
4. проектная деятельность.

107.При подготовке санбюллетеня (уголка здоровья) для младших школьников рекомендуется соотношение:

1. иллюстрации — 70%, текст — 20%, пустое место — 10%;
2. иллюстрации — 50%, текст — 20%, пустое место — 30%;
3. иллюстрации — 20%, текст — 70%, пустое место — 10%;
4. иллюстрации — 10%, текст — 80%, пустое место — 10%.

108.При подготовке санбюллетеня для взрослых пациентов рекомендуется соотношение:

1. иллюстрации — 50%, текст — 20%, пустое место — 30%;
2. иллюстрации — 20%, текст — 70%, пустое место — 10%;
3. иллюстрации — 10%, текст — 80%, пустое место — 10%.
4. иллюстрации — 70%, текст — 20%, пустое место — 10%;

109.При подготовке санбюллетеня:

1. текст делят на 4—6 столбцов (статей), шрифт используют не менее 24 пунктов;
2. обязательно пишут в названии «Санбюллетень»;
3. дают в тексте четкие рекомендации по приему профилактических

препаратов.

110.Рекомендуемый срок экспозиции санбюллетеня:

1. не более 2 нед;
2. не более 1 мес;
3. не более 2 мес;
4. не более 6 мес.

111.После перенесенного инфекционного заболевания формируется:

1. естественный приобретенный иммунитет (активный);
2. естественный пассивный иммунитет;
3. искусственный пассивный иммунитет;
4. инфекционный (нестерильный) иммунитет.

112.После введения живой вакцины формируется:

1. естественный приобретенный иммунитет (активный);
2. естественный пассивный иммунитет;
3. искусственный пассивный иммунитет;
4. искусственный активный иммунитет.

113.После введения лечебной сыворотки формируется:

1. естественный приобретенный иммунитет (активный);
2. естественный пассивный иммунитет;
3. искусственный пассивный иммунитет;
4. искусственный активный иммунитет.

114.Вакцинация против натуральной оспы впервые была проведена:

1. Э. Дженнером;
2. Луи Пастером;
3. И.И. Мечниковым;
4. И.М. Сеченовым.

115.Антирабическую вакцину создал:

1. Э. Дженнер;
2. Луи Пастер;
3. И.И. Мечников;
4. И.М. Сеченов.

116.Живые вакцины состоят из:

1. штаммов с ослабленной вирулентностью;
2. нежизнеспособных микробов;
3. антигенных компонентов, извлеченных из микробной клетки.

117.К живым вакцинам относится:

1. вакцина для профилактики краснухи (руд и вакс*);
2. антирабическая вакцина;
3. вакцина для профилактики коклюша (как компонент АКДС* и тетракок 05*).

118.Наиболее реактогенны:

1. живые вакцины;
2. убитые вакцины;
3. химические вакцины;

4. рекомбинантные вакцины.

119.БЦЖ* (вакцина для профилактики туберкулеза):

1. убитая вакцина;
2. живая вакцина;
3. рекомбинантная вакцина;
4. ДНК-вакцина.

Ответы на тестовые задания

1)1	27)3	53)3	79)2	105)3
2)4	28)4	54)3	80) 1	106)4
3) 1	29)3	55)3	81)4	107) 1
4)2	30) 3	56) 1	82) 3	108)3
5)3	31)4	57)2	83) 1	109) 1
6)2	32)4	58)2	84)2 •	ПО) 1
7)2	33)2	59)2	85)3	111) 1
8)4	34)2	60) 1	86)2	112)4
9)4	35) 1	61)4	87) 3	113)3
10)4	36)4	62)3	88)4	114) 1
11)2	37) 1	63)4	89)2	115)2
12)4	38)2	64)2	90) 1	116) 1
13)3	39) 1	65) 1	91)3	117) 1
14)4	40)2	66) 1	92)3	118) 1
15)2	41) 1	67)3	93) 1	119)2
16) 1	42) 1	68)3	94)4	
17) 2	43)2	69) 1	95) 1	
18)4	44)2	70)3	96)4	
19)2	45)2	71)3	97)2	
20)3	46)3	72)3	98)3	
21) 1	47) 1	73) 1	99) 1	
22)3	48) 3	74) 1	100) 2	
23)3	49)2	75)2	101)3	
24)4	50) 3	76) 1	102)2	
25)3	51) 1	77)2	103)3	
26)2	52)2	78)3	104)4	

3.2.2 Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы

1.Пассивная иммунизация — это:

1. введение антител для получения иммунного ответа в виде антигенов;
2. введение антител к каким-либо антигенам;
3. введение антигенов для получения иммунного ответа в виде антител.

2.Активная иммунизация — это:

1. введение антигенов для стимуляции иммунного ответа;
2. введение антител для стимуляции иммунного ответа;
3. введение антител к каким-либо антигенам.

3.Медицинское противопоказание к введению любых вакцин:

1. повышенная чувствительность к дрожжам;
2. реакция на белок яиц;
3. анафилактический шок;
4. непереносимость аминокликозидов.

4.Для необычной прививочной реакции характерно повышение температуры тела до:

1. 1.39 ° C;
2. 37 ° C;
3. 38 °C.

5.План профилактических прививок на участке составляется для :

1. организованного детского населения;
2. неорганизованного детского населения;
3. организованного и неорганизованного детского населения.

6.Сертификат о профилактических прививках (ф. 156/у-93) хранится:

1. у участкового врача;
2. в регистратуре медицинской организации;
3. у пациента;
4. в прививочном кабинете поликлиники.

7.При проведении вакцинации против вирусного гепатита родителей предупреждают о необходимости:

1. запрета на прием пищи и питья в течение 1 ч после прививки;
2. запрета прогулок в течение 10 дней;
3. предохранения места введения вакцины от механического раздражения.

8.При проведении вакцинации БЦЖ* родителей предупреждают о:

1. местной постпрививочной реакции;
2. необходимости выделения индивидуальной кровати, постельного белья, горшка, полотенца;
3. запрете прогулок в течение 10 дней;
4. запрете на прием пищи и питья в течение 1 ч после прививки.

9.При проведении вакцинации против полиомиелита родителей предупреждают о:

1. местной постпрививочной реакции;
2. необходимости выделения индивидуальной кровати, постельного белья, горшка, полотенца;
3. запрете прогулок в течение 10 дней;
4. запрете на прием пищи и питья в течение 1 ч после прививки.

10.Сроки контроля прививочной реакции при введении БЦЖ^Ф:

1. через 1, 3, 6, 12 мес с регистрацией в прививочной форме;
2. через 1—24 ч после вакцинации;
3. через 1 ч и 1 мес.

11.Сроки контроля прививочной реакции при введении полиомиелитной вакцины:

1. через 1, 3, 6, 12 мес с регистрацией в прививочной форме;
2. через 1 ч и 1 мес;

3. через 1 ч, на 6-е и 18-е сутки.

12. Все неиспользованные серии препаратов с истекшим сроком годности следует подвергнуть:

1. кипячению в течение 60 мин (сибиреязвенная вакцина — 2 ч);
2. уничтожению; направляются в районный (городской) центр санэпиднадзора;
3. погружению в 5% раствор аламинола на 60 мин.

13. В день вакцинации против туберкулеза:

1. не проводятся другие прививки и процедуры;
2. может проводиться проба Манту;
3. может проводиться вакцинация против кори;
4. может проводиться вакцинация против полиомиелита убитой вакциной.

14. Вакцинация против туберкулеза проводится:

1. на 3—7-й день жизни в родильном доме;
2. в 3 мес;
3. в 4,5 мес;
4. в 7 лет.

15. Вакцинация против туберкулеза проводится:

1. подкожно;
2. внутримышечно;
3. строго внутрикожно;
4. орально.

16. Местная реакция на БЦЖ* развивается:

1. в течение 3 ч;
2. в течение 3 дней;
3. через 4—6 нед;
4. не позднее 15-го дня после вакцинации.

17. Для постановки пробы Манту используется:

1. БЦЖ*;
2. иммуноглобулин;
3. туберкулин Линниковой [ППД-Л* (аллергены бактерий)];
4. лечебная сыворотка.

18. Результаты пробы Манту оценивают через:

1. 12 ч;
2. 24 ч;
3. 36 ч;
4. 72 ч.

19. Постановка пробы Манту проводится:

1. подкожно;
2. внутримышечно;
3. строго внутрикожно;
4. орально.

20. Постановка пробы Манту осуществляется:

1. с 12 мес — ежегодно;

2. с 12 мес — через 1 год;
3. с 24 мес — ежегодно;
4. с 12 мес — 1 раз в 2 года.

21. Полное отсутствие инфильтрата и гиперемии (покраснения) через 72 ч после постановки пробы Манту расценивается как:

1. положительная реакция;
2. отрицательная реакция;
3. сомнительная реакция;
4. гиперергическая реакция.

22. Инфильтрат (папула) диаметром 2—4 мм или только гиперемия любого размера без инфильтрата через 72 ч после постановки пробы Манту расценивается как:

1. положительная реакция;
2. отрицательная реакция;
3. сомнительная реакция;
4. гиперергическая реакция.

23. Четкий инфильтрат (папула) диаметром 5 мм и более через 72 ч после постановки пробы Манту расценивается как:

1. положительная реакция;
2. отрицательная реакция;
3. сомнительная реакция;
4. гиперергическая реакция.

24. Инактивированная вакцина для профилактики полиомиелита вводится:

1. орально;
2. внутрикожно;
3. подкожно или внутримышечно.

25. Живая вакцина для профилактики полиомиелита вводится:

1. орально;
2. внутрикожно;
3. подкожно;
4. внутримышечно.

26. Первая вакцинация против полиомиелита проводится:

1. в первые 12 ч;
2. на 3—7-е сутки;
3. в 3 мес;
4. в 12 мес.

27. Непривитые от полиомиелита дети не допускаются в организованный коллектив после проведения вакцинации в течение:

1. 10 дней;
2. 2 нед;
3. 30 дней;
4. 60 дней.

28. Вакцинация против гепатита В не проводится лицам с:

1. аллергией на куриный белок;
2. аллергией на пекарские дрожжи;
3. бронхиальной астмой;
4. аллергией на молочный белок.

29.Энджерикс В⁴, эувакс В⁴ (вакцина для профилактики вирусного гепатита В), комбиотек (вакцина для профилактики вирусного гепатита В) — названия вакцин против:

1. туберкулеза;
2. кори;
3. гепатита В;
4. гепатита А.

30.Аллергические реакции немедленного типа отмечаются после вакцинации:

1. не позже чем через 24 ч;
2. не ранее 3-го дня;
3. не ранее чем через 24 ч.

31.Келоидный рубец может быть осложнением вакцинации против:

1. туберкулеза;
2. полиомиелита;
3. краснухи;
4. вирусного гепатита В.

32.Вторая вакцинация против полиомиелита проводится в возрасте:

1. 3 мес;
2. 4,5 мес;
3. 6 мес;
4. 12 мес.

33.Третья вакцинация против полиомиелита проводится в возрасте:

1. 3 мес;
2. 4,5 мес;
3. 6 мес;
4. 12 мес.

34.Вакцинация против эпидемического паротита проводится в:

1. 3 мес;
2. 4,5 мес;
3. 6 мес;
4. 12 мес.

35.Коревая-краснушно-паротитная вакцина называется:

1. эувакс В*;
2. руд и вакс*;
3. энджерикс В*;
4. приорикс* (вакцина для профилактики кори, краснухи и паротита).

36.Коклюшно-дифтерийная-столбнячная вакцина называется:

1. приорикс*;
2. АКДС* (вакцина для профилактики дифтерии, коклюша и столбняка);

3. АД С* (анатоксин дифтерийно-столбнячный);
4. АДС-М* [(анатоксин дифтерийно-столбнячный (с уменьшенным содержанием антигенов)].

37. Дифтерийно-столбнячно-гепатитная В вакцина называется:

1. рувакс* (вакцина для профилактики кори);
2. энджерикс*;
3. бубо-М* (вакцина для профилактики вирусного гепатита В, дифтерии и столбняка);
4. тетракок05*(вакцина для профилактики дифтерии, коклюша, полиомиелита, столбняка)

38. Коклюшно-дифтерийно-столбнячно-полиомиелитная вакцина называется:

1. рувакс*;
2. энджерикс В*;
3. бубо-М*;
4. тетракок 05*.

39. Местом для внутримышечного введения вакцин у детей в возрасте от 0 мес до 3 лет является:

1. ягодичная мышца;
2. переднебоковая часть бедра;
3. плечо.

40. После проведения вакцинации за привитым наблюдают не менее:

1. 5 мин;
2. 10 мин;
3. 15 мин;
4. 30 мин.

41. После проведения вакцинации инактивированной вакциной патронаж проводят:

1. в первые 3 дня;
2. на 5—6-й день после вакцинации;
3. на 10-11-й день после вакцинации;
4. на 5—6-й день после вакцинации и на 10—11-й день после вакцинации.

42. После проведения вакцинации на руки пациенту выдается:

1. история развития ребенка (ф. 112/у);
2. карта профилактических прививок (ф. 63/у);
3. медицинская карта ребенка (ф. 026/у);
4. сертификат о профилактических прививках (ф. 156/у-93).

43. Температурный режим в холодильнике для хранения медицинских иммунобиологических препаратов контролируется:

1. 1 раз в день;
2. 1 раз в неделю;
3. 2 раза в месяц;
4. 2 раза в день.

44. Хранение медицинских иммунобиологических препаратов в

прививочном кабинете осуществляется при температуре:

1. -2...+2 °С;
2. +2 +8 °С;
3. —2...+8 °С;
4. —2...—8 °С.

45.Растворитель для вакцины должен храниться:

1. в шкафу;
2. на дверце холодильника;
3. на полке в холодильнике;
4. вне прививочного кабинета.

46.Длительность хранения вакцины в прививочном кабинете не должна превышать:

1. 1 нед;
2. 1 мес;
3. 1 год.

47.Реакции на живые вакцины (кроме аллергических реакций немедленного типа в первые часы прививки) не могут появиться:

1. раньше 4-го дня после вакцинации;
2. раньше 4-й недели после вакцинации;
3. позднее 12 ч после вакцинации;
4. позднее 24 ч после вакцинации.

48.Общие тяжелые реакции с повышением температуры тела и судорогами могут возникнуть после введения АКДС*:

1. не позже 48 ч после прививки;
2. не раньше 48 ч после прививки;
3. в первые 30 мин после прививки;
4. в первые 24 ч после прививки.

49.При появлении местной прививочной реакции после вакцинации БЦЖ* родители должны:

1. заклеить место вакцинации лейкопластырем;
2. обработать место вакцинации спиртовым раствором йода;
3. дважды в день обрабатывать место вакцинации теплой водой с мылом;
4. исключить механическое раздражение места инъекции.

50.Холодный абсцесс, келоидный рубец, лимфаденит, остеит — это возможные осложнения после вакцинации против:

1. кори;
2. туберкулеза;
3. эпидемического паротита;
4. полиомиелита.

51.Вскрытый многодозовый флакон иммунобиологического препарата можно хранить:

1. на рабочем месте в течение 1 сут;
2. в холодильнике в течение рабочего дня;
3. в холодильнике в течение 1 нед;

4. на рабочем месте в течение 1 нед.

52. Иммунобиологические препараты с неясной или отсутствующей маркировкой на ампуле (флаконе):

1. могут использоваться без ограничения;
2. подлежат списанию (уничтожению);
3. могут использоваться по разрешению участкового врача;
4. могут использоваться по разрешению главного врача.

53. Вакцинация данным иммунобиологическим препаратом проводится:

1. в 3, 4,5 и 6 мес;
2. в 0, 1 и 6 мес;
3. в 12 мес;
4. в 7 мес.

54. Вакцинация данным иммунобиологическим препаратом проводится:

1. в первые 24 ч жизни;
2. на 3—7-й день жизни;
3. в 12 мес;
4. в 3 мес.

55. Данный иммунобиологический препарат применяется для

1. вакцинация против туберкулеза
2. постановки пробы Манту;
3. вакцинации против гепатита В ;
4. вакцинации против кори.

56. Живую пероральную полиомиелитную вакцину:

1. закапывают в рот через 30 мин после еды;
2. вводят внутримышечно.
3. вводят строго внутрикожно;
4. закапывают в рот через 1 ч после еды.

1)2	20) 1	38)4
2)1)2	21)2	39)2
3) 1	22)3	40)4
4)3	23) 1	41) 1
5) 1	24)3	42)4
6)3	25) 1	43)4
7)3	26)3	44) 2
8)3	27)4	45) 3
9) 1	28)2	46) 2
10)2	29)3	47) 1
11) 1	30) 1	48)2
12)2	31) 1	49)4
13)2	32)2	50)2
14) 1	33) 3	51)2
15) 1	34)4	52)2
16)3	35)4	53)2
17)3	36)2	54) 2

18)4 19) 3	37) 3	55) 2 56)4
---------------	-------	---------------

Ситуационные задачи

Задача 1

Больной 25 лет, заболел ангиной. Какие долгосрочные и краткосрочные цели должна наметить медицинская сестра в отношении этого больного?

Задача 2

В результате укусов уличной собаки на нижних конечностях у женщины возникло множество рваных ран, умеренно кровоточащих. Какова первая помощь? Необходимы ли антирабические прививки и когда?

Задача 3

Больному назначили инъекции витамина В12. Открыв новую упаковку с лекарственным препаратом и достав из нее ампулу, медицинская сестра не нашла на ней надписи назначенного лекарственного вещества. Тактика медицинской сестры.

Задача 4

Дайте указания больному по соблюдению санитарно-эпидемического режима в домашних условиях при гриппе.

Задача 5

Больной 45 лет, бухгалтер. Беспокоит слабость, головокружение, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами. В анамнезе геморрой. Анализ крови: Нв-62 г/л, Эр-3.050.000; ЦП-0,6; Л-4.200. Каковы советы медицинской сестры больной в отношении образа жизни, питания?

Задача 6

У женщины 50 лет, во время профосмотра обнаружена глюкозурия. Жалобы отсутствуют, 5 лет тому назад лечилась у гинеколога по поводу зуда в области наружных половых органов. Рост 178, вес 96 кг. Определите какие исследования необходимо произвести для установления диагноза? Укажите

причину зуда в области наружных половых органов у больной. Нуждается ли больная в диспансерном наблюдении?

Задача 7

Больной 32 лет, маляр пролечился в стационаре по поводу острого нефрита. Можно ли больному проводить профилактические прививки против гриппа? Может ли больной продолжать работать маляром?

Задача 8

Больному назначено исследование мочи по Нечипоренко. Участковая медицинская сестра объяснила больному, что он должен собрать утреннюю среднюю порцию струи в чистую посуду. Правильно ли медицинская сестра объяснила?

Задача 9

Больной 28 лет, строитель. Беспокоит слабость, отеки лица, век, одышка, температура. Жалобы появились внезапно, через неделю после ангины, одновременно резко уменьшилось количество мочи, которая имела вид "мясных помоев" (почему?). Какие лабораторные методы диагностики необходимы больному? Может ли больной лечиться амбулаторно?

Задача 10

Больной с вашего участка госпитализирован в инфекционное отделение с диагнозом: менингококковая инфекция. Какие противоэпидемические мероприятия в очаге должна провести участковая медицинская сестра?

Задача 11

Больной с Вашего участка госпитализирован в инфекционное отделение с подозрением на дифтерию. Какие противоэпидемические мероприятия в очаге должна провести участковая медицинская сестра?

Задача 12

Дайте указания больному по соблюдению санитарно-эпидемиологического режима при пищевых токсикоинфекциях.

Задача 13

В гараже, не имеющем вентиляции, обнаружен человек, лежащий без сознания около автомашины с работающим мотором. На фоне бледных кожных покровов видны ярко-красные пятна, дыхание отсутствует, пульс не определяется, зрачки широкие, выслушиваются редкие глухие тоны сердца. Что произошло? В каком состоянии находится пострадавший? Какова последовательность проведения приемов первой помощи?

Задача 14

Пожилой человек, споткнувшись, упал на руки, возникла резкая боль в области лучезапястного сустава, усиливающаяся при любом движении кисти. Резко изменилась конфигурация сустава и лучевой кости. Какое возникло повреждение? Тактика участковой медицинской сестры.

Задача 15

К вам обратился сосед с просьбой помочь. Несколько часов его беспокоит боль в животе, была рвота, повысилась температура тела до 37,5 градусов. Боли локализовались в правой подвздошной области. Стула не было. Живот резко

напряжен и ощупывание болезненно. О каком синдроме можно подумать?
Тактика медицинской сестры. Правила транспортировки.

Эталоны ответов на ситуационные задачи

Задача 1

Краткосрочные цели:

- 1) взятие мазка на ВЛ из зева и носа;
- 2) соблюдение санитарно-эпидемиологического режима на дому;
- 3) контроль за лечением, назначенным врачом.

Долгосрочные цели:

- 1) первичная профилактика (закаливание организма, занятие физкультурой, спортом, соблюдение режима труда и отдыха);
- 2) вторичная профилактика – диспансеризация по III группе в течение 1 месяца;
- 3) плановая неспецифическая и специфическая профилактика;
- 4) санитарно-просветительная работа с населением.

Задача 2

Первая помощь:

- 1) остановить кровотечение, по возможности сделать первичную обработку раны, наложить асептическую повязку;
- 2) необходимы антирабические прививки;
- 3) начать прививки немедленно.

Задача 3

Медицинская сестра не должна давать лекарство из этой ампулы. Следует поменять ампулу или поменять целую упаковку.

Задача 4

- 1) изоляция больного и организация санитарно-эпидемиологического режима для него;
- 2) ежедневная влажная уборка, частое проветривание комнаты;
- 3) частая смена и кипячение носовых платков больного, полотенец, масок. Тщательное мытье посуды.

Задача 5

- 1) обратиться за консультацией к проктологу;
- 2) медсестра научит простейшим методам ЛФК;
- 3) регулирование стула;
- 4) питание: частое питание, в рацион включить свежие овощи, салаты, подсолнечное масло.

Задача 6

- 1) у больной повышение сахара в крови (сахарный диабет).

- 2) для уточнения диагноза необходимо исследовать кровь и мочу на сахар.
- 3) да, нуждается в диспансерном наблюдении.

Задача 7

- 1) профилактические прививки нельзя проводить в течение года.
- 2) Больного следует трудоустроить, маляром ему работать нельзя.

Задача 8

Да, правильно.

Задача 9

- 1) Моча имеет цвет «мясных помоев» в результате гематурии.
- 2) Необходимо исследовать общий анализ мочи, мочу по Нечипоренко, пробу Зимницкого.
- 3) Больной нуждается в стационарном лечении.

Задача 10

- 1) Лица, общавшиеся с менингококковой инфекцией, наблюдаются в течение 10 дней.
- 2) Ежедневно проводят термометрию 2 раза в день, осмотр носоглотки, кожных покровов.
- 3) У всех контактных берут мазок из носоглотки на менингококковую палочку.
- 4) Заключительную дезинфекцию в очаге не проводят, т.к. менингококки быстро погибают во внешней среде.
- 5) В очагах необходимо частое проветривание, облучение бактерицидными лампами, ежедневная влажная уборка.
- 6) У контактных провести специфическую прививку химической полисахаридной вакциной в 1-5 дни после выявления первого больного генерализованной формой.

Задача 11

- 1) Отправить экстренное извещение.
- 2) Бактериологическое обследование у всех контактировавших с больным (мазок на ВЛ). Мазки из носа и с миндалин, взятие сухим стерильным тампоном натошак или через 2 часа после еды, немедленно отправляют в лабораторию.
- 3) Заключительная дезинфекция.
- 4) Наблюдение за контактными проводят 7 дней, одновременно осмотр ЛОР врачом.
Ежедневно: термометрия 2 раза в день, осмотр зева.
- 5) Специфическая иммунопрофилактика.

Задача 12

- 1) Строгое соблюдение санитарных норм и правил при заготовке, транспортировке и хранении пищевых продуктов, следование санитарным и технологическим правилам приготовления и использования готовой пищи.
- 2) Соблюдение личной гигиены персоналом пищевых предприятий.
- 3) По возможности глубокая термическая обработка.
- 4) Недопущение к работе с пищевыми продуктами лиц, страдающих гнойничковыми заболеваниями стафилококковой этиологии.

Задача 13

1. Объем дополнительных исследований:

- 1) общий анализ крови и мочи;
- 2) кровь на холестерин;
- 3) биохимический анализ крови на определение тироксина;
- 4) ЭКГ;
- 5) изотопное исследование щитовидной железы;
- 6) УЗИ щитовидной железы.

2. Подготовка больных к изотопным методам исследования щитовидной железы:

- 1) В течении месяца до исследования не использовать р-р йода для обработки ран и т.д., не принимать лекарственные средства (б-блокаторы, барбитураты, седативные и т.д.).

Задача 14

- 1) Создать физический и психологический покой больному (уложить, успокоить).
- 2) Доступ свежего воздуха.
- 3) Дать нитроглицерин под язык (под контролем АД).
- 4) Горчичник на область сердца и на грудину.
- 5) Транспортировка на носилках.

Задача 15

- 1) Медицинская сестра заподозрит синдром "острого живота"
- 2) Холод, голод и покой.
- 3) Транспортировка, лежа на носилках.

3.2.3. Типовые задания для промежуточной аттестации по междисциплинарному курсу МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи

1. Роль сестринского персонала при оказании медицинской помощи. Виды медицинской помощи.
2. Роль сестринского персонала в организации первой медицинской помощи, доврачебной медицинской помощи.
3. Роль сестринского персонала в организации квалифицированной медицинской помощи, специализированной медицинской помощи.

4. Роль сестринского персонала в организации системы первичной медицинской помощи.
5. Роль сестринского персонала в организации амбулаторно-поликлинической помощи. Структура поликлиники.
6. Организация первичной медико-санитарной помощи по принципу общей практики. Роль сестринского персонала.
7. Организация системы амбулаторно-поликлинической помощи населению. Обязанности участковой медицинской сестры.
8. Роль сестринского персонала в организации амбулаторно-поликлинической помощи населению (принцип территориальности и участковости).
9. Организация системы первичной медико-санитарной помощи населению. Обязанности медицинской сестры общей практики.
10. Профилактическая деятельность медицинской сестры общей практики в системе первичной медико-санитарной помощи населению.
11. Профилактическая деятельность медицинской сестры в амбулаторно-поликлинической помощи населению.
12. Организация медицинской помощи на дому по принципу «Стационар на дому», «Дневной стационар». Роль медицинской сестры.
13. Профилактическая деятельность участковой медицинской сестры в системе первичной медико-санитарной помощи населению.
14. Профилактика неинфекционных заболеваний. Понятие «Предболезнь» и «Болезнь». Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий.
15. Профилактика неинфекционных заболеваний. Понятие «Адаптационные возможности организма». Роль медицинской сестры в профилактике неинфекционных заболеваний.
16. Профилактика, виды профилактики. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий.
17. Основные направления в профилактике. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий.
18. Роль медицинской сестры в проведении медицинских осмотров.
19. Гигиеническое воспитание и обучение населения. Роль медицинской сестры.
20. Роль медицинской сестры в формировании здорового образа жизни.
21. Роль медицинской сестры в проведении первичной профилактике заболеваний. Цели и задачи первичной профилактики.
22. Роль медицинской сестры в проведении вторичной профилактике заболеваний. Цели и задачи вторичной профилактики.
23. Роль медицинской сестры в проведении третичной профилактике заболеваний. Цели и задачи третичной профилактики.
24. Диспансеризация. Цели и задачи, этапы диспансеризации. Роль медицинской сестры в проведении диспансеризации.
25. Формы диспансеризации. Роль медицинской сестры в проведении диспансеризации. 26. Качество и эффективность диспансеризации. Роль

медицинской сестры в анализе диспансеризации.

27.Профилактика инфекционных заболеваний. Роль медицинской сестры в проведении профилактики инфекционных заболеваний. Особенности и классификация инфекционных заболеваний.

28.Роль медицинской сестры в проведении противоэпидемиологических мероприятий. 29.Организация работы прививочного кабинета, кабинета иммунопрофилактики, прививочных бригад.

30. Роль медицинской сестры в организации санитарного просвещения в структуре амбулаторно-поликлинической помощи населению, первичной медикосанитарной помощи населению.

31. Роль медицинской сестры в санитарно-гигиеническом воспитании и обучения населения. 32. Роль медицинской сестры в консультировании по вопросам рационального и диетического питания.

33. Участие медицинской сестры в экспертизе трудоспособности.

34. Виды медицинских осмотров. Роль медицинской сестры в проведении профилактических медицинских осмотров.

35.Роль медицинской сестры в проведении иммунопрофилактики. Виды вакцин и сывороток.

4. Требования к дифференцированному зачету по учебной и производственной практике

Целью оценки производственной практики является оценка уровня сформированности профессиональных компетенций и динамика освоения общих компетенций. Дифференцированный зачет по учебной практике проводится путем решения практической задачи.

Результаты дифференцированного зачета выставляются с учетом данных аттестационного листа, отражающего качество текущего контроля с указанием видов работ, выполненных студентом во время учебной практики, их объема, качества выполнения руководителем практики.

Дифференцированный зачет по производственной практике проводится по результатам решения практической задачи. Условием допуска к дифференцированному зачету является получение опыта по виду профессиональной деятельности, предусмотренной модулем. Работодатель оценивает в аттестационном листе и характеристике профессиональной деятельности студента на практике качество выполнения работ в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой он проходил практику. Аттестационный лист и характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики заверяются подписью работодателя и печатью организации по месту прохождения практики.

«Положительная оценка» выставляется, если во время практики:

1) обучающийся показал достаточный уровень знания правовых основ деятельности полиции, проявлял способности в организации повседневной

работы;

2) своевременно и качественно выполнил мероприятия, предусмотренные рабочим графиком (индивидуальным планом);

3) в соответствии с содержанием практики овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;

4) у обучающегося в полном объеме сформировались компетенции, предусмотренные программой практики.

«Неудовлетворительно» выставляется, если во время практики:

1) обучающийся не освоил основные положения нормативных актов, регламентирующих организацию деятельности полиции;

2) рабочий график (индивидуальный план) проведения практики выполнил не качественно и не в полном объеме;

3) не овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;

4) у обучающегося не сформировались в полном объеме компетенции, предусмотренные программой практики.

4.1 Типовые задания для оценки умений и практического опыта по учебной практике

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;
3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;
4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника
6. Приобретение навыков в проведении мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;
7. Проведение работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждению и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
8. Выполнение работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;
9. Выполнение работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии;
10. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;
11. Выполнение работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям.
12. Защита отчета по практике

4.2 Типовые задания для оценки освоения профессиональных и общих компетенций по производственной практике

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;
3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;
4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника
6. Приобретение и закрепление навыков в проведении мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;
7. Проведение работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждению и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
8. Выполнение работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;
9. Выполнение работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии;
10. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;
11. Выполнение работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям.
12. Защита отчета по практике

5. Структура контрольно-оценочных материалов для экзамена по модулю

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю «ПМ 03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» является экзамен по модулю, на котором оценка освоения вида профессиональной деятельности, профессиональных компетенций осуществляется внешним экспертом от работодателя

Условием допуска студента к экзамену по модулю является представление аттестационных листов с положительной оценкой прохождения учебной и производственной практик, характеристики профессиональной деятельности студента от работодателя.

Разработанные задания к экзамену по модулю ориентированы на проверку освоения вида профессиональной деятельности в целом.

Экзамен по модулю предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, имеющей критерии оценки и эталоны ответов. Каждое задание профессиональной задачи предусматривает оценку освоения определенной профессиональной компетенции.

Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента

оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс». Результаты выполнения заданий отражаются в листе «Отметка о выполнении/невыполнении этапов задания» (Приложение 4). Итоговая оценка выставляется на основе критериев.

Положительная итоговая оценка является основанием для вынесения решения: вид профессиональной деятельности освоен», отрицательная оценка - «вид профессиональной деятельности не освоен».

Итоговый результат экзамена по модулю регистрируется в оценочной ведомости, оформляемой на каждого студента.

I. ПАСПОРТ

Назначение:

Контрольно-оценочные материалы предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля «ПМ 03.Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» по специальности СПО базовый уровень подготовки код специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Профессиональные компетенции:

ПК 3.1.- Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний.

ПК 3.2.-Пропандировать здоровый образ жизни.

ПК 3.3.- Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения.

ПК 3.4- Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний

ПК 3.5 Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

Общие компетенции:

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

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

ОК 03.- Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04.- Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05.- Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 06.- Проявлять гражданско-патриотическую позицию,

демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

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

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

ОК 09.- Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Уметь:

- проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;

- формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;

- информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

- план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;

- проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;

- проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания;

- проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;

- проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;

- обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;

- проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей

возбудителей инфекционных заболеваний;

- выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний;

- выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями;

- проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;

- проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшим инфекционным заболеванием;

- использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.

Знать:

- информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;

- правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья;

- заболевания, обусловленные образом жизни человека;

- принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;

- факторы, способствующие сохранению здоровья;

- формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;

- программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

- положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;

- виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;

- правила и порядок проведения профилактического осмотра;

- порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;

- методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;

- санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные;

- меры профилактики инфекционных заболеваний;

– порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;

– государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;

– правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;

– течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики.

II. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Инструкция. Внимательно прочитайте вопросы и условие практического задания экзаменационного билета. Время выполнения заданий – 40 мин.

III. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Условия

Экзамен предполагает ответ – выполнение трех устных вопросов. Экзамен проводится одновременно для всей учебной группы. Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс».

Критерии оценивания заданий

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал по модулю; последовательно и точно построена речь; теория увязывается с практической и профессиональной деятельностью; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; затруднения в выполнении практических заданий; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки; затруднения в выполнении практических заданий, в формулировании основных дефиниций по курсу.

Перечень вопросов к экзамену по модулю

ПМ.03.Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

1.Государственная политика в области охраны и укрепления здоровья.

2. Роль сестринского персонала в организации первой медицинской помощи, доврачебной медицинской помощи.
3. Роль сестринского персонала в организации квалифицированной медицинской помощи, специализированной медицинской помощи.
4. Роль сестринского персонала в организации системы первичной медицинской помощи.
5. Роль сестринского персонала в организации амбулаторно-поликлинической помощи. Структура поликлиники.
6. Организация первичной медико-санитарной помощи по принципу общей практики. Роль сестринского персонала.
7. Организация системы амбулаторно-поликлинической помощи населению. Обязанности участковой медицинской сестры.
8. Роль сестринского персонала в организации амбулаторно-поликлинической помощи населению (принцип территориальности и участковости).
9. Организация системы первичной медико-санитарной помощи населению. Обязанности медицинской сестры общей практики.
10. Профилактическая деятельность медицинской сестры общей практики в системе первичной медико-санитарной помощи населению.
11. Профилактическая деятельность медицинской сестры в амбулаторно-поликлинической помощи населению.
12. Организация медицинской помощи на дому по принципу «Стационар на дому», «Дневной стационар». Роль медицинской сестры.
13. Профилактическая деятельность участковой медицинской сестры в системе первичной медико-санитарной помощи населению.
14. Профилактика неинфекционных заболеваний. Понятие «Предболезнь» и «Болезнь». Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий.
15. Профилактика неинфекционных заболеваний. Понятие «Адаптационные возможности организма». Роль медицинской сестры в профилактике неинфекционных заболеваний.
16. Профилактика, виды профилактики. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий.
17. Основные направления в профилактике. Роль медицинской сестры в проведении профилактических мероприятий.
18. Роль медицинской сестры в проведении медицинских осмотров.
19. Гигиеническое воспитание и обучение населения. Роль медицинской сестры.
20. Роль медицинской сестры в формировании здорового образа жизни.
21. Роль медицинской сестры в проведении первичной профилактике заболеваний. Цели и задачи первичной профилактики.
22. Роль медицинской сестры в проведении вторичной профилактике заболеваний. Цели и задачи вторичной профилактики.
23. Роль медицинской сестры в проведении третичной профилактике заболеваний. Цели и задачи третичной профилактики.

24. Диспансеризация. Цели и задачи, этапы диспансеризации. Роль медицинской сестры в проведении диспансеризации.
 25. Формы диспансеризации. Роль медицинской сестры в проведении диспансеризации.
 26. Качество и эффективность диспансеризации. Роль медицинской сестры в анализе диспансеризации.
 27. Профилактика инфекционных заболеваний. Роль медицинской сестры в проведении профилактики инфекционных заболеваний. Особенности и классификация инфекционных заболеваний.
 28. Роль медицинской сестры в проведении противоэпидемиологических мероприятий.
 29. Организация работы прививочного кабинета, кабинета иммунопрофилактики, прививочных бригад.
 30. Роль медицинской сестры в организации санитарного просвещения в структуре амбулаторно-поликлинической помощи населению, первичной медикосанитарной помощи населению.
 31. Роль медицинской сестры в санитарно-гигиеническом воспитании и обучения населения.
 32. Роль медицинской сестры в консультировании по вопросам рационального и диетического питания.
 33. Участие медицинской сестры в экспертизе трудоспособности.
 34. Виды медицинских осмотров. Роль медицинской сестры в проведении профилактических медицинских осмотров.
 35. Роль медицинской сестры в проведении иммунопрофилактики. Виды вакцин и сывороток
 36. Государственная политика в области охраны и укрепления здоровья.
 37. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность.
 38. Концепция сохранения здоровья.
 39. Санитарное просвещение и гигиеническое воспитание населения.
 40. Формирование здорового образа жизни.
- 6. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля**

Основная литература:

1. Здоровьесберегающие технологии в системе профессионального образования : практикум / составители Л. В. Белова. — Ставрополь : Северо-Кавказский федеральный университет, 2017. — 95 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/69041>
2. Хисматуллина, З. Н. Основы социальной медицины : учебное пособие / З. Н. Хисматуллина. — Казань : Казанский национальный исследовательский технологический университет, 2018. — 228 с. — ISBN 978-5-7882-2419-0. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/94952>
3. Айзман, Р. И. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебное пособие / Р. И. Айзман, В. Б. Рубанович, М. А. Суботялов. — Новосибирск : Сибирское университетское издательство, 2017. — 214 с. —

ISBN 978-5-379-02007-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/65284>

Дополнительная литература:

1. Цибулькинова, В. Е. Педагогические технологии. Здоровьесберегающие технологии в общем образовании : учебное пособие (с практикумом) для студентов педагогических вузов / В. Е. Цибулькинова, Е. А. Леванова ; под редакцией Е. А. Леванова. — Москва : Московский педагогический государственный университет, 2017. — 148 с. — ISBN 978-5-4263-0490-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/75815>

2. Комар, В. И. Инфекционные болезни и сестринское дело : учебное пособие / В. И. Комар. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 415 с. — ISBN 978-985-06-2238-9. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/20212>

Интернет-источники:

- Огромный выбор конспектов лабораторных и практических работ, инструкционные и технологические карты почти на все основные темы курса <http://www.metod-kopilka.ru/page-2-1.html>
- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru/>
- Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях

Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность студента к выполнению вида профессиональной деятельности «ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях».

Формами аттестации по профессиональному модулю являются: дифференцированный зачет по междисциплинарному курсу «МДК 04.01. Общий уход за пациентами», экзамен по междисциплинарному курсу «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп», экзамен по междисциплинарному курсу «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля», дифференцированный зачет по учебной практике, дифференцированный зачет по производственной практике и экзамен по профессиональному модулю.

Формой промежуточного контроля освоения междисциплинарных

курсов является оценка выполнения контрольных заданий по внеаудиторной самостоятельной работе студентов.

Экзамены и дифференцированные зачеты по междисциплинарным курсам «МДК 04.01. Общий уход за пациентами», «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп», «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля», проводятся в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Формой аттестации студентов по результатам учебной практики является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике и решение практических задач. Формой аттестации студентов по результатам производственной практики также является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике, решение практических задач. Условие допуска к зачету - успешное прохождение производственной практики. Виды и качество выполненных производственных работ отражается работодателем в аттестационном листе. Работодатель оформляет характеристику профессиональной деятельности студента в период производственной практики, которая учитывается при подведении итогов дифференцированного зачета. Экзамен по модулю предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, задания которой ориентированы на проверку освоения предусмотренных профессиональных компетенций и вида профессиональной деятельности в целом. Общие компетенции формируются в процессе освоения образовательной программы в целом, поэтому по результатам освоения профессионального модуля оценивается положительная динамика их формирования.

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен/не освоен».

1. Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля

Модуль и его элементы	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Промежуточный контроль
МДК 04.01. Общий уход за пациентами	Дифференцированный зачет	Оценка выполненных контрольных заданий внеаудиторной самостоятельной работы
МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп	Экзамен	Оценка выполненных контрольных заданий внеаудиторной самостоятельной работы

МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля	Экзамен	Оценка выполненных контрольных заданий внеаудиторной самостоятельной работы
УП.01.01. Учебная практика	Дифференцированный зачет	Оценка практических умений, аттестационный лист студента по УП
ПП.01.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Дифференцированный зачет	Оценка освоения профессиональных и динамики освоения общих компетенций, Аттестационный лист студента по ПП, характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики
Профессиональный модуль «ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях»	Экзамен по модулю	Оценка результатов решения профессиональной задачи, экспертное заключение работодателя.

6. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке на экзамене

1. Профессиональные и общие компетенции

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ¹⁷	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента	<ul style="list-style-type: none"> - определение проблем пациента в соответствии с нарушенными потребностями и состоянием пациента; - проведение объективного обследования пациента в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту	<ul style="list-style-type: none"> - выполнение сестринских манипуляций в лечебно-диагностическом процессе в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг; - подготовка пациента к диагностическим исследованиям в соответствии с требованиями к методу исследования 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; <p>тестирования Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом	<ul style="list-style-type: none"> - размещать и перемещать пациента в постели с использованием принципов эргономики; - выполнение манипуляций общего ухода за пациентами в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг и регламентирующими документами; - выполнение простейших физиотерапевтических процедур в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; <p>тестирования.</p> <p>Экспертное наблюдение выполнения</p>

¹⁷ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты

	услуг; - организация питания тяжелобольных пациентов в соответствии с технологиями выполнения медицинских услуг	практических работ Экзамен по модулю
ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода	- выполнение профессиональной деятельности в соответствии с принципами профессиональной этики медицинского работника; - обучение пациентов и их родственников по вопросам ухода и самоухода в соответствии с принципами педагогики и этапов обучения; - результат обучения соответствует поставленной цели; - грамотное использование в процессе обучения методов, способов и средств обучения в соответствии с правилами обучения.	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме	- оказание медицинской помощи в неотложной форме в соответствии с алгоритмами оказания неотложной помощи	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации	- проведение медицинской реабилитации в соответствии с алгоритмами применения средств и методов реабилитации	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно	- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям	Текущий контроль в форме:

к различным контекстам		<ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> - получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности. 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ</p>
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей	<ul style="list-style-type: none"> - соответствие устной и письменной речи нормам государственного языка 	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Защиты практических заданий;

социального и культурного контекста		- самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения	- обеспечение взаимодействия с окружающими в соответствии с Конституцией РФ, законодательством РФ и другими нормативно-правовыми актами РФ;	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 07 Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	- организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 08 Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	- демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования. Экспертное наблюдение выполнения практических работ
ОК 09 Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; тестирования.

		Экспертное наблюдение выполнения практических работ
--	--	---

2. Курсовая работа

Требования к курсовой работе:

1. Содержание курсовой работы должно раскрывать тему и соответствовать плану.
2. В курсовой работе необходимо отразить собственное понимание и осмысление студентом проблемы на основе изучения литературы, оценкuteх или других аспектов теорий и концепций со ссылкой на их авторов.
3. Курсовая работа должна носить творческий характер, позволяющий раскрыть потенциал студента, его эрудицию, кругозор, умение находить инновационные, нестандартные пути решения проблем.
4. Все разделы курсовой работы выстраиваются в строгой логической последовательности и взаимосвязанности. Материал внутри раздела также должен быть изложен логически последовательно. При его подаче необходимо использовать научный стиль русского литературного языка.
5. Курсовая работа выполняется с соблюдением орфографических, пунктуационных, стилистических норм русского языка.

2. Тематика курсовых работ:

- 1.Значение качества подготовки пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования.
- 2.Психолого-педагогические аспекты работы медицинской сестры инфекционного стационара с учетом возраста пациента.
- 3.Обучение родственников пациента использованию двигательных стереотипов при остром нарушении мозгового кровообращения
- 4.Профессиональная деятельность медицинской сестры по профилактике осложнений сахарного диабета у пожилых пациентов.
- 5.Решение проблем пациента в связи с нарушением дренажной функции бронхов.
- 6.Формирование мотивации у пациентов к восстановлению утраченных функций в результате перенесенного ишемического инсульта.
7. Деятельность медицинской сестры, направленная на повышение качества жизни пациентов с ревматоидным артритом.
8. Приемы эффективного общения медицинской сестры и пациента, как условие улучшения качества ухода
9. Особенности ухода за пациентами среднего возраста, страдающими хронической обструктивной болезнью легких.
10. Деятельность медицинской сестры в организации сестринского ухода за пациентами с острой почечной недостаточностью в условиях стационара

3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля «ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода

и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях»

Предметом оценки освоения теоретического курса по профессиональному модулю «ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» являются умения и знания междисциплинарных курсов «МДК 04.01. Общий уход за пациентами», «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп», «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля».

Формой рубежного контроля освоения умений и знаний междисциплинарным курсам является оценка правильности выполнения контрольных заданий по внеаудиторной самостоятельной работе.

Формой промежуточной аттестации по оценке освоения программы междисциплинарных курсов «МДК 04.01. Общий уход за пациентами», «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп», «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля» являются экзамен и дифференцированный зачет. Экзамен, дифференцированный зачет по междисциплинарным курсам предусматривает оценку освоения знаний в форме устного опроса, тестирования и оценку освоения умений в результате решения практических задач.

Оценка освоения умений и знаний осуществляется на основе разработанных критериев.

Критерии оценивания заданий

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал по модулю; последовательно и точно построена речь; теория увязывается с практической и профессиональной деятельностью; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; затруднения в выполнении практических заданий; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки; затруднения в выполнении практических заданий, в формулировании основных дефиниций по курсу.

3.1. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 04.01. Общий уход за пациентами»

3.1.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1). Какое мероприятие из нижеперечисленных включено в понятие «общий уход»:

1. Подготовка больного к холецистографии

2. Подготовка больного к УЗИ брюшной полости

3. Смена постельного белья

4. Катетеризация мочевого пузыря

2). К какому виду медицинской помощи относятся санитарно-гигиенические мероприятия:

1. Первая врачебная помощь

2. Первая медицинская помощь

3. Доврачебная помощь

4. Квалифицированная медицинская помощь

3). К какому типу учреждений относятся клиники учебных и научно-исследовательских медицинских институтов:

1. Диспансерному

2. Амбулаторно-поликлиническому

3. Стационарному

4. Санитарно-эпидемиологическому

4). В обязанности среднего медицинского персонала входит все из нижеперечисленного, кроме:

1. Осуществление контроля за санитарным состоянием отделений

2. Ведение медицинской документации

3. Предоставление больному его результатов анализов

4. Осуществление транспортировки больных

5). Понятие Деонтология включает в себя все, кроме:

1. Взаимоотношения больных между собой

2. Взаимоотношения медицинского персонала между собой

3. Взаимоотношения медицинского персонала и больного

4. Взаимоотношения между медицинским персоналом и родственниками больного

6). Какой вид ятрогении может быть вызван неосторожными высказываниями медицинского работника:

1. «Немая»

2. Ятрофармакогения

3. Манипуляционная

4. Комбинированная

7). В функции приемного отделения входит:

1. Оказание экстренной медицинской помощи

2. Установление диагноза

3. Назначение медикаментозного лечения

4. Забор материала для анализов

8). Отметка об осмотре на педикулез ставится на:

1. Температурном листе
- 2. Титульном листе истории болезни**
3. Листе врачебных назначений
4. Титульном листе медицинской карты больного

9). В этапы санитарно-гигиенической обработки входит все, кроме:

1. Бритье
2. Гигиеническая ванна
- 3. Спринцевание**
4. Осмотр кожных и волосяных покровов

10). В каком положении происходит транспортировка больного с переломом ребер:

1. Лежа на спине
2. Сидя
- 3. Полусидя**
4. Лежа на боку противоположном травме

11). В каком положении следует транспортировать больного с диагнозом перелом костей таза:

- 1. В положении «лягушки»**
2. Лежа
3. Сидя
4. Полусидя

12). В функции приемного отделения входит:

1. Прием и регистрация больных
2. Транспортировка больных
3. Санитарно-гигиеническая обработка больных
- 4. Все из вышперечисленного**

13). При обработке больного страдающего педикулезом из оснащения необходимо иметь:

1. Маска
2. Дезинсектицидный раствор
3. Таз для сжигания волос
- 4. Всё вышперечисленное верно**

14). Какие лечебные помещения предусматривает терапевтическое отделение:

1. кабинет ЭКГ
- 2. манипуляционные кабинеты**
3. рентген кабинет
4. кабинет УЗИ

15). Какие мероприятия включает в себя санитарно-гигиенический режим

1. термометрия
- 2. дезинфекция**
3. Санитарно-гигиеническая обработка поступающих больных
4. все вышеперечисленное

16). В обязанности младшей сестры входит все кроме:

- 1. кварцевание палат**
2. проветривание палат
3. уборка палат
4. наблюдение за сном больных

17). Для общей оценки состояния больного медицинская сестра должна определить следующие показатели

- 1. Общее состояние больного**
2. результаты лабораторных исследований
3. результаты инструментальных исследований
4. все вышеперечисленное

18). Что включает в себя механический метод дезинфекции:

1. Пастеризация
- 2. Мытье рук**
3. Использование солнечных лучей
4. Все вышеперечисленное

19). Искусственное питание больных это:

1. кормление с ложечки
- 2. парентерально, питательная клизма**
3. кормление с поильника
4. все вышеперечисленное

20). Энтеральное введение лекарств это все кроме:

1. под язык
2. через рот
3. через прямую кишку
- 4. внутримышечные инъекции**

21). Наружно применяется все кроме:

1. микстура, капли, капсулы
2. кремы
- 3. аэрозоли**
4. йод

22). Показания для искусственного питания

1. поражение языка, глотки

2. расстройство глотания
3. коматозное состояние
- 4. все вышеперечисленное**

23). Противопоказания для энтерального питания:

1. острый гепатит
- 2. острый панкреатит**
3. лучевая химиотерапия
4. отказ от пищи

24). Показания для парентерального питания:

1. предоперационная подготовка больных
2. анорексия
3. ожоговая болезнь, сепсис
- 4. все вышеперечисленное**

25). Места измерения температуры тела

1. подмышечные впадины
2. полость рта
3. прямая кишка
- 4. все вышеперечисленное**

26). Показания для измерения ректальной температуры (все кроме):

1. общее охлаждение организма
2. определение у женщин овуляции
- 3. отсутствие сознания**
4. поражение кожи в подмышечных впадинах

27). В каком положении больного следует измерять температуру в прямой кишке

1. на спине
2. на животе
- 3. на боку**
4. стоя

28). Какие мероприятия следует проводить в первый период лихорадки:

- 1. «согреть больного»**
2. «охладить» больного
2. обеспечить больному обильное прохладное питье
3. дать больному увлажненный кислород

29). Как часто следует менять положение для профилактики у больного пролежней:

1. каждые 10 минут
2. каждые 30 минут
- 3. каждые 1,5-2 часа**

4. каждые 3-4 часа

30). Кружка Эрмаха это:

1. специальная кружка для питья
- 2. специальная кружка для клизм и спринцеваний**
3. кружка для разведения инъекций
4. все вышеперечисленное

31). Шприц Жане это шприц для:

1. внутривенных введений
- 2. промываний**
3. подкожных введений
4. все вышеперечисленное

32). Положение головы больного при промывании полости рта:

1. прямо
2. запрокинута назад
- 3. повернута набок**
4. опущена вниз

33). Если серные пробки промыть не удастся, как в этом случае следует поступить?

1. удалить пробку хирургическим путем
2. оставить ее, постепенно выйдет сама
- 3. размягчить содово-глицериновыми каплями**
4. проткнуть шпателем

34). Необходимое оснащение для удаления корочек из носа:

1. носовой зонд
2. вата
3. вазелиновое масло или глицерин
- 4. все вышеперечисленное**

3.1.2 Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Манипуляции по дезинфекции использованного материала
2. Приготовление дезинфицирующих средств
3. Способы стерилизации и дезинфекции
4. Медицинская этика и деонтология в современных условиях (биомедицинская этика).
5. Здоровый образ жизни – основа профилактики заболеваний.
6. Особенности ухода за больными с различной патологией.
7. Немедикаментозные методы лечения.
8. Уход за больными пожилого и старческого возраста.

9. Особенности реакций на болезнь и стресс у лиц пожилого и старческого возраста.
10. Обучение пациентов и их родственников приемам самоконтроля.
11. Обучение пациентов и их родственников приемам самопомощи.
12. Особенности общения, сбора информации и выполнения этапов сестринского процесса у лиц пожилого и старческого возраста.
13. Особенности работы медицинских сестер в отделениях сестринского ухода.
14. Особенности работы медицинских сестер в хосписах.
15. Правила эксплуатации, хранения и техники безопасности при работе с инструментарием и электроаппаратурой.
16. Назначение и оснащённость структурных подразделений отделения стационара: кабинета старшей медицинской сестры, сестры – хозяйки, перевязочного, манипуляционного, процедурного кабинетов, поста дежурной медицинской сестры.
17. Виды и способы санитарной обработки пациентов при поступлении и пребывании в стационаре.
18. Регламентирующие документы санитарно-гигиенического режима лечебных учреждений
19. Манипуляции по дезинфекции использованного материала
20. Здоровье, его слагаемые и санитарное просвещение взрослых.
21. Методы и средства дезинфекции объектов в терапевтических стационарах
22. Характеристика дезинфицирующих средств

Ситуационные задачи

Задача №1. Меняя загрязнённое бельё тяжелобольному пациенту, медицинская сестра обнаружила на крестце интенсивное покраснение кожи. Задание: 1. Определите проблемы пациента. 2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

Задача № 2. При систематическом осмотре на педикулёз пациентов, находящихся на лечении в отделении, медицинская сестра обнаружила наличие насекомых (вшей) и гнид у одного из них. Пациент жалуется на зуд кожи волосистой части головы. Задание: 1. Определите проблему пациента. 2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

Задача № 3. В терапевтическом отделении больницы пациент ночью вызвал дежурную медицинскую сестру в связи с внезапно развившимся приступом удушья. При осмотре: больной испуган, сидит в кровати, опираясь руками об её край, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное. АД = 130/90 мм. рт. ст. ЧДД = 29 в минуту, выдох затруднён, на расстоянии слышны сухие грубые хрипы. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 4. У пациента, находящегося на стационарном лечении с диагнозом

«бронхоэктатическая болезнь», внезапно при кашле появилась алая мокрота с примесью пузырьков воздуха. При осмотре: находится в сознании, беспокоен, кожа лица бледная, пульс – 110 ударов, слабого наполнения и напряжения. АД = 90/70 мм. рт. ст. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 5. Пациентка Ольга Сергеевна 55 лет поступила на стационарное лечение в кардиологическое отделение с диагнозом: гипертоническая болезнь II стадии, обострение. Медицинская сестра при сборе данных выявила следующее: пациентка предъявляет жалобы на сильную головную боль в затылочной области, тошноту, расстройство зрения, плохой сон. Живет одна, семьи нет. Работает бухгалтером на предприятии, на работе возникли конфликтные и стрессовые ситуации, которые вызвали повышение артериального давления. Состоит на «Д» учете около 3 лет, врачом было назначено лечение, но лекарства принимает нерегулярно. Диету не соблюдает, злоупотребляет острой, соленой пищей, много пьет жидкости. Состояние ухудшилось после стрессовой ситуации. Объективно: состояние удовлетворительное, сознание ясное, кожные покровы чистые, обычной окраски, избыточного питания. ЧДД – 20 в минуту, пульс 80 в минуту, ритмичный, напряжен, АД 190/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Задание: 1. Сформулируйте перечень существующих и потенциальных проблем пациентки. 2. Составьте план сестринских вмешательств с учетом психологических и эмоциональных аспектов состояния пациентки

Задача № 6. В кардиологическом отделении стационара на лечении находится пациентка, Пирогова Елена Степановна, 65 лет с диагнозом «Хроническая недостаточность кровообращения». У пациентки наблюдается инспираторная одышка, периодически возникают приступы удушья, имеются отёки на ногах и в области поясницы, выраженный цианоз конечностей, губ, ушных раковин, кончика носа, асцит (скопление жидкости в брюшной полости). Стул нерегулярный, склонность к запорам. Родственников у Елены Степановны нет. Она очень сильно переживает по поводу пребывания в стационаре, испытывает чувство безнадежности и отчаяния, связанное с длительным заболеванием. Задание: 1. Сформулируйте перечень существующих проблем пациентки. 2. Составьте план сестринских вмешательств с учетом психологических и эмоциональных аспектов состояния пациентки.

Задача № 7. В гастроэнтерологическом отделении стационара у пациента с язвенной болезнью желудка внезапно возникли резкая слабость, головокружение, приступ рвоты «кофейной гущей». При осмотре: кожа бледная, влажная. Пульс – 120 ударов в минуту, малого наполнения и напряжения. АД = 90/60 мм. рт. ст. Живот мягкий, болезненный в эпигастральной области. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 8. Пациент, находящийся на стационарном лечении в гастроэнтерологическом отделении по поводу острого холецистита, пожаловался дежурной медицинской сестре на головокружение, резкую слабость, тошноту и слюнотечение, после чего открылась рвота. Симптомы появились через два часа после обеда. В ходе опроса выяснилось, что родственники принесли передачу (жареную курицу), от которой он отказаться не смог. При осмотре: пациент в сознании, АД=100/60 мм.рт.ст., пульс – 90 ударов, ЧДД – 22 в минуту, кожа лица бледная. Задание: 1. Сформулируйте и обоснуйте сестринское вмешательство. 2. Составьте алгоритм (план) сестринского вмешательства при оказании неотложной помощи.

Задача № 9. К медицинской сестре здравпункта предприятия обратился мужчина 38 лет. После поднятия тяжести у него появились резкие боли в поясничной области справа, которые отдают в паховую область и мошонку. Мочеиспускание участилось, стало болезненным и малыми порциями. В течение 8 лет мужчина страдает мочекаменной болезнью. При осмотре: кожа бледная, влажная, температура – 36,3 °С, пульс – 100 уд/мин., ритмичный, АД=130/80 мм.рт.ст., живот мягкий, безболезненный, симптом поколачивания положительн справа. Пациент взволнован и обеспокоен возможной госпитализацией, так как жена находится в данное время в командировке, в семье двое детей школьного возраста 10-ти и 14-ти лет, близких родственников, которые могли бы помочь, нет. Задание: 1. Определите физиологические и психологические проблемы пациента. 2. Назовите приоритетную проблему пациента. 3. Сформулируйте и обоснуйте сестринский диагноз. 4. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.

Задача № 10. В урологическое отделение стационара поступил пациент 64-х лет с диагнозом «Хроническая почечная недостаточность». При беседе с медсестрой пациент рассказал, что болен в течение 10-ти лет, ежегодно проходит курс лечения в стационаре. В данное время на пенсии, ранее работал строителем. Работа была связана с частыми командировками, переохлаждением. Предъявляет жалобы на слабость, одышку, отсутствие аппетита, тошноту, иногда рвоту, жажду, уменьшение количества выделяемой мочи. При осмотре: пациент медлителен, апатичен, лицо одутловатое. Кожа бледная, сухая, наблюдается кожный зуд, отеки на нижних конечностях. Температура тела- 35,8°С, ЧДД- 28 дых/мин., пульс-74 уд/мин, слабого наполнения, АД- 130/90 мм.рт.ст., вес-64 кг (при росте 176 см.). Задание: 1. Сформулируйте перечень существующих и потенциальных проблем пациента. 2. Составьте план действий медсестры при решении проблем пациента с данной патологией.

Задача № 11. У пациента, длительно находящегося на постельном режиме, появился неприятный запах изо рта. Пациент жалуется на слюнотечение и боль при приёме пищи. При осмотре медицинская сестра обнаружила наличие на слизистой языка и щёк язвочек и налёта. Задание: 1. Определите проблему

пациента. 2. Какие сестринские вмешательства необходимы?

Задача № 12. В палату интенсивной терапии поступил пациент с диагнозом «Закрытая черепно-мозговая травма». Пациент без сознания. Задание: 1. Определите проблему пациента, связанную с кормлением. Назовите вид кормления пациента. 2. Проведите планирование необходимой помощи пациенту, при возникновении проблем, связанных с кормлением.

Задача №13. В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу рака желудка. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят. Задание 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Провести беседу с пациентом о характере и возможных причинах возникшего осложнения. 3. Перечислите оснащение, необходимое для постановки газоотводной трубки, поставьте ее на муляже.

3.1.3. Типовые задания для дифференцированного зачета по междисциплинарному курсу «МДК 04.01. Общий уход за пациентами»

1. Выписка и хранение лекарственных средств.
2. Виды лечебных учреждений.
3. Санитарная обработка больных.
4. Положение больного в постели.
5. Смена постельного и нательного белья.
6. Виды транспортировки больного в отделения.
7. Обязанности постовой медицинской сестры.
8. Правила передачи дежурств.
9. Профилактика пролежней.
10. Антропометрия.
11. Температура тела и ее измерение. Виды и периоды течения лихорадок.
12. Уход за лихорадящим больным.
13. Уход за полостью рта, носа, ушами и глазами больного.
14. Принципы лечебного питания. Характеристика основных столов.
15. Способы искусственного питания.
16. Принципы физиотерапевтического лечения.
17. Показания, противопоказания и методика проведения гирудотерапии.
18. Показания, противопоказания и методика постановки банок, горчичников и компрессов.
19. Применение сухого тепла и холода в лечебных целях.
20. Энтеральные способы введения лекарственных средств.
21. Наружное применение лекарственных средств.
22. Парентеральные способы введения лекарственных средств.

23. Показания, техника и возможные осложнения внутримышечных инъекций.
24. Показания, техника и возможные осложнения подкожных инъекций.
25. Техника, показания и возможные осложнения внутривенных инъекций.
26. Техника, показания и осложнения внутривенных инъекций.
27. Неотложная помощь при кашле и кровохаркании.
28. Неотложная помощь при болях в грудной клетке.
29. Оксигенотерапия : показания, способы , методика и осложнения.
30. Правила сбора мокроты.
31. Неотложная помощь при одышке, удушье и отеках.
32. Методика исследования и основные характеристики пульса.
33. Основные симптомы, характерные для заболеваний органов кровообращения.
34. Методика измерения артериального давления.
35. Подготовка больного к инструментальным исследованиям желудочно-кишечного тракта.
36. Неотложная помощь при болях в животе, рвоте и желудочно-кишечном кровотечении.
37. Виды, показания, противопоказания и методика постановки клизм.
38. Показания, противопоказания и методика желудочного и дуоденального зондирования.
39. Показания, противопоказания и методика промывания желудка.
40. Сбор кала на исследования.
41. Неотложная помощь при почечной колике и острой задержке мочи.
42. Правила сбора мочи для анализов.
43. Признаки клинической смерти.
44. Признаки биологической смерти.
45. Методика непрямого массажа сердца.
46. Методика искусственной вентиляции легких.
47. Особенности наблюдения и ухода за больными с заболеваниями различных систем организма.
48. Особенности наблюдения и ухода за больными пожилого и старческого возраста.

3.2. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп»

3.2.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Документация медицинской сестры терапевтического стационара:
 - \$журнал передачи дежурств
 - \$тетрадь врачебных назначений
 - \$порционник
 - ^все верно
2. Запас лекарственных препаратов на посту палатной медсестры должен быть

рассчитан на:

^3 дня

\$7 дней

\$10 дней

\$2 недели

3. Больной во время санитарной обработки внезапно потерял сознание. Тактика медсестры приемного покоя:

\$начать сердечно-легочную реанимацию

\$ввести кордиамин, вызвать врача

\$измерить АД

^уложить больного на кушетку, дать понюхать ватку, смоченную нашатырным спиртом, вызвать врача

4. Элементы ухода, применяемые при гипертоническом кризе:

\$термометрия

\$определение водного баланса

^помощь при рвоте

\$подача увлажненного кислорода

5. Виды независимых сестринских вмешательств при гипертонической болезни:

^проведение беседы о диете

\$введение мочегонных средств

\$введение гипотензивных средств

\$все верно

6. Признак, не характерный для ревматизма:

\$доброкачественный полиартрит

^деформация мелких суставов, скованность

\$малая хорея

\$кольцевидная эритема

7. Симптом, наиболее характерный для нестабильной формы стенокардии:

\$головные боли

\$повышение артериального давления, колющие боли в области сердца

\$одышка

^приступообразные загрудинные боли после физической нагрузки, ходьбы

8. В питании больного ишемической болезнью сердца ограничивают:

\$сахар

^поваренную соль

\$специи

\$растительные жиры

9. При подозрении на острый инфаркт миокарда медицинская сестра не должна:

^ввести больному наркотические анальгетики
\$сделать ЭКГ на месте
\$дать нитроглицерин под язык
\$вызвать врача

10. Возможное осложнение инфаркта миокарда:

^отек легких
\$кардиогенный шок
\$нарушение ритма
\$тромбоэмболия

11. Для хронической недостаточности кровообращения характерны:

\$одышка, цианоз
\$отеки
\$тахикардия
^все верно

12. Острая левожелудочковая недостаточность проявляется:

\$обмороком
^сердечной астмой
\$коллапсом
\$потеря сознания

13. При сердечной астме показаны:

\$мочегонные, десенсибилизирующие средства
\$сердечные гликозиды
\$ингаляции кислорода
^все ответы верные

14. Синдром острой сосудистой недостаточности характеризуется:

\$сердечной астмой, отеком легких
^шоком, коллапсом, обмороком
\$гипертермией
\$анурией

15. К развитию ревматизма предрасполагает:

\$нерациональное питание
\$гиподинамия
\$стресс
^очаг хронической инфекции

16. Основные симптомы ревмокардита:

\$головная боль, головокружение, повышение АД
\$слабость, понижение АД
\$снижение аппетита, гектическая лихорадка

^боль в области сердца, тахикардия, субфебрилитет

17. Потенциальная проблема пациента при ревмокардите:

\$полиартрит

\$повышение АД

\$острая сосудистая недостаточность

^хроническая сердечная недостаточность

18. Основные симптомы ревматического полиартрита:

\$повышение температуры, стойкая деформация суставов

^поражение крупных суставов, летучесть и симметричность болей

\$поражение мелких суставов, скованность

\$недомогание, моноартрит с деформацией

19. Возможные осложнения при приеме преднизолона:

\$одышка, лёгочное кровотечение

\$головная боль, снижение АД

^повышение АД, гипергликемия, ожирение

\$лихорадка, нарушение слуха

20. Для вторичной профилактики ревматизма применяют:

\$анальгин

^бициллин

\$димедрол

\$фуросемид

21. Диета при гипертонической болезни предполагает:

^ограничение жидкости и соли

\$увеличение потребления жидкости и белков

\$ограничение жиров и углеводов

\$увеличение потребления жиров и белков

22. Потенциальная проблема пациента при гипертоническом кризе:

\$асцит

\$острая сосудистая недостаточность

\$кровохарканье

^сердечная недостаточность

23. Независимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе:

\$введение пентамина

\$введение лазикса

\$холод на грудную клетку

^горчичники на икроножные мышцы

24. Зависимое сестринское вмешательство при гипертоническом кризе —

введение:

^дибазола, лазикса

\$нитроглицерина, анальгина

\$глюкозы, панангина

\$морфина, гепарина

25. При атеросклерозе поражаются:

^артерии

\$вены

\$капилляры

\$мышцы

26. Основная проблема пациента при атеросклерозе коронарных артерий:

\$головная боль

^загрудинная боль

\$одышка

\$тошнота

27. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе артерий нижних конечностей:

\$кожный зуд

\$зябкость

\$парестезии

^гангрена

28. Потенциальная проблема пациента при атеросклерозе почечных артерий:

\$артериальная гипотония

\$лейкоцитурия

\$лихорадка

^олигурия, никтурия

29. Основной симптом стенокардии:

\$слабость

^сжимающая, давящая боль

\$одышка

\$тошнота

30. Загрудинная боль, иррадиирующая под левую лопатку, продолжительностью 5-10 минут, наблюдается при:

\$инфаркте миокарда

\$ревмокардите

\$остеохондрозе

^стенокардии

31. Независимое сестринское вмешательство при появлении сжимающей

загрудинной боли:
\$введение морфина
\$введение анальгина
^нитроглицерин под язык
\$димедрол внутрь

32. Эффект действия нитроглицерина наступает через:
^1-3 мин
\$10-15 мин
\$20-25 мин
\$30-40 мин

33. Длительность боли при стенокардии – не более:
^30 минут
\$60 минут
\$120 минут
\$180 минут

34. При инфаркте миокарда наблюдается:
\$загрудинная боль, купирующаяся нитроглицерином
^загрудинная боль, не купирующаяся нитроглицерином
\$колющая боль в области сердца
\$ноющая боль в области сердца

35. Клинические симптомы кардиогенного шока:
\$лихорадка, рвота
\$приступ удушья
^резкое снижение АД, частый нитевидный пульс
\$резкое повышение АД, напряженный пульс

36. Зависимое сестринское вмешательство при инфаркте миокарда – введение:
\$папаверина, лазикса
\$пентамина, дибазола
^фентанила, дроперидола
\$димедрола, но-шпы

37. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод:
\$зеленый
\$желтый
^красный
\$черный

38. В первые дни заболевания медсестра контролирует соблюдение больным инфарктом миокарда режима:
^строгого постельного

- \$постельного
- \$палатного
- \$общего

39. Обморок – это форма острой недостаточности:

- \$коронарной
- \$левожелудочковой
- \$правожелудочковой
- ^сосудистой

40. Независимое сестринское вмешательство при обмороке:

- \$введение пентамина
- \$введение мезатона
- ^рефлекторное воздействие нашатырного спирта
- \$проведение оксигенотерапии через пеногасители

41. Медсестра накладывает венозные жгуты на конечности при:

- \$бронхиальной астме
- \$обмороке
- \$стенокардии
- ^сердечной астме

42. Отеки нижних конечностей, асцит, увеличение печени являются признаками:

- \$инфаркта миокарда
- ^недостаточности кровообращения
- \$стенокардии
- \$гипертонической болезни

43. При лечении хронической сердечной недостаточности применяются:

- \$антибиотики, нитрофураны
- \$бронхолитики, муколитики
- \$цитостатики, глюкокортикостероиды
- ^ингибиторы АПФ, диуретики

44. При передозировке сердечных гликозидов возможны:

- \$нарастание отёков, слабость
- \$сердцебиение, снижение АД
- \$головная боль, тахикардия
- ^брадикардия, боль в животе

45. Независимое сестринское вмешательство при бронхоэктатической болезни:

- ^уход за кожей пациента
- \$измерение температуры тела
- \$постановка горчичников
- \$ингаляции кислорода

3.2.2 Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Лекарственное обеспечение пациентов с бронхиальной астмой с позиций деятельности медицинской сестры поликлиники
2. Сестринская помощь при хронической обструктивной легочной болезни
3. Лечение и профилактика артериальной гипотензии как средства улучшения качества жизни человека
4. Факторы риска, влияющие на развитие и течение гипертонической болезни и методы их профилактики
5. Сестринская помощь при хронической ишемической болезни сердца
6. Роль медицинской сестры во вторичной профилактике инфаркта миокарда у молодежи
7. Реабилитация пациентов после инфаркта миокарда. Роль медицинской сестры
8. Сестринская помощь при синдроме сердечной недостаточности: острая сердечная недостаточность
9. Особенности оказания сестринской помощи при патологии сердечно-сосудистой системы пациентам пожилого и старческого возраста
10. Сестринская помощь при ревматоидном артрите
11. Сестринская помощь при остеоартрозе
12. Сестринская помощь при нарушении функции опорно-двигательного аппарата
13. Сестринская помощь при лейкозе
14. Профилактика язвенной болезни с учетом факторов риска развития заболевания
15. Сестринская помощь при ожирении
16. Сестринская помощь при пиелонефрите
17. Роль медицинской сестры в оказании медико-социальной помощи онкологическим больным
18. Паллиативная медицина. Роль медицинской сестры
19. Психологическая поддержка пациентов при проведении химиотерапии. Роль медицинской сестры

Клинические задачи

1. Медицинская сестра обнаружила, что у девочки 7 лет повысилась температура тела до 38°C. Состояние ребенка не нарушено. Кожные покровы розовые, конечности теплые. Вопросы: 1. Как называется этот вариант лихорадки? 2. Как изменяется частота дыхательных движений и частота пульса при повышении температуры тела у детей? 3. Перечислите алгоритм действий медицинской сестры при высокой температуре тела у ребенка.
2. На фоне повышения температуры тела до 39°C у мальчика 6 лет развился приступ судорог. Кожные покровы бледные, с мраморным рисунком, цианоз носогубного треугольника, конечности холодные. Вопросы: 1. О какой степени тяжести состояния можно думать в данном случае? 2. Как называется этот тип

лихорадки? 3. Алгоритм действий медицинской сестры. 4. Показания для использования физических методов охлаждения при повышении температуры тела у детей.

3. Ребенок 2-х лет находится в отделении по поводу острой двусторонней пневмонии. Проводится антибактериальная терапия. Ухаживает за ребенком мать. Вопросы: 1. Что входит в обязанности медсестры в данном случае? 2. Какие параметры функционального состояния больного ребенка контролирует медсестра? 3. Основные виды одышки у детей. 4. Основные симптомы дыхательной недостаточности при пневмонии у детей.

4. Трехлетний ребенок заболел ОРВИ. Вечером у него появился грубый, лающий кашель и затрудненный вдох. Обеспокоенные родители отметили непостоянную осиплость голоса ребенка. Вопросы: 1. С чем связано ухудшение состояние ребенка? 2. Какую следует оказать доврачебную помощь? 3. Какие анатомо-физиологические особенности влияют на возникновение заболеваний органов дыхания у детей?

5. Войдя в палату, медицинская сестра увидела, что семилетний мальчик сидит, наклонившись, опираясь локтями о колени, сохраняет положение покоя, голова как бы увязает между приподнятыми плечами. У него отмечается сухой приступообразный кашель, шумное свистящее дыхание. Вопросы: 1. О чем следует подумать? 2. Какую помощь надо оказать ребенку?

6. Палатная медицинская сестра пришла на смену и сообщила о том, что у нее температура 38°C, кашель, насморк. Вопросы: 1. Может ли медицинская сестра приступить к работе в детском отделении? 2. Как медицинская сестра должна подготовиться к дежурству?

7. Медицинская сестра зашла в палату, чтобы проветрить помещение. В палате находятся больные дети на общем и постельном режиме. Вопросы: 1. Перечислите последовательность ее действий. 2. Сколько раз в течение дня проводится проветривание помещений?

8. В стационаре у ребенка 10 лет с диагнозом «Врожденный порок сердца, сердечная недостаточность» в вечерние часы усилилась вялость, появились отеки на ногах, одышка. Ребенок не соблюдает постельный режим. Вопросы: 1. Какова наиболее вероятная причина ухудшения состояния? 2. Что должна предпринять медицинская сестра до прихода врача? 3. Какие лечебно-двигательные режимы по В. Л. Старковской вы знаете?

9. Мальчик 11 лет пожаловался постовой медицинской сестре на боли в животе, преимущественно в эпигастральной области, изжогу, отрыжку. У матери ребенка имеется язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Вопросы: 1. О патологии какого отдела пищеварительной системы можно думать? 2. Что такое «острой

живот»? В консультации каких специалистов нуждается ребенок? 3. Укажите алгоритм действий медицинской сестры при болях в животе у ребенка.

10. Вы – постовая медицинская сестра. Вам необходимо подготовить ребенка для биохимического исследования крови и собрать мочу для общего анализа. Вопросы: 1. Общие правила подготовки больного к лабораторным исследованиям. 2. Как подготовить ребенка к биохимическому исследованию крови? 3. Как собрать мочу для общего анализа?

11. Пациент Н., 60 лет, поступил в терапевтическое отделение с жалобами на кашель со слизисто-гноной мокротой, одышку, сердцебиение. Из анамнеза известно, что больным себя считает 10 лет, курит около 20 лет. При объективном исследовании: температура тела - 37,50С. Частота дыхательных движений - 24 в 1 минуту. При аускультации - над легкими везикулярное дыхание ослаблено, выслушиваются сухие хрипы с обеих сторон. Тоны сердца приглушены. Пульс - 92 удара в 1 минуту, ритмичный. АД - 145/80 мм рт.ст. 1. Назовите предполагаемое заболевание. 2. Перечислите необходимое дополнительное обследование. 3. Составьте план сестринского ухода.

12. Больной С., 62 года, жалуется на сжимающую боль за грудиной, возникающую периодически при физической нагрузке. Боль впервые появилась 4 месяца назад, затем повторялась несколько раз. Не лечился. Последний приступ был более интенсивным, продолжался до 10 минут, поэтому больной обратился в поликлинику. При объективном исследовании: состояние удовлетворительное. Пульс - 86 ударов в 1 минуту. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца звучные, чистые. АД - 130/80 мм рт. ст. На ЭКГ: изменений не выявлено. 1. Назовите проблемы пациента. 2. Определите цель сестринского вмешательства. 3. Составьте образовательную программу для пациента.

13. Больной С., 68 лет, пенсионер, пришел в поликлинику по вызову для прохождения флюорографии. В кабинете флюорографии пожаловался медсестре на сжимающую боль в области сердца с иррадиацией в левую руку. Болевой приступ начался внезапно при ходьбе. При объективном исследовании: кожные покровы бледно-розовой окраски. Число сердечных сокращений - 102 удара в 1 минуту, пульс ритмичный. Тоны сердца приглушены. АД - 160/90 мм рт. ст. Частота дыхательных движений - 25 в 1 минуту. В легких дыхание везикулярное. 1. Назовите проблемы пациента. 2. Определите цель сестринских вмешательств. 3. Перечислите неотложные сестринские вмешательства

14. Пациент Р., 67 лет, обратился с жалобами на общую слабость, сухость во рту, зуд кожных покровов, боли, онемение в конечностях в течение нескольких месяцев. В анамнезе: артериальная гипертензия, ожирение. При объективном исследовании: глюкоза в крови 12 ммоль/л. 1. Какое заболевание эндокринной системы у пациента можно диагностировать? 2. Какие осложнения характерны для данного заболевания? 3. Составьте план сестринского ухода.

3.2.3. Типовые задания для экзамена по междисциплинарному курсу «МДК 04.02. Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп»

1. Острый бронхит, причины, симптомы. Принципы лечения.
2. Техника и методика проведения реанимационных мероприятий, критерии эффективности реанимации, показания и противопоказания к проведению реанимации.
3. Подготовка к УЗИ органов брюшной полости.
4. Хронический бронхит, причины, симптомы. Принципы лечения. Уход при дыхательной недостаточности.
5. Деформирующий остеоартроз. Определение, причины, симптомы, принципы лечения.
6. Подготовка больного к R - скопии желудка.
7. Острая пневмония, причины, особенности течения. Принципы лечения.
8. Электротравма. Оказание помощи.
9. Подготовка больного к ирригоскопии.
10. ИБС, стенокардия, симптомы. Принципы лечения, обследование.
11. Синкопальное утопление. Оказание первой помощи.
12. Подготовка больного к проведению ФГДС.
13. Острый гастрит, причины, клиника. Уход при рвоте.
14. Астматический статус. Перечислить причины, приводящие к развитию астматического статуса, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
15. Подготовка больного к спирографии.
16. Бронхиальная астма, симптомы. Принципы лечения. Уход при дыхательной недостаточности.
17. Осложнения инфаркта миокарда: кардиогенный шок, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
18. Техника сбора мочи по Нечипоренко, Зимницкому.
19. Астматический статус, определение понятия, симптомы, уход за больными астмой.
20. Электротравма. Клиническая картина, степени тяжести электротравм. Перечислить основные виды воздействия электрического тока на организм. Оказание неотложной помощи.
21. Правила сбора кала на скрытую кровь.
22. Отек Квинке, причины, симптомы, лечение.
23. Гипергликемическая кома. Причины, приводящие к развитию гипергликемической комы, клиническая картина, оказание помощи и лечение.
24. Диетические столы: № 8, № 7
25. Артериальная гипертония, причины, симптомы, принципы лечения.
26. Почечная колика, клиническая картина, оказание неотложной помощи.
27. Профилактика пролежней.
28. ИБС. Стенокардия, симптомы, первая помощь. Уход за больными при приступе стенокардии.
29. Анафилактический шок, оказание первой помощи.
30. Забор крови на биохимический анализ, правила забора.

31. ИБС. Инфаркт миокарда, симптомы. Принципы лечения.
32. Эпилептический статус, клиника, оказание помощи.
33. Техника измерения АД.
34. Хронический пиелонефрит, определение понятия, причины, симптомы. Принципы лечения.
35. Кровотечения, классификация кровотечений, клинические проявления кровотечений, методы остановки кровотечения, правила наложения жгута.
36. Техника проведения венопункций.
37. Ревматизм, причины, симптомы, осложнения. Уход за больными с сердечной недостаточностью.
38. Виды кровотечения, причины, симптомы, методы остановки кровотечения, наложение кровоостанавливающего жгута.
39. Подготовка больного к в/в урографии.
40. Хроническая сердечная недостаточность, причины, симптомы. Принципы лечения. Уход за больными.
41. Осложнения язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Желудочное кровотечение, неотложная помощь.
42. Диетические столы: № 1, № 1 а, № 16.
43. Острый гастрит, причины, симптомы. Принципы лечения.
44. Травматический шок, причины развития, стадии, оказание помощи пострадавшему с переломами и кровотечением.
45. Техника постановки внутримышечной инъекции.
46. Хронический гастрит, причины, симптомы. Принципы лечения.
47. Отравление алкоголем, симптомы. Алкогольная кома. Оказание неотложной помощи.
48. Диетические столы: № 10, № 15
49. Язвенная болезнь, определение понятия, причины, симптомы. Принципы лечения.
50. Отравление уксусной кислотой, клинические проявления отравления, оказание неотложной помощи.
51. Диетические столы: № 1, № 5.
52. Язвенная болезнь, определение понятия, осложнения. План обследования.
53. Отравления угарным газом, клиника отравления. Оказание неотложной помощи. Объяснить механизм токсического действия угарного газа.
54. Диетические столы: № 2, № 8.
55. Хронический панкреатит, причины, симптомы. Принципы лечения.
56. Гипогликемическая кома. Причины, приводящие к развитию комы, клиническая картина, оказание помощи.
57. Диетические столы: № 5, № 9.
58. Хронический холецистит, причины, симптомы. Принципы лечения.
59. Показания и противопоказания для проведения сердечно-легочно-мозговой реанимации. Перечислить абсолютные признаки биологической и клинической смерти.
60. Техника проведения очистительной клизмы.
61. Цирроз печени, определение понятия, причины, симптомы. Уход за

больными с заболеваниями печени.

62. Терминальные состояния, дать определение, перечислить основные клинические признаки. Назвать признаки клинической и биологической смерти.

63. Диетические столы: №5, №9.

64. ИБС, инфаркт миокарда, атипичные формы, неотложная помощь и уход.

65. Гипертонический криз, клиника, оказание неотложной помощи.

66. Техника проведения в/м инъекции.

67. Хронический бронхит, причины, симптомы. Осложнения, уход за больными с дыхательной недостаточностью.

68. Виды переломов, симптомы, оказание неотложной помощи.

69. Техника проведения п/к инъекции.

70. Сахарный диабет, определение, основные осложнения. Принципы лечения.

71. Перечислить виды утопления. Признаки истинного утопления. Оказание неотложной помощи утонувшему.

72. Правила забора мазков из зева.

73. Абсцесс легкого. Причины, симптомы, уход за больным.

74. Травматический геморрагический шок, первая помощь.

75. Техника проведения внутримышечной инъекции.

76. Плевриты: сухой, экссудативный. Причины, клиника, лечение.

77. Виды переломов, первая помощь.

78. Диетические столы: №5, №9.

79. Пороки сердца, причины, клиника, уход за больными.

80. Анафилактический шок.

81. Техника проведения подкожной инъекции.

82. Анемии. Причины, симптомы, лечение

83. Острая сосудистая недостаточность: обморок, коллапс, шок. Причины, клиника. 84. Диетические столы №1, №5.

85. Хронический колит. Причины, симптомы, уход за больным.

86. Электротравма. Первая помощь.

87. Диетические столы: №5, №9.

88. Хронический пиелонефрит. Причины, симптомы, лечение.

89. Виды кровотечений. Методы остановки кровотечения.

90. Диетические столы: №4, №9.

3.3. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»

3.3.1. Типовые задания в тестовой форме для оценки знаний

1. Эндогенный способ проникновения инфекции в рану:

А) Капельный;

+ Б) Гематогенный;

В) Воздушный.

2. Подходящий способ стерилизации операционного белья:

А) Проглаживание;

Б) Кипячение;

+ В) Автоклавирование;

3. Режущие хирургические инструменты подвергаются стерилизации в:

А) Автоклаве;

Б) Сухожаровом шкафу;

+ В) 6% растворе перекиси водорода.

4. В какой зоне режима находятся операционный зал и операционная:

А) Ограниченный режим;

Б) Общий режим;

+ В) Стерильный режим.

5. Один из методов механической антисептики – это:

+ А) Первичная хирургическая обработка раневой поверхности;

Б) Обработка первомуром;

В) Коагуляция.

6. Премедикация – это:

+ А) Подготовка к наркозу и оперативному вмешательству с применением медикаментов;

Б) Назначение гипотензивных препаратов;

В) Назначение мочегонных средств.

7. Основной целью премедикации является:

А) Предупреждение распространения инфекции;

Б) Выявление противопоказаний;

+ В) Сведение до минимума послеоперационных осложнений.

8. Если в ранний послеоперационный период повязка, наложенная на рану, обильно пропитывается кровью, то медсестре необходимо:

А) Наложить холод;

+ Б) Сообщить врачу;

В) Приступить к переливанию плазмы крови.

9. В первые часы после оперативного вмешательства больной должен находиться в следующем положении:

+ А) Лежа на спине, голова повернута на бок;

Б) Лежа на животе;

В) лежа на правом боку с приведенными к животу ногами.

10. Предупредить тромбоз глубоких вен удастся, если в послеоперационный период:

А) Пациент долго пребывает в постели;

+ Б) Пациент бинтует конечности эластичным бинтом;

В) Пациент длительное время отдыхает, спит.

11. При парезе кишечника в период, после операции. Пациенту назначается питание:

- + А) Парентеральное;
- Б) Ректальное;
- В) Энтеральное.

12. При нагноении раны на передней брюшной стенке, после операции, повязка должна выступать за края на сколько см:

- А) 12-14 см;
- Б) 2-5 см;
- + В) 6-8 см.

13. если повязка после операции быстро намокает, медсестра должна:

- +А) Вызвать врача;
- Б) Заменить повязку на новую;
- В) Убрать все слои старой повязки.

14. Устранить повышенное газообразование в послеоперационный период возможно с помощью:

- +А) Назначения активированного угля и газоотводной трубки;
- Б) Очистительной клизмы;
- В) Приема атропина.

15. Комплекс мероприятий, направленный на предупреждение попадания инфекции в рану, называется:

- + А) Асептика;
- Б) Антисептика;
- В) Дезинфекция.

16. Комплекс мероприятий, направленный на ликвидацию инфекции в ране, называется:

- А) Асептика;
- + Б) Антисептика;
- В) Дезинфекция.

17. Вид санитарной обработки перед плановой операцией:

- + А) Полная санитарная обработка;
- Б) Не проводится;
- В) Частичная санитарная обработка.

18. Указать антисептик, который относится к окислителям:

- А) Хлорамин;
- + Б) Перекись водорода;
- В) Борная кислота.

19. Указать хирургические инструменты, которые относятся группе

разъединяющих тканей:

- + А) Скальпели;
- Б) Жомы желудочные;
- В) Ложки острые.

20. Резиновый трубчатый дренаж в ране – вид антисептики:

- А) Химическая;
- Б) Физическая;
- + В) Механическая.

21. Действие перекиси водорода, которое выражено слабо:

- А) Дезодорирующее;
- + Б) Антимикробное;
- В) Пенообразующее.

22. В каком растворе чаще всего хранится корнцанг:

- + А) Хлорамин;
- Б) Сулема;
- В) Йод.

23. Классификация кровотечения по анатомической классификации:

- + А) артериальное, венозное, капиллярное, паренхиматозное;
- Б) Наружное, внутреннее;
- В) Первичное, вторичное.

24. Классификация кровотечений по времени возникновения:

- А) Острое, хроническое;
- Б) Длительное, недлительное;
- + В) Первичное, вторичное ранее, вторичное позднее.

25. Опасность кровотечения заключается в возникновении следующих состояний:

- А) Шок, лейкопения;
- + Б) Шок, коллапс, анемия;
- В) Лейкоцитоз, ацидоз

26. Метод окончательной остановки кровотечения при повреждении аорты:

- + А) Наложение сосудистого шва;
- Б) Перевязка сосуда на протяжении;
- В) Тампонада раны.

27. Группа крови – это:

- + А) Набор эритроцитарных антигенов;
- Б) Набор антител;
- В) Сывороточные белки.

28. Группа крови проверяется перед:

- А) Первым переливанием;
- + Б) Каждым переливанием;
- В) Не проводится.

29. При длительном сдавлении конечностей может быть все, кроме:

- + А) Травматической асфиксии;
- Б) Внутреннего свертывания крови;
- В) Повреждения нервных стволов.

30. Степень зияния раны обусловлено:

- А) Повреждением фасций;
- Б) Повреждением нервных стволов;
- + В) Направлением эластических волокон кожи.

31. Через какое время микроорганизмы в ране начинают проявлять свою активность:

- А) 14 часов;
- + Б) 6-8 часов;
- В) 24 часа.

32. В какой ране вероятность развития инфекции максимальна:

- + А) Укушенной;
- Б) Рубленной;
- В) Скальпированной.

33. В фазу дегидратации с целью ускорения заживления раны рекомендовано накладывать:

- А) повязки с гипертоническим раствором;
- + Б) Мазевые повязки;
- В) Применять ферменты.

34. Первичная хирургическая обработка раны подразумевает:

- А) Удаление гноя;
- Б) Остановку кровотечения;
- + В) Иссечение краев и стенок раны.

35. Чем отличается первичная хирургическая обработка раны от вторичной:

- А) Техникой;
- + Б) Сроком выполнения;
- В) Числом перевязок.

3.3.2 Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы

Темы рефератов (докладов, презентаций)

1. Роль медицинской сестры в профилактике послеоперационных осложнений
2. Облитерирующий атеросклероз. Роль медицинской сестры в профилактике осложнений
3. Тромбофлебит поверхностных вен нижних конечностей. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде
4. Роль медицинской сестры в лечении и реабилитации пациентов в послеоперационном периоде при оперативном вмешательстве на органах брюшной полости
5. Профилактика гнойно-некротических осложнений после ампутации нижних конечностей у пациентов с облитерирующим атеросклерозом
6. Острый живот. Роль медицинской сестры в подготовке пациента к оперативному вмешательству
7. Профилактика органных осложнений в послеоперационный период
8. Роль медицинской сестры в консервативном лечении при переломе поясничного отдела позвоночника
9. Сестринская помощь пациенту с переломом шейки бедра
10. Особенности сестринского ухода за пациентом в послеоперационном периоде с аденомой предстательной железы
11. Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов с колостомой
12. Мочекаменная болезнь, роль медицинской сестры в профилактике осложнений
13. Уход за ЦВК и профилактика КАИК (катетерассоциированных инфекций кровотока)
14. Особенности работы медицинской сестры перевязочной
15. Сестринская помощь пациентке после мастэктомии

Клинические задачи

ЗАДАЧА № 1. В хирургическом отделении находится пациент с диагнозом: заболевание желудка. Пациента беспокоит боль в эпигастрии, не связанная с приемом пищи. За последние 3 месяца похудел на 8 кг. Отмечает снижение аппетита, отвращение к мясной пище, чувство переполнения в желудке после приема пищи. Иногда сам для облегчения вызывает рвоту. При обследовании выявлено, что опухоль расположена в пилорическом отделе желудка. На обходе врач сказал пациенту, что ему предстоит операция, после чего пациент стал волноваться, в разговоре с сестрой высказал опасения, что вряд ли перенесет операцию, так как его знакомый якобы умер от подобной операции. **ЗАДАНИЯ**
1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Составьте и согласуйте с пациентом план подготовки к операции. 3. Подготовьте все необходимое для определения группы крови.

ЗАДАЧА № 2. У пациентки по поводу рака молочной железы проведена

радикальная мастэктомия. В послеоперационном периоде предложено провести курс химиотерапии. Пациентка расстроена, так как проведенный предоперационный курс химиотерапии перенесла плохо: выпадали волосы, во время химиотерапии отмечала слабость, тошноту, рвоту. В общем анализе крови отмечались изменения. В разговоре с м/с высказывает сомнение в необходимости проведения химиотерапии. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациенткой о необходимости продолжения химиотерапии в соответствии с рекомендациями врача. 3. Наложите повязку на молочную железу.

ЗАДАЧА № 3. Пациентка прооперирована по поводу механической непроходимости. Во время операции обнаружена опухоль сигмовидной кишки и наложена колостома. На 2-ой день после операции повязка начала обильно промокать кишечным содержимым. Пациентка расстроена, угнетена, ее беспокоит отношение родственников к ней. Она считает, что она будет обузой семье дочери, с которой проживает. Больше всего ее беспокоит наличие кишечного свища. Она сомневается, что сможет сама обеспечить уход за кожей в области свища. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациенткой о принципах защиты кожи вокруг свища, порекомендуйте необходимые препараты. 3. Соберите набор инструментов для операции на органах брюшной полости.

ЗАДАЧА № 4. В стоматологическое отделение поступил пациент с диагнозом: закрытый перелом нижней челюсти справа. М/с при расспросе выявила, что пациента беспокоит боль, самостоятельно не может жевать. При осмотре обнаружены гематома и отек в области угла нижней челюсти, нарушение прикуса. После R-контроля врач провел шинирование нижней челюсти. Зайдя в палату м/с обнаружила, что пациент расстроен, не представляет, как он будет питаться, чистить зубы. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Обучите пациента правилам ухода за полостью рта, рекомендуйте необходимые антисептики. 3. Наложите повязку «уздечка».

ЗАДАЧА № 5. В нейрохирургическом отделении находится пациент с диагнозом: закрытый перелом 4-5 поясничных позвонков с повреждением спинного мозга. Рваная рана правой кисти. М/с, заступившая на дежурство, во время расспроса выявила, что травма произошла 2 недели назад. В настоящее время боли пациента не беспокоят, стул был сегодня после клизмы. При осмотре пациента м/с обнаружила наличие постоянного катетера в мочевом пузыре, под голени подложены поролоновые прокладки. М/с обработала спину пациента

камфорным спиртом, смела крошки, поправила постельное белье. Для профилактики развития контрактур голеностопных суставов поставила под стопы упор. Осматривая кисть, отметила, что повязка сухая, лежит хорошо. Около постели пациента постоянно дежурит родственник. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациентом и его родственником о современных принципах профилактики пролежней. 3. Наложите повязку «варежка».

ЗАДАЧА № 6. В хирургический кабинет обратились женщина с жалобами на сильные боли в области правой молочной железы. Кормит грудью, ребенку две недели. При осмотре: определяется болезненный инфильтрат 6 см в диаметре в верхне-наружном квадранте правой молочной железы, над ним гиперемия, подмышечные лимфоузлы справа С.°увеличены и болезненны, повышение температуры до 39 ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациентки; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациенткой беседу о профилактике возможного рецидива заболевания. 3. Наложите повязку на правую молочную железу.

ЗАДАЧА № 7. В отделение гнойной хирургии поступила пациентка с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной впадине. Со слов пациентки, несколько дней назад выбрила волосы в подмышечных впадинах. При осмотре медицинская сестра обнаружила в правой подмышечной впадине уплотнение округлой формы, болезненное на ощупь, кожа над ним гиперемирована, отмечается местное повышение температуры. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациенткой беседу о заболевании и возможных причинах его возникновения. 3. Назовите вид бинтовой повязки, необходимой для пациентки, и выполните ее.

ЗАДАЧА № 8. Пациент находится в хирургическом отделении по поводу аппендэктомии. Оперирован 3 дня назад. Послеоперационное течение без особенностей. Однако к вечеру 3-его дня поднялась С, появилось недомогание, озноб, пульсирующие боли в области°температура до 37,8 послеоперационной раны. При осмотре послеоперационного шва отмечается отек, покраснение, 3 шва прорезались. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Объясните пациенту характер осложнения, его возможные причины. 3. Снимите швы с раны.

ЗАДАЧА № 9. В отделении находится мужчина 32 лет с диагнозом:

облитерирующий эндартериит левой нижней конечности. Сухая гангрена I-II пальцев левой стопы. После проведенного исследования был решен вопрос о необходимости оперативного лечения. 3 дня назад пациенту была произведена ампутация. Послеоперационный период протекал без особенностей. Палатная м/с обратила внимание, что пациент постоянно лежит, боясь двигаться, хотя сильные боли отсутствуют. Пациент не знает, что делать с культей, считает, что жизнь окончена и он никому не нужен. С.°При осмотре: повязка сухая. АД 120/80 мм рт. ст., пульс 72 в мин., температура 36,8. Патологии со стороны других органов и систем не выявлено. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите беседу с пациентом о принципах реабилитации после перенесенной им ампутации пальцев стопы. 3. Охарактеризуйте вид некроза у пациента (на иллюстрации). 4. Наложите повязку на культю.

ЗАДАЧА № 10. В стационар обратился мужчина с жалобами на сильную боль и отек правой кисти. При расспросе м/с приемного отделения выяснила: 3 дня назад после работы на огороде с лопатой у основания 2-5 пальцев появились водянистые пузырьки. Спустя 2 дня один из них лопнул. На следующий день появилась боль, отек тыла кисти и покраснение кожи. Дотрагивание до кисти вызывает резкую боль. С.°При осмотре: пульс 96 в мин., АД 130/90 мм рт. ст., температура тела 38. ЗАДАНИЕ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Проведите с пациентом беседу о характере и возможных причинах его заболевания, мерах профилактики. 3. Назовите вид бинтовой повязки и выполните ее.

ЗАДАЧА № 11. В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на боли в области заднего прохода, усиливающиеся при дефекации, запоры, стул в виде «ленты», на каловых массах алая кровь. При локальном осмотре определяется дефект слизистой оболочки заднего прохода в виде неглубокой трещины на 6 часов. Края трещины мягкие, кожа вокруг с небольшим отеком, гиперемирована. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Дайте рекомендации пациенту по профилактике трещин заднего прохода. 3. Наложите Т-образную повязку на промежность.

ЗАДАЧА № 12. В проктологическое отделение поступил пациент с жалобами на умеренные боли в нижней половине живота, крестце, тенезмы, чередование запоров и поносов. При осмотре стула медицинская сестра обнаружила в нем примесь слизи, гноя и крови. Из анамнеза выяснилось, что пациент болен в течение трех месяцев и похудел на 7 кг. При фиброколоноскопии выявлен рак прямой кишки III-IV степени. Пациенту предложена паллиативная операция, с выведением колостомы. Пациент испытывает сильный страх перед операцией,

волнуется за ее возможный исход. ЗАДАНИЯ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Дайте рекомендации пациенту по уходу за колостомой в домашних условиях. 3. Соберите набор для постановки очистительной клизмы, выполните ее на муляже

ЗАДАЧА № 13. В послеоперационной палате находится пациент после резекции желудка по поводу язвенной болезни. К концу первых суток состояние больного ухудшилось, жалуется на усиление боли в животе, икоту. Объективно. Общее состояние средней тяжести. Язык сухой, покрыт белым налетом. Живот вздут, дыхание затруднено, перистальтика кишечника не прослушивается, газы не отходят. ЗАДАНИЕ 1. Определите проблемы пациента; сформулируйте цели и составьте план сестринского ухода по приоритетной проблеме с мотивацией каждого сестринского вмешательства. 2. Провести беседу с пациентом о характере и возможных причинах возникшего осложнения. 3. Перечислите оснащение, необходимое для постановки газоотводной трубки, поставьте ее на муляже.

ЗАДАЧА № 14. Медсестра школьного медпункта оказывает помощь ученику, упавшему на перемене с опорой на правую кисть. При расспросе выявлено, что ребенок жалуется на боль в нижней трети правого предплечья, не может пользоваться конечностью. При осмотре она обнаружила деформацию предплечья в н/3, отек. Общее состояние ребенка ближе к удовлетворительному, пульс 88 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 100/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин. ЗАДАНИЯ 1. Определите характер повреждения. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Выполните транспортную иммобилизацию при данном повреждении.

ЗАДАЧА № 15. М/с процедурного кабинета по назначению врача вводит пациенту в/в желатиноль. После переливания 200 мл пациент жалуется на зуд кожи по передней поверхности туловища и в паховых областях. При осмотре пациента м/с обнаружила крупнопятнистую ярко красную сыпь, слегка выступающую над поверхностью кожи. Общее состояние удовлетворительное. Пульс 84 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, 18 в мин. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Заполните одноразовую систему для переливания.

ЗАДАЧА № 16. В травматологическое отделение поступил пациент по поводу закрытого перелома большеберцовой кости правой голени в н/3 без смещения. После проведения рентгенограммы костей голени, учитывая, что смещения отломков нет, врач наложил глубокую гипсовую лонгетную повязку, назначил ввести 2 мл 50% анальгина в/м. Измеряя температуру вечером, последний пожаловался присутствующей м/с на сильную боль в голени. При осмотре м/с

обнаружила, что пальцы на стопе отечны, синюшны, холодные на ощупь.
ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Подготовьте набор инструментов для скелетного вытяжения, операции на костях.

ЗАДАЧА № 17. В ожоговое отделение поступил пациент с медицинским диагнозом: термический ожог передней поверхности туловища и обеих бедер. Ожоговый шок. При расспросе м/с выявила, что ожог получен 3 часа назад кипятком дома. Пациент вял, адинамичен, на вопросы отвечает, жалуется на боль. При осмотре: кожные покровы бледные, передняя поверхность туловища и бедер гиперемирована, отечна, имеет место значительное количество пузырей разных размеров, наполненных светлым содержимым. Пульс 104 в мин., ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД 110/70 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное, поверхностное, 24 в мин. Мочится пациент редко, мочи мало.
ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Составьте набор инструментов для ПХО раны.

ЗАДАЧА № 18. В поликлинику на прием к хирургу обратилась женщина, которая 5 минут назад нечаянно выпила налитую в стакан уксусную эссенцию. Пациентка взволнована, просит оказать помощь, боится остаться инвалидом. При расспросе м/с выявила, что пациентку беспокоит боль во рту по ходу пищевода и в эпигастрии. При осмотре м/с обнаружила, что слизистая оболочка рта ярко гиперемирована, местами покрыта белым налетом, отмечается обильное слюнотечение. Пульс 96 в мин., ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 130/80 мм рт. ст. Дыхание через нос свободное 24 в мин., голос осиплый.
ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Соберите набор инструментов для трахеостомии.

ЗАДАЧА № 19. В урологическое отделение больницы поступил пациент 67 лет с жалобами на невозможность помочиться, боли в животе, плохой сон. М/с при осмотре выявила: пациент жалуется на боли внизу живота, невозможность самостоятельного мочеиспускания. Пульс 82 удара в мин., удовлетворительных качеств. АД 140/80 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин., температура 37,20 С. Живот при пальпации мягкий, над лоном определяется переполненный мочевой пузырь.
ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте на муляже технику катетеризации мочевого пузыря у женщины.

ЗАДАЧА № 20. В послеоперационной палате находится пациентка 36 лет с диагнозом: острый флегмонозный аппендицит. Обратилась к м/с с жалобами на боли в послеоперационной ране и животе. С, пульс 86 уд. в мин., удовлетворительных качеств, АД°При осмотре: температура 37,8 130/80 мм рт.

ст., ЧДД 20 в мин. Пациентка после операции не мочилась более 3 часов.
ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику катетеризации мочевого пузыря мягким катетером.

ЗАДАЧА № 21. В здравпункт обратился пострадавший с жалобами на головную боль, тошноту, шум в ушах. Со слов сопровождающего, пациент упал со стремянки, ударился головой об пол, была потеря сознания в течение нескольких минут. Сам пострадавший обстоятельств травмы не помнит. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Больной бледен, пульс 90 ударов в мин., ритмичный. АД 120/180 мм рт. ст. Дыхание поверхностное, 24 дыхательных движений в минуту. С. Из носовых ходов выделяется капли СМЖ розового цвета. °Температура тела 36,8
ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Выполните тампонаду носовых ходов.

ЗАДАЧА № 22. В хирургический кабинет поликлиники обратился пациент 40 лет с жалобами на боли в области обеих кистей, онемение конечностей. Из анамнеза м/с выяснила, что пациент находился на морозе без перчаток в течение 2-х часов. При осмотре выявлено: кожные покровы кистей рук бледные, чувствительность нарушена. Пульс 80 ударов в мин., АД 130/80 мм рт. ст., ЧДД 18 в мин., температура 36,90 С.
ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте наложение повязки на кисть «варежка».

ЗАДАЧА № 23. В стационар поступил пациент с колотой раной правой стопы. Из анамнеза выяснилось, что 5 дней назад он наступил на ржавый гвоздь, обработал рану йодом, наложил повязку. Однако самочувствие ухудшилось, появилась боль, гиперемия, отек вокруг раны. Общее состояние средней тяжести, тахикардия, температура тела 40,0 С, одышка, рот открывает с трудом, глотание затруднено, судороги лицевых мышц.
ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Наложите бинтовую повязку на стопу.

ЗАДАЧА № 24. В стационар доставлен пациент с травмой грудной клетки. Пациент жалуется на боль в грудной клетке, затрудненное дыхание, одышка нарастает с каждым вдохом. Из анамнеза: получил ножевое ранение в драке. Объективно: состояние тяжелое, лицо цианотично, на грудной клетке справа рана размером 2x0,5 см, пенящееся кровотечение. Пульс 100 в мин., ЧДД 26 в мин., АД 100/70 мм рт. ст., С. °температура 36,8
ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте наложение окклюзионной повязки.

ЗАДАЧА № 25. Рабочий нарушил правила техники безопасности, в результате чего получил травму предплечья. Вызванная м/с выявила: пострадавший бледен, покрыт холодным липким потом. Жалуется на боль и головокружение. На передней поверхности в/3 левого предплечья имеется глубокая поперечная зияющая рана, из которой пульсирующей струей обильно истекает кровь ярко-красного цвета. Чувствительность и двигательная функция пальцев кисти сохранены в полном объеме. Пульс 100 в мин. слабого наполнения. АД 90/50 мм рт. ст. ЧДД 20 в мин. Нарушений со стороны других органов не выявлено. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику наложения жгута при данной травме.

ЗАДАЧА № 26. Через 15 мин. после дорожной аварии в стационар доставлена пострадавшая 42 лет с жалобами на боль по всему животу, больше в левом подреберье, общую слабость, головокружение. При осмотре м/с приемного отделения выявила: больная вялая, слегка заторможенная, в обстановке ориентируется, на вопросы отвечает замедленно. Кожные покровы бледные. Пульс 98 в мин., слабого наполнения. АД 100/60 мм. рт. ст. ЧДД 22 в мин. Дыхание поверхностное. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Подготовьте все необходимое для проведения проб на совместимость.

ЗАДАЧА № 27. В стационаре находится больная с диагнозом: варикозное расширение вен обеих нижних конечностей. Внезапно у нее разорвался варикозный узел и началось значительное кровотечение. Вызванная м/с выявила: все вокруг залито кровью. Пациентка бледная, испуганная, жалуется на слабость, головокружение. На внутренней поверхности обеих голени видны выступающие с узловыми расширениями вены. Кожа над ними истончена, пигментирована. На средней трети (с/3) боковой поверхности правой голени имеется дефект кожных покровов, из которого истекает темно-вишневого цвета кровь. Пульс 100 в мин. АД 105/65 мм рт. ст. ЧДД 22 в мин. Нарушений со стороны внутренних органов не выявлено. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику наложения давящей повязки.

ЗАДАЧА № 28. В стационар доставлен пострадавший, получивший во время драки ножевое ранение в живот. Пострадавший заторможен, жалуется на сильную боль по всему животу. М/с приемного отделения при осмотре выявила: пациент бледен, на передней брюшной стенке имеется рана, из которой выпала петля кишки. Выделения из раны кишечного содержимого не обнаружено. Пульс 110 в мин., слабый, АД 90/60 мм рт. ст. ЗАДАНИЯ 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Соберите набор инструментов для операции на брюшной полости.

ЗАДАЧА № 29. Ребенок 7 лет внезапно стал жаловаться на сильную боль в левой голени. Мать обратилась к соседке-медсестре. При расспросе м/с выявила: 2 недели назад ребенок переболел ангиной. С, пульс 100 в мин., ° При осмотре: состояние ребенка тяжелое, температура тела 39,4, ритмичный, ЧДД 26 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. Левая конечность согнута в коленном суставе, ходить ребенок из-за боли не может. Кожные покровы не изменены. При нагрузке по оси ребенок вскрикивает от боли. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте транспортную иммобилизацию голени.

ЗАДАЧА № 30. Ребенок 7 лет в течение одного часа голыми руками играл со снегом, замерз. После отогревания стал жаловаться на сильные боли и отек пальцев. Мать обратилась в поликлинику. Ребенок испуган, жалуется на умеренные боли в правой кисти, нарушение движений пальцами. Кожные покровы IV и V пальцев правой кисти багрово-синюшного цвета, пузыри наполнены светлой жидкостью. Отмечается отек пораженных пальцев, распространяющийся на кисть. Чувствительность сохранена. Пульс 78 в мин., АД 120/80 мм рт. ст. **ЗАДАНИЯ** 1. Определите состояние пациента. 2. Составьте алгоритм действий медицинской сестры с мотивацией каждого этапа. 3. Продемонстрируйте технику наложения повязки «рыцарская перчатка».

3.3.3. Типовые задания для экзамена по междисциплинарному курсу «МДК 04.03. Сестринский уход за пациентами хирургического профиля»

1. История развития хирургии. Организация хирургической службы в России. Работа медицинской сестры хирургического профиля, на этапах ПМП.
2. Хирургическая инфекция, пути ее распространения. Профилактика хирургической внутрибольничной инфекции. Асептика. Методы обработки рук медицинского персонала.
3. Асептика- понятие, задачи. Дезинфекция, предстерилизационная обработка и стерилизация хирургических инструментов, стеклянной и эмалированной посуды, резиновых изделий, щеток.
4. Современное понимание асептики. Методы стерилизации (паровой, воздушный, химический растворами и газами). Понятие о стерилизации гаммалучами, ультрафиолетовым облучением, парами формалина, фильтрацией. Контроль стерильности.
5. Местное обезболивание, виды, препараты, возможные осложнения, их профилактика, Роль медицинской сестры в проведении местного обезболивания
6. Общее обезболивание, виды общей анестезии. Течение наркоза. Подготовка пациента к наркозу. Осложнения наркоза, роль мед.сестры в их профилактике.
7. Виды общей анестезии. Препараты и аппаратура для наркоза. Роль мед.сестры в профилактике осложнений наркоза.
8. Десмургия- понятие, перевязка-определение, виды, правила наложения, возможные осложнения.

9. Кровотечения, классификация, клинические признаки (степени кровопотери). Проблемы пациентов с кровотечением. Способы остановки кровотечения. Осложнения кровопотери.
10. Клинические признаки острой кровопотери. Геморрагический шок, обморок, коллапс. Окончательные способы остановки кровотечения (механические, физические, химические, биологические методы).
11. Внутренние кровотечения (классификация) – причины, клинические признаки, неотложная помощь.
12. Группы крови и резус- фактор. Понятие – трансфузия, гемотрансфузия, инфузии. Задачи инфузионно – трансфузионной терапии с современной хирургии. Обязанности мед.сестры перед переливанием крови. Донорство.
13. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Определение группы крови и резус – фактора (методы и техника определения).
14. Участие медицинской сестры в операции гемотрансфузии: подготовка пациента к гемотрансфузии. Проведение проб на индивидуальную совместимость крови донора с кровью реципиента, их резуссовместимость, биологическая проба.
15. Методы и способы переливания крови. Проведение гемотрансфузии, возможные осложнения и их профилактика. Ведение больного в посттрансфузионном периоде.
16. Антисептика- понятие, виды. Основные группы антисептических средств, способы их применения. Возможные осложнения при использовании различных видов антисептики и способы их профилактики. Участие хирургической медицинской сестры в проведении санитарно-эпидемиологических мероприятий.
17. Десмургия в работе медицинского персонала. Общие правила наложения мягких повязок и показания для их наложения. Строение бинта и правила бинтования. Критерии правильности наложения повязки. Проблемы пациента, возникающие при наложении различных повязок.
18. Современный хирургический инструментарий (в т.ч. для эндоскопических операций). Общая и специальная группы инструментов. Стерилизация хирургического инструментария.
19. Современный шовный и лигатурный материал: основные виды, способы стерилизации. Сохранение стерильности хирургического инструментария. Хранение и уход за хирургическим инструментарием.
20. Классификация ран (по происхождению, по характеру ранящего предмета, по инфицированности, по отношению к полости, по наличию осложнений, по количеству). Клинические признаки раны. Понятие об операционной ране.
21. Фазы течения раневого процесса. Виды заживления ран. Возможные раневые осложнения. Участие медицинской сестры в профилактике раневых осложнений.
22. Участие медицинской сестры в лечении ран (работа в качестве перевязочной сестры, операционной сестры). Принципы первичной хирургической обработки раны. Виды швов, накладываемых на рану.
23. Особенности ведения послеоперационных ран, возможные осложнения и меры профилактики.

24. Принципы местного и общего лечения ран. «Классическое» лечение инфицированной раны в зависимости от фазы раневого процесса. Особенности работы медсестры перевязочного кабинета.
25. Предоперационный период, его цели и задачи. Понятие о диагностическом этапе предоперационного периода.
26. Устройство, оснащение и режим работы операционного блока. Подготовка к операции операционных помещений и оборудования. Рабочее место операционной медицинской сестры. Порядок работы операционной сестры.
27. Послеоперационный период, его цели и задачи. Основные фазы послеоперационного периода и возможные осложнения в каждой из них. Признаки гладкого (неосложненного) течения послеоперационного периода.
28. Сестринский процесс у пациента после операции. Профилактика послеоперационных осложнений, уход за послеоперационной раной, дренажами грудной и брюшной полости.
29. Сестринский процесс в послеоперационном периоде. Выявление и решение проблем пациента в разных фазах послеоперационного периода. Оценка результатов и коррекция ухода.
30. Определение травмы. Понятие о травматизме, его видах. Профилактика травматизма. Система организации травматологической помощи в России. Участие медицинской сестры в обследовании пациентов с травмами.
31. Понятие об опухоли и онкологии. Теории канцерогенеза. Факторы риска возникновения опухолей. Понятие предраковых заболеваний. Участие медицинской сестры в профилактике опухолей.

4. Требования к дифференцированному зачету по учебной и производственной практике

Целью оценки производственной практики является оценка уровня сформированности профессиональных компетенций и динамика освоения общих компетенций. Дифференцированный зачет по учебной практике проводится путем решения практической задачи.

Результаты дифференцированного зачета выставляются с учетом данных аттестационного листа, отражающего качество текущего контроля с указанием видов работ, выполненных студентом во время учебной практики, их объема, качества выполнения руководителем практики.

Дифференцированный зачет по производственной практике проводится по результатам решения практической задачи. Условием допуска к дифференцированному зачету является получение опыта по виду профессиональной деятельности, предусмотренной модулем. Работодатель оценивает в аттестационном листе и характеристике профессиональной деятельности студента на практике качество выполнения работ в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой он проходил практику. Аттестационный лист и характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики заверяются подписью работодателя и печатью организации по месту прохождения практики.

«Положительная оценка» выставляется, если во время практики:

1) обучающийся показал достаточный уровень знания правовых основ деятельности полиции, проявлял способности в организации повседневной работы;

2) своевременно и качественно выполнил мероприятия, предусмотренные рабочим графиком (индивидуальным планом);

3) в соответствии с содержанием практики овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;

4) у обучающегося в полном объеме сформировались компетенции, предусмотренные программой практики.

«Неудовлетворительно» выставляется, если во время практики:

1) обучающийся не освоил основные положения нормативных актов, регламентирующих организацию деятельности полиции;

2) рабочий график (индивидуальный план) проведения практики выполнил не качественно и не в полном объеме;

3) не овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;

4) у обучающегося не сформировались в полном объеме компетенции, предусмотренные программой практики.

4.1 Типовые задания для оценки умений и практического опыта по учебной практике

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;
3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;
4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника
6. Приобретение навыков в проведении динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
7. Выполнение медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
8. Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;
9. Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
11. Проведение мероприятий медицинской реабилитации
12. Защита отчета по практике

4.2 Типовые задания для оценки освоения профессиональных и общих компетенций по производственной практике

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;

3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;
4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника;
6. Приобретение и закрепление навыков в проведении динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
7. Выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
8. Осуществление сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;
9. Обучение пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
10. Оказание медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
11. Проведение мероприятий медицинской реабилитации
12. Защита отчета по практике

5. Структура контрольно-оценочных материалов для экзамена по модулю

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю «ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» является экзамен по модулю, на котором оценка освоения вида профессиональной деятельности, профессиональных компетенций осуществляется внешним экспертом от работодателя

Условием допуска студента к экзамену по модулю является представление аттестационных листов с положительной оценкой прохождения учебной и производственной практик, характеристики профессиональной деятельности студента от работодателя.

Разработанные задания к экзамену по модулю ориентированы на проверку освоения вида профессиональной деятельности в целом.

Экзамен по модулю предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, имеющей критерии оценки и эталоны ответов. Каждое задание профессиональной задачи предусматривает оценку освоения определенной профессиональной компетенции.

Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс». Результаты выполнения заданий отражаются в листе «Отметка о выполнении/невыполнении этапов задания» (Приложение 4). Итоговая оценка выставляется на основе критериев.

Положительная итоговая оценка является основанием для вынесения решения: вид профессиональной деятельности освоен», отрицательная оценка - «вид профессиональной деятельности не освоен».

Итоговый результат экзамена по модулю регистрируется в оценочной ведомости, оформляемой на каждого студента.

IV. ПАСПОРТ

Назначение:

Контрольно-оценочные материалы предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля «ПМ 04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях» по специальности СПО базовый уровень подготовки код специальности 34.02.01. «Сестринское дело».

Профессиональные компетенции:

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента

ПК 4.2. Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту

ПК 4.3. Осуществлять уход за пациентом

ПК 4.4. Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода;

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме

ПК 4.6. Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации.

Общие компетенции:

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

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

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста

ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях

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

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на

государственном и иностранном языках

Иметь практический опыт

- проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача;
- выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту;
- осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии;
- обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода;
- оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- проведения мероприятий медицинской реабилитации

Уметь

- проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении;
- выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе;
- выявлять факторы риска падений, развития пролежней;
- проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике;
- осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;
- выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;
- проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;
- выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:
- кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;
- установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
- введение питательных смесей через рот (сипинг);
- хранение питательных смесей;
- зондирование желудка, промывание желудка;
- применение грелки, пузыря со льдом;
- наложение компресса;
- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
- оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
- оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;

- осуществление ухода за интестинальным зондом;
- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
- осуществление ухода за дренажом;
- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
- постановку очистительной клизмы;
- постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;
- оказание пособия при недержании кала;
- постановку сифонной клизмы;
- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
- осуществление ухода за мочевым катетером;
- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
- оказание пособия при недержании мочи;
- катетеризацию мочевого пузыря;
- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
- введение лекарственных препаратов внутривожно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
- катетеризацию периферических вен;
- внутривенное введение лекарственных препаратов;
- внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
- осуществление ухода за сосудистым катетером;
- проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;
- собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
- проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;
- обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;
- ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
- проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;
- осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
- осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;
- выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;

- оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);
- проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;
- разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;
- оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;
- получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;
- выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.

Знать

- основ теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;
- диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;
- анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;
- технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;
- основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;
- правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам;
- медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;
- требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;
- порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;
- правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;
- правил десмургии и транспортной иммобилизации;
- особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;
- современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или

полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;

- особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;
- порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;
- процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;
- признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;
- психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);
- методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;
- физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;
- показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;
- правил оказания медицинской помощи в неотложной форме;
- порядка медицинской реабилитации.

V. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Инструкция. Внимательно прочитайте вопросы и условие практического задания экзаменационного билета. На основе исходных данных выполните задание и дайте правильные ответы на вопросы. Время выполнения заданий – 2 часа.

VI. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Ша. УСЛОВИЯ

Экзамен предполагает выполнение трех заданий – двух устных вопросов и одного практического задания. Экзамен проводится одновременно для всей учебной группы. Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс».

Перечень практических заданий для экзамена по модулю

1. У пациентки терапевтического отделения после проведения лечения антибиотиками выявлен аллергический стоматит. Больная предъявляет жалобы на резкую боль в полости рта при приеме пищи, чистке зубов. Говорит, что в связи с болью пищу принимала два раза в сутки небольшими порциями, но вот уже несколько дней не ест совсем. От чистки зубов отказалась наотрез. При осмотре слизистая оболочка полости рта гиперемирована. Под языком несколько язв, язык обложен налетом. Осуществите этапы сестринского процесса.

2. В травматологическом отделении находится пациент после проведения хирургического вмешательства. Послеоперационный период протекает без осложнений. Отсутствие возможности самостоятельно до туалета, помыться и побриться отрицательно сказывается на состоянии больного, его тяготит необходимость соблюдения постельного режима. От услуг медицинской сестры отказывается, очень редко просит помочь санитарку. Говорит, что придет его жена и все сделает. Но ситуация повторяется изо дня в день, пациент неопытен, раздражен. Осуществите этапы сестринского процесса.

3. К медицинской сестре обратилась за помощью бывшая пациентка. Она не знает, что делать, так как уже второй день воспалены глаза, просыпаясь утром, она с трудом может раскрыть их из-за склеивающихся ресниц. Накануне она не придавала особого значения тому, что один глаз покраснел, появилось гнойное отделяемое и зуд. Она решила чаще умываться и подождать с наложением косметики. Но эти ограничения привели лишь к тому, что воспалился и второй глаз. Осуществите этапы сестринского процесса

4. Участковая медицинская сестра при посещении пациента обратила внимание на багровое пятно у него в области крестца и седалищных бугров. Пациент несколько лет прикован к инвалидной коляске, т.к. перенес перелом позвоночника. Удовлетворять свои потребности в самоуходе он не в состоянии. Ему требуется постоянный уход, который и осуществляет его дочь. В течение последней недели из-за отсутствия дочери за ним присматривает сестра. Она говорит, что стремится создать для больного тихую, спокойную обстановку. С удовольствием отмечает, что он часами дремлет в своей коляске или спит в кровати, плохо только то, что он очень тучный, грузный и ей трудно поворачивать в постели или пересаживать его в кресло-каталку. Она не предполагает, что это за пятно появилось на теле брата. Осуществите этапы сестринского процесса

5. Пациентка хирургического отделения прооперирована и находится на постельном режиме. После акта дефекации медицинская сестра предложила подмыть пациентку. Пациентка стесняется этой процедуры, говорит, что не может в столь откровенной позе находиться на виду у всей палаты, считает, что туалетной бумаги будет достаточно. Сестра указывает на необходимость длительного соблюдения постельного режима и обязательное выполнение гигиенических мероприятий. Осуществите этапы сестринского процесса

6. Пациентке с нарушением мозгового кровообращения необходимо поменять постельное и нательное белье. Она не в состоянии сама что-либо сделать и обслужить себя. Дочь, которая находится рядом, не представляет, как можно в

данной ситуации менять белье, когда состояние пациентки довольно тяжелое. Осуществите этапы сестринского процесса

7. Пациенту назначено введение 0,5г. Ампициллина 4 раза в сутки. Препарат вводят внутримышечно четвертый день. У пациента полностью отсутствует двигательная активность. Медицинской сестре тяжело вводить антибиотики, так как поворачивать пациента на бок затруднительно. Все препараты, которые ему назначили, в том числе и обезболивающие, медсестра чаще всего вводит в бедро и плечо. Осуществите этапы сестринского процесса

8. В процедурном кабинете пациенту введен 10% раствор хлорида кальция. Во время инъекции пациент вел себя не спокойно, постоянно жестикулировал, громко разговаривал. Всем своим видом показывая, что к таким процедурам он привык и на них не реагирует. В результате игла вышла из вены, и раствор в не большом количестве был введен в подкожную клетчатку. Пациент пытается скрыть, что ему очень больно. Успокаивает сестру, говорит, что ничего страшного не произошло. Осуществите этапы сестринского процесса

9. В терапевтическом отделении пациентке стало «плохо». Она дышит с трудом, в кровати находится в вынужденном положении. При осмотре: дыхание шумное, слышно на расстоянии, отмечается короткий вдох и усиленный выдох. Накануне для купирования приступа бронхиальной астмы лечащий врач назначил Беротек, но в данный момент препарат находится в тумбочке. Пациентка им не воспользовалась, пояснив, что он ей не помогает, просит ввести что-нибудь другое. Осуществите этапы сестринского процесса

10. Пациентка интересуется у медсестры почему, когда она дома сама закапывает капли в ухо, почти всегда кружится голова. Капли она хранит в аптечки, в прохладном месте. Сейчас в отделении при закапывании в отделении ничего подобного не происходит, процедура приятная, капли теплые, не вызывают дискомфорта, связанного с головокружением. Осуществите этапы сестринского процесса

11. Пациенту назначили геморроидальные суппозитории. Приобретая их, в аптеке, получил рекомендацию сделать акцент на то, что суппозитории для ректального применения. Пациент в замешательстве, он не уверен, что приобрел назначенный препарат, так как врач ему сказал, что суппозитории для введения в прямую кишку, а не для введения ректально, как говорит фармацевт. Пациент обращается к медсестре и просит объяснить медицинские термины, способ приема суппозиторияев. Осуществите этапы сестринского процесса

12. Пациентка терапевтического отделения не в состоянии обслужить себя, так как в течение недели наблюдалась лихорадка и температура тела достигала 38,8-39,6° С. В данное время состояние стабилизировалось, температура постепенно снижается. Пациентке неприятно не свежее постельное и нательное белье, резкий запах пота, исходящий от тела. Она говорит, что помылась бы сама, но у неё совсем нет сил. Осуществите этапы сестринского процесса

13. В ночь состояние пациентки резко ухудшилось. Накануне в течении нескольких дней у неё держалась высокая температура. Лечащий врач предупредил медсестер о необходимости постоянного наблюдения за пациенткой. В 3 часа дежурная медсестра обратила внимание на побледнение

кожных покровов, появление холодного пота. При обследовании отмечено снижение температуры до 35,4, пульс нитевидный: частый, слабого наполнения и напряжения. АД по сравнению с предыдущими результатами снизилось на 40 мм.рт.ст. Осуществите этапы сестринского процесса

14. Пациент никак не может уснуть. Его беспокоит ощущение холода. Пытался не обращать внимание на возникший дискомфорт, но ничего не получилось. В течение последних суток неоднократно предъявлял жалобы на неприятные ощущения в области уха, боль. По назначению врача вечером был поставлен согревающий компресс на ухо. Медсестра принесла пациенту второе одеяло, укрыла его, посоветовала успокоиться и уснуть. Осуществите этапы сестринского процесса

15. В отделение поступил пациент с язвенной болезнью желудка. Состояние средней тяжести. Дома у него была рвота «кофейной гущи». Пациенту назначен постельный режим, внутривенное введение кровезаменителей. Жалуется медсестре на неприятные ощущения и боли в брюшной полости. Просит грелку, говорит, что раньше она ему неоднократно помогала при схваткообразных болях в животе. Пациент недоумевает, почему не дают грелку, не разрешают ходить, а ему так хочется сходить в туалет и успеть покурить до постановки капельницы. Осуществите этапы сестринского процесса

16. Пациент терапевтического отделения, отказывается от постановки банок. Поведение свое он объяснять не хочет, но жена, которая в это время находилась рядом, сказала, что у него как-то был ожог после банок. Медсестра в затруднении, не знает, как поступить. Пациент кашляет, плохо спит, особенно кашель мешает ему и соседям по палате, когда он ложится в постель. Отсутствие полноценного отдыха сказывается на состоянии пациента, он выглядит уставшим. Пациенту необходимы тепловые процедуры. Осуществите этапы сестринского процесса

17. Пациенту назначена постановка горчичников. При подготовке к процедуре пациент высказывает свои сомнения относительно успешного выполнения намеченного. Говорит, что у него очень нежная и чувствительная кожа, и ожога ему не нужно. Накануне пришлось удалять горчичники через 2 минуты после постановки, т.к. появилось сильное жжение в этой области и, по словам медсестры, кожа была очень красной. Дежурная медсестра уверяет пациента в полной безопасности и отсутствии возможных осложнений. Она заверяет, что все будет нормально и отказываться не имеет смысла, тем более что врач процедуру не отменял. Осуществите этапы сестринского процесса

18. Пациентка хирургического отделения прооперирована. Сопутствующее заболевание – сахарный диабет. В первый день после операции пациентка ощутила дискомфорт, вызванный ознобом. По назначению врача к нижним конечностям была поставлена грелка, в результате чего вечером в области пяток обнаружены признаки термического ожога 2-3 степени. Пациентка предъявляет жалобы на сильные боли в области операционного поля и ступней. После осмотра и обработки поврежденных участков лечащим врачом сделаны назначения: ежедневно – перевязка операционной раны и конечностей, антибактериальная терапия. Осуществите этапы сестринского процесса

19. Пациент третьей сутки находится в послеоперационной палате. Сохраняются сильные боли в области операционной раны, усиливающиеся при кашле. При обследовании объективно: дыхание жесткое, затрудненное, при аускультации прослушиваются хрипы. Пациент старается не кашлять, непроизвольно задерживает отхождение мокроты, хотя она определяется в трахее. Он говорит, так лучше, потому что боится расхождения швов. Осуществите этапы сестринского процесса

20. У пациента кардиологического отделения с явлениями сердечной недостаточности отмечается усиление одышки при минимальной физической нагрузке (движение в постели) с явлениями акроцианоза. Сестринским персоналом проводится постоянный контроль за состоянием дыхательной и сердечно-сосудистой системы. Пациенту показана интенсивная лекарственная терапия. Осуществите этапы сестринского процесса

21. Пациентке травматологического отделения в мочевой пузырь введен постоянный катетер. Она поступила в отделение 6 дней назад с переломом костей таза, множественными ушибами. Больная испытывает боли во всем теле, особенно ночью. Сон прерывистый непродолжительный. Она волнуется по поводу катетера, который стоит уже несколько суток и спрашивает может ли от этого возникнуть воспалительный процесс. Осуществите этапы сестринского процесса

22. Пациентка травматологического отделения находится на скелетном вытяжении. 3 день не может адаптироваться к созданным условиям. Полученная травма усугубила течение имеющихся у неё хронических процессов. Она испытывает трудности при отпавлении на судно, так как это неудобно из-за шины Белера. Испытывает неудобства в психологическом плане, потому что от природы, стеснительна. Последние 14 лет страдает задержкой стула, более чем на 2 суток и дома прибегала к различным средствам стимуляции кишечника, постоянно делала физические упражнения. Осуществите этапы сестринского процесса

23. Пациенту с кишечной непроходимостью назначена сифонная клизма. Состояние его средней тяжести. С трудом перенес рентгенологическое обследование брюшной полости, врачебный осмотр. Пациент боится усиления боли и ухудшения состояния во время промывания кишечника, но понимает необходимость постановки клизмы. Осуществите этапы сестринского процесса

24. Мужчине на праздновании юбилея друга стало плохо. Появились сильные головные боли, была рвота, АД 240/120 мм.рт.ст. признаки указывали на гипертонический криз. Медсестра, которая бала среди гостей, правильно оценила ситуацию и вызвала скорую помощь. До приезда неотложки пытались оказать помощь и стабилизировать состояние, в доме медикаментов не было. Осуществите этапы сестринского процесса

25. Амбулаторному пациенту для уточнения диагноза назначен мазок из зева и носа. Пациент беспокоится по поводу возможного инфекционного заболевания. Говорит, что такое красное горло с налетом было у родственника, умершего несколько лет назад от дифтерии. Осуществите этапы сестринского процесса

26. Пациентке урологического отделения назначен общий анализ мочи. Пациентка длительное время находится на постельном режиме, моча выделяется по постоянному катетеру. Отмечает жалобы на неприятные ощущения в области катетера, дискомфорт перед другими пациентами. Осуществите этапы сестринского процесса

27. Пациентку повторно просят собрать мочу на сахар. Предыдущая подготовка к исследованию прошла безрезультатно. Медсестра в разговоре с пациенткой выяснила, что она старалась собирать всю мочу, но отдельные мочеиспускания происходили не дома и в результате количество собранной мочи не соответствует суточному. Осуществите этапы сестринского процесса

28. Собрать мочу по Зимницкому для амбулаторного пациента – сложная задача. Почтительный возраст и наличие атеросклероза привели к тому, что запомнить и выполнить все рекомендации медсестры он не в состоянии. Контроль над сбором мочи поручили дочери. Отсутствие знаний у неё требует обучения методике сбора. Осуществите этапы сестринского процесса

Перечень вопросов для экзамена по модулю

1. Понятие о качестве медицинской помощи, стандартах сестринского ухода.
2. Понятие первичной медико-санитарной помощи. Медицинская услуга (виды).
3. Обучение – одна из функций сестринского дела. Цели и сферы обучения. Организация обучения.
4. Основные представления о моделях сестринского дела. Основные положения моделей сестринского дела.
5. Сестринский процесс – метод организации оказания сестринской помощи. Этапы сестринского процесса, их характеристика.
6. Характеристика первого и второго этапов сестринского процесса. 20. 1 этап - оценка состояния пациента. Обследование пациента.
7. Характеристика третьего, четвертого и пятого этапов сестринского процесса.
8. Сестринский процесс при боли.
9. Масштаб проблемы внутрибольничной инфекции. Факторы, влияющие на восприимчивость хозяина к инфекции. Группы риска ВБИ.
10. Современные средства дезинфекции. Меры предосторожности при работе с дезинфицирующими средствами.
11. Дезинфекция изделий медицинского назначения. Приказы, регламентирующие способы, режимы и средства для дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации.
12. Предстерилизационная очистка. Моющий раствор, приготовление, критерии использования.
13. Стерилизация: понятие, методы и режимы. Документы, регламентирующие способы стерилизации. Стерилизаторы: паровой, воздушный, газовый. Способы контроля стерилизации, виды упаковки медицинского инструментария.
14. Профилактика передачи ВИЧ – инфекции и вирусов парентеральных гепатитов в ЛПУ.

15. Факторы риска для пациентов и медицинского персонала в ЛПУ. Биомеханика тела, эргономика.
16. Понятие лечебно-охранительный режим, его элементы и значение. Виды режимов двигательной активности.
17. Типы лечебно-профилактических учреждений. Структура и организация работы типового ЛПУ.
18. Устройство и функции приемного отделения стационара. Пути госпитализации пациентов в стационар. Обязанности сестринского персонала приемного отделения.
19. Организация лечебного питания в стационаре.
20. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
21. Выписывание требований на лекарственные средства и порядок получения их из аптеки. Правила хранения лекарственных средств в отделении.
22. Выписка, учет и хранение наркотических, сильнодействующих, остродефицитных и дорогостоящих лекарственных средств. Хранение препаратов списка «А» и «Б». Оформление журнала учета лекарственных средств.
23. Пути введения лекарственных средств. Правила раздачи лекарственных средств.
24. Стадии терминального состояния их основные клинические проявления. Признаки клинической и биологической смерти.
25. Факторы, влияющие на порог боли.
26. Способы оценки боли.
27. Определение «инфекционный процесс», цепочка инфекционного процесса.
28. Факторы, влияющие на восприимчивость организма к инфекции.
29. Универсальные меры предосторожности (УМП).
30. Правила использования защитной одежды.
31. Определение «дезинфекция».
32. Цель предстерилизационной очистки (ПСО). Этапы ПСО. Растворы, используемые для ПСО.
33. Азопирамовая проба.
34. Фенолфталеиновая проба.
35. Определение «стерилизация».
36. Методы стерилизации.
37. Воздушный метод: режимы, преимущества и недостатки.
38. Паровой метод: режимы, преимущества и недостатки
39. Химический метод: растворы, преимущества и недостатки.
40. Факторы риска для пациента в медицинской организации (МО).
41. Факторы риска для медперсонала в МО.
42. Понятие «лечебно-охранительный режим», его элементы.
43. Виды режимов двигательной активности.
44. Положение пациента в постели, виды санитарной обработки.
45. Профилактика заболеваний, связанных с физической нагрузкой.
46. Роль среднего медперсонала в сохранении здоровья человека.
47. Методы транспортировки пациента.

48. Определение артериального давления (АД), нормальные показатели, аппараты для измерения АД. Ошибки при измерении АД.
49. Определение пульса, характеристики пульса, места исследования, нормальные показатели.
50. Механизм теплообмена. Понятие о лихорадке. Виды, периоды лихорадки.
51. Сестринская помощь пациенту в каждом периоде лихорадки.
52. Термометрия, виды и устройство термометров. Основные способы измерения температуры тела.
53. Частота дыхательных движений (ЧДД): нормальные показатели, регистрация.
54. Состав пищи. Определение «диета». Правила раздачи пищи.
55. Кормление тяжелобольного пациента в постели: сервировка стола, кормление из ложки и поильника.
56. Пролежни, места образования, стадии развития. Факторы, способствующие развитию пролежней.
57. Шкалы оценки риска развития пролежней, «шкала Ватерлоу».
58. Бельевой режим стационара.
59. Понятие «простейшая физиотерапия», виды физиопроцедур.
60. Оксигенотерапия. Цели и методы оксигенотерапии. Преимущества и недостатки оксигенотерапии с помощью носовой канюли, лицевой маски, носового катетера. Техника безопасности при работе с кислородом.
61. Клизма: определение, виды.
62. Выписывание требований на общие медикаменты, порядок их получения и хранения в отделении.
63. Правила раздачи лекарственных средств. Понятия приёма лекарственных средств «до еды», «во время еды», «после еды», снотворного.
64. Способы наружного применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
65. Способы энтерального применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
66. Способы парентерального применения лекарственных средств, их преимущества и недостатки.
67. Информация, необходимая пациенту для осознанного участия в лекарственной терапии.
68. Осложнения инъекций и меры, направленные на предупреждение осложнений.
69. Причины обструкции дыхательных путей. Признаки частичной и полной обструкции дыхательных путей.
70. Причины, приводящие к остановке сердца.
71. Терминальные состояния.
72. Сестринская помощь при закрытой травме живота
73. Сестринская помощь при синдроме длительного сдавливания
74. Сестринская помощь при открытом пневмотораксе
75. Сестринская помощь при венозном кровотечении
76. Сестринская помощь при переломе основания черепа

77. Сестринская помощь при термическом ожоге
78. Сестринская помощь при анафилактическом шоке
79. Сестринская помощь при желудочном кровотечении
80. Сестринская помощь при вывихе
81. Сестринская помощь при тромбоэмболии легочной артерии
82. Сестринская помощь при отморожении
83. Технологии выполнения наложения окклюзионной повязки
84. Технологии выполнения наложения повязки Дезо
85. Технологии выполнения наложения повязки «варежка»
86. Технологии выполнения наложения «черепашьей» повязки на коленный сустав
87. Технологии выполнения наложения «рыцарской перчатки»
88. Технологии выполнения наложения крестообразной повязки на затылок
89. Технологии выполнения наложения працевидной повязки на подбородок
90. Технологии выполнения наложения повязки на один глаз (моноккулярная)
91. Технологии выполнения перевязки чистой раны
92. Технологии выполнения перевязки гнойной раны
93. Технологии выполнения наложения повязки «чепец»
94. Технологии выполнения наложения 8-ми образной повязки на голеностопный сустав
95. Технологии выполнения наложения эластичного бинта на нижние конечности перед оперативным вмешательством
96. Технологии выполнения наложения артериального жгута
97. Технологии выполнения наложения повязки при венозном кровотечении

Шб. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Критерии оценивания заданий

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал по модулю; последовательно и точно построена речь; теория увязывается с практической и профессиональной деятельностью; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; затруднения в выполнении практических заданий; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки; затруднения в выполнении практических заданий, в формулировании основных дефиниций по курсу.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля **Основная литература:**

ПМ.05 Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Общие положения

Результатом освоения профессионального модуля является готовность студента к выполнению вида профессиональной деятельности «ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме».

Формами аттестации по профессиональному модулю являются: дифференцированный зачет по учебной практике, дифференцированный зачет по производственной практике и экзамен по профессиональному модулю.

Формой промежуточного контроля освоения междисциплинарных курсов является оценка выполнения контрольных заданий по внеаудиторной самостоятельной работе студентов.

Экзамен по междисциплинарному курсу «МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме», проводится в форме устного опроса или тестирования и решения практических задач.

Результаты экзамена по междисциплинарному курсу отражаются в Сводной ведомости результатов освоения междисциплинарного курса (Приложение 1).

Формой аттестации студентов по результатам учебной практики является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике и решение практических задач. Результаты дифференцированного зачета регистрируются в Ведомости результатов дифференцированного зачета по практике (Приложение 2).

Формой аттестации студентов по результатам производственной практики также является дифференцированный зачет, предусматривающий защиту отчета по практике, решение практических задач. Условие допуска к зачету - успешное прохождение производственной практики. Виды и качество выполненных производственных работ отражается работодателем в аттестационном листе. Работодатель оформляет характеристику профессиональной деятельности студента в период производственной практики, которая учитывается при подведении итогов дифференцированного зачета. Результаты дифференцированного зачета по производственной практике регистрируются в ведомости (Приложение 2).

Экзамен по модулю предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, задания которой ориентированы на проверку освоения предусмотренных профессиональных компетенций и вида профессиональной деятельности в целом. Общие компетенции формируются в процессе освоения образовательной программы в целом, поэтому по результатам освоения профессионального модуля оценивается положительная динамика их формирования.

Результаты освоения компетенций регистрируются в оценочной ведомости (см. образец оформления - Приложение 3).

Итогом экзамена является однозначное решение: «вид профессиональной деятельности освоен/не освоен».

1. Формы контроля и оценивания элементов профессионального модуля

Модуль и его элементы	Форма контроля и оценивания	
	Промежуточная аттестация	Промежуточный контроль
«МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме»	Экзамен	Оценка выполненных контрольных заданий внеаудиторной самостоятельной работы
УП.02.01. Учебная практика	Дифференцированный зачет	Оценка практических умений, аттестационный лист студента по УП
ПП.02.01. Производственная практика (по профилю специальности)	Дифференцированный зачет	Оценка освоения профессиональных и динамики освоения общих компетенций, Аттестационный лист студента по ПП, характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики
Профессиональный модуль ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Экзамен по модулю	Оценка результатов решения профессиональной задачи, экспертное заключение работодателя.

2. Результаты освоения модуля, подлежащие проверке на экзамене

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ¹⁸	Критерии оценки	Методы оценки
ПК 5.1. Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни	- определение состояния, представляющего угрозу жизни в соответствии с симптомами, характерными для данного состояния;	Текущий контроль в форме: - Защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования.

¹⁸ В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты

		<p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
<p>ПК 5.2. Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме</p>	<p>- полнота и точность выполнения сестринских вмешательств в соответствии с алгоритмами</p>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
<p>ПК 5.3. Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи</p>	<p>- проведение необходимых мероприятий для поддержания жизнедеятельности до прибытия врача или бригады скорой помощи в соответствии с алгоритмами действий</p>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
<p>ПК 5.4. Осуществлять клиническое использование крови и(или) ее компонентов</p>	<p>- использование крови и(или) ее компонентов в соответствии с методическими указаниями</p>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. <p>Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю</p>
<p>ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к</p>	<p>- соответствие выбранных средств и способов деятельности поставленным целям</p>	<p>Текущий контроль в форме:</p> <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий;

различным контекстам		<ul style="list-style-type: none"> - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - оптимальный выбор источника информации в соответствии с поставленной задачей; - соответствие найденной информации поставленной задаче 	Текущий контроль в форме: <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> - получение дополнительных профессиональных знаний путем самообразования, - проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности. 	Текущий контроль в форме: <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде	<ul style="list-style-type: none"> - соблюдение норм профессиональной этики в процессе общения с коллегами 	Текущий контроль в форме: <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях	<ul style="list-style-type: none"> - организация и осуществление деятельности по сохранению окружающей среды в соответствии с законодательством и нравственно-этическими нормами 	Текущий контроль в форме: <ul style="list-style-type: none"> - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 08. Использовать средства физической	<ul style="list-style-type: none"> - демонстрация позитивного и адекватного отношения к своему 	Текущий контроль в форме:

культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности	здоровью в повседневной жизни и при выполнении профессиональных обязанностей; - готовность поддерживать уровень физической подготовки, обеспечивающий полноценную профессиональную деятельность на основе принципов здорового образа жизни	- защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертная оценка при выполнении практических работ
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках	- оформление медицинской документации в соответствии нормативными правовыми актами	Текущий контроль в форме: - защиты практических заданий; - самостоятельных работ по темам МДК; - тестирования. Экспертная оценка при выполнении работ

3. Оценка освоения теоретического курса профессионального модуля «ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме»

Предметом оценки освоения теоретического курса по профессиональному модулю «ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме» являются умения и знания междисциплинарного курсов «МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме».

Формой рубежного контроля освоения умений и знаний междисциплинарным курсам является оценка правильности выполнения контрольных заданий по внеаудиторной самостоятельной работе.

Формой промежуточной аттестации по оценке освоения программы междисциплинарных курсов «МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме» являются дифференцированный зачет и экзамен. Экзамен по междисциплинарным курсам предусматривает оценку освоения знаний в форме устного опроса, тестирования и оценку освоения умений в результате решения практических задач.

Оценка освоения умений и знаний осуществляется на основе разработанных критериев.

3.1. Типовые задания для оценки освоения междисциплинарного курса «МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в

экстренной форме»

3.1.1. Тестовые вопросы для проведения текущего контроля

1. В каком случае реанимационные мероприятия не проводятся?

- 1) у больных старше 90 лет;
- 2) у лиц, ведущих асоциальный образ жизни;
- 3) у новорожденных;
- 4) при наличии признаков биологической смерти. +

2. В качестве первой помощи при ушибах конечностей показаны

- 1) растирание обезболивающими мазями;
- 2) тугие повязки на место ушиба;
- 3) холод к месту ушиба; +
- 4) иммобилизация и покой поврежденного участка; +
- 5) фиксирующая повязка на место ушиба; +
- 6) согревающий компресс на место ушиба.

3. В преагональном состоянии

- 1) АД не определяется, аритмия, судороги;
- 2) акроцианоз, дыхание поверхностное, пульс нитевидный, АД резко снижено; +
- 3) дыхание не нарушено, АД повышено, кожные покровы розовые.

4. В течение какого времени должна оказываться экстренная медицинская помощь?

- 1) в течение 20 минут; +
- 2) в течение 2 часов;
- 3) в течение 1 часа.

5. Во время вдувания воздуха, при проведении ИВЛ, грудная клетка пострадавшего

- 1) приподнимается с одновременным вздутием в эпигастральной области;
- 2) не реагирует на вдувание воздуха;
- 3) должна приподниматься; +
- 4) должна приподниматься, только если искусственное дыхание проводится аппаратным методом.

6. Возможно ли приступать к непрямому массажу сердца при наличии пульса на сонной артерии?

- 1) да, при отсутствии сознания;
- 2) да, при отсутствии дыхания;
- 3) нет, непрямой массаж сердца не показан. +

7. Выберите несколько правильных ответов. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

- 1) в дневном стационаре; +
- 2) в учреждениях образования;
- 3) вне пределов Российской Федерации;
- 4) стационарно; +
- 5) амбулаторно; +
- 6) вне медицинской организации. +

8. Где находится точка приложения рук при проведении непрямого

массажа сердца?

- 1) в центре грудины на ширину 2-х пальцев выше окончания мечевидного отростка; +
- 2) в нижней половине грудины;
- 3) слева от грудины;
- 4) в верхней половине грудины.

9. Где определяется пульс при отсутствии сознания и дыхания?

- 1) на сонной артерии; +
- 2) на бедренной артерии;
- 3) на височной артерии;
- 4) на лучевой артерии.

10. Для восстановления проходимости дыхательных путей необходимо

- 1) уложить пострадавшего на спину;
- 2) уложить пострадавшего на спину и повернуть голову набок;
- 3) уложить пострадавшего на живот, разогнуть шею;
- 4) уложить пострадавшего на спину и осторожно запрокинуть голову назад. +

11. Для оценки наличия дыхания необходимо

- 1) приложить к груди пострадавшего ухо;
- 2) приложить к носу пострадавшего нитку;
- 3) подсчитать количество дыхательных движений;
- 4) использовать прием «Вижу. Слышу. Ощущаю». +

12. Допускается ли медицинское вмешательство без согласия гражданина, одного из родителей или иного законного представителя?

- 1) допускается в любом случае;
- 2) категорически нет;
- 3) допускается, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители. +

13. Если во время проведения закрытого массажа сердца появился специфический хруст, свидетельствующий о переломе ребер, необходимо

- 1) проведение новокаиновой блокады;
- 2) продолжать массаж, строго установив основания ладоней на грудь; +
- 3) продолжать массаж;
- 4) приостановить массаж вследствие опасности развития кардиопульмонального шока.

14. Если при открытом переломе имеется повреждение артерии, то кровоостанавливающий жгут накладывается

- 1) после применения холода для уменьшения кровопотери;
- 2) в первую очередь; +
- 3) после наложения шины;
- 4) в порядке, обусловленном силой кровотечения.

15. Исследование проверки наличия дыхания у пострадавших продолжают

- 1) не более 1 минуты;
- 2) не более 5 минут;
- 3) не более 30 секунд;

4) не более 10 секунд. +

16. К видам медицинской помощи относятся

- 1) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; +
- 2) санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая помощь;
- 3) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь; +
- 4) паллиативная медицинская помощь; +
- 5) первичная медико-санитарная помощь; +
- 6) государственная социальная помощь.

17. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, когда все видимые признаки жизни уже исчезли, но на этом этапе жизнь может быть восстановлена?

- 1) терминальная пауза;
- 2) агония;
- 3) клиническая смерть; +
- 4) биологическая смерть;
- 5) преагония.

18. К какой фазе терминального состояния можно отнести состояние, характеризующееся постепенным исключением всех функций организма и в то же время крайним напряжением защитных механизмов, утрачивающих уже свою целесообразность?

- 1) биологическая смерть;
- 2) агония; +
- 3) терминальная пауза;
- 4) преагония;
- 5) клиническая смерть.

19. К признакам клинической смерти относятся

- 1) отсутствие пульса на лучевой артерии;
- 2) широкий зрачок, хорошо реагирующий на свет;
- 3) отсутствие мышечного тонуса;
- 4) отсутствие реакции зрачков на свет, отсутствие сознания, дыхания, сердцебиения. +

20. К терминальным состояниям относятся

- 1) обструкция дыхательных путей; +
- 2) тяжёлая сочетанная травма; +
- 3) клиническая смерть;
- 4) агония;
- 5) острая кровопотеря; +
- 6) преагония.

21. К факторам поражения при электротравме не относится

- 1) характеристика тока (постоянный или переменный, напряжение);
- 2) состояние окружающей среды (температура воздуха); +
- 3) время воздействия тока на организм человека.

22. Какая должна быть длительность вдоха при ИВЛ экспираторными методами («рот-в-рот», «рот-в-нос»)?

- 1) 1 секунда; +
- 2) 2 секунды;
- 3) 0,5 секунды;
- 4) не имеет значения.

23. Каким должно быть соотношение компрессий к вентиляции при сердечно-легочной реанимации у взрослых?

- 1) 30:2; +
- 2) 30:4;
- 3) 30:5;
- 4) 30:1.

24. Каким должно быть соотношение между/ компрессиями грудной клетки и вдуваниями воздуха при реанимации, проводимой 2 реаниматорами:

- 1) 1 вдох на 3-4 компрессии;
- 2) 1-2 вдоха на 6-8 компрессий;
- 3) 2 вдоха на 30 компрессий; +
- 4) 1 вдох на 5-6 компрессий.

25. Какова рекомендуемая глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца?

- 1) 3-4 см;
- 2) 1,5-2 см;
- 3) Максимально возможная;
- 4) 5 см. +

26. Каковы возможные причины раздувания желудка при проведении ИВЛ методом «рот в рот»?

- 1) неправильное положение головы;
- 2) избыточный объем и частота вентиляции;
- 3) частичная или полная закупорка входа в гортань;
- 4) все перечисленные. +

27. Какой признак является определяющим при постановке диагноза остановки дыхания?

- 1) отсутствие движений эпигастральной области;
- 2) отсутствие запотевания зеркала, приложенного к дыхательным путям пациента;
- 3) бледно-синюшный цвет кожных покровов и видимых слизистых оболочек;
- 4) отсутствие дыхательных экскурсий грудной клетки. +

28. Клиническая картина, возникающая при истинном утоплении:

- 1) пострадавшие бледные, дыхание и пульс не определяются;
- 2) выраженный цианоз кожи и слизистых, дыхание и пульс не определяются; +
- 3) гиперемия кожных покровов, дыхание и пульс не определяются;
- 4) «мраморность» кожных покровов, дыхание и пульс не определяются.

29. Критерии правильности наложения артериального жгута:

- 1) отсутствие пульсации на артерии выше жгута, остановка кровотечения;
- 2) отсутствие пульсации на артерии ниже жгута, остановка кровотечения; +
- 3) сохранение слабой пульсации на артерии выше и ниже жгута, остановка кровотечения;

4) отсутствие пульсации на артерии выше и ниже жгута, остановка кровотечения.

30. Медицинская помощь – это

- 1) комплекс мероприятий, выполняемых врачом общей квалификации;
- 2) комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановления здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг; +
- 3) комплекс мероприятий, направленных на поддержание жизни и здоровья человека, применяемый до оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, и заболеваниях, угрожающих их жизни и здоровью, применяемый участниками оказания первой помощи.

31. Медицинские работники со средним медицинским образованием вправе оказывать:

- 1) первичную доврачебную медико-социальную помощь; +
- 2) высокотехнологичную медицинскую помощь;
- 3) первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- 4) первичную специализированную медико-санитарную помощь.

32. Могут ли быть привлечены к уголовной ответственности за неоказание помощи больному медицинские сестры?

- 1) нет;
- 2) да. +

33. Наиболее часто применяемый способ остановки венозного кровотечения:

- 1) пальцевое прижатие сосуда;
- 2) венозный жгут;
- 3) наложение тугой давящей повязки; +
- 4) наложение окклюзионной повязки.

34. Наружный массаж сердца создает кровообращение., обеспечивающее

- 1) до 80 % исходного кровотока;
- 2) до 50 % исходного кровотока; +
- 3) до 10 % исходного кровотока;
- 4) до 100 % исходного кровотока.

35. Необратимые изменения в организме развиваются в период

- 1) клинической смерти;
- 2) терминальной паузы;
- 3) агонии;
- 4) биологической смерти; +
- 5) преагонии.

36. Неоказание экстренной медицинской помощи больному в случае, когда такая помощь требуется, является:

- 1) административным правонарушением, предусмотренным Кодексом об административных правонарушениях, статья об осуществлении медицинской деятельности с грубым нарушением требований, установленных, предписанных специальным разрешением – лицензией;
- 2) нарушением лицензионных требований;

3) преступлением, предусмотренным статьей 124 Уголовного кодекса РФ, если это повлекло по неосторожности смерть больного, либо причинение тяжкого или средней тяжести вреда его здоровью. +

37. Обязательным лечебным мероприятием при отравлении угарным газом на догоспитальном этапе является

- 1) оксигенотерапия 100 % кислородом; +
- 2) внутривенное введение налоксона;
- 3) промывание желудка;
- 4) внутримышечное введение унитиола.

38. Обязательным условием проведения эффективного массажа сердца является

- 1) расположение пострадавшего на любой твердой поверхности;
- 2) расположение пострадавшего на любой мягкой поверхности;
- 3) расположение пострадавшего на ровной твердой поверхности; +
- 4) расположение пострадавшего на любой ровной поверхности.

39. Основным фактором оказания медицинской помощи в экстренной форме является:

- 1) угрожающее жизни состояние; +
- 2) неотложные состояния (внезапные острые заболевания, состояния, обострение хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента);
- 3) наблюдение за течением беременности;
- 4) профилактика хронических заболеваний.

40. Основы трудовых функций медицинской сестры при оказании медицинской помощи, обеспечивает:

- 1) приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.06.2013 №388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (с изменениями и дополнениями);
- 2) приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2020 года N 1331 н «Об утверждении требований к комплектации медицинскими изделиями аптечки для оказания первой помощи работникам»;
- 3) проф.стандарт по профилю «Сестринское дело» (приказ МинТруда от 31.07.2020 г. №475н). +

41. Перелом – это

- 1) периодически возникающее смещение суставных концов сочленяющихся костей;
- 2) полное или частичное нарушение анатомической целостности кости, вызванное физической силой или патологическим процессом, сопровождающееся повреждением мягких тканей и нарушением функции поврежденного сегмента; +
- 3) любое механическое повреждение тканей.

42. Период собственно клинической смерти начинается с момента прекращения кровообращения и длится

- 1) 2-3 минуты;
- 2) 10-15 минут;
- 3) 4-5 минут; +

4) до 1,5 часов.

43. Поздние признаки биологической смерти:

- 1) лицо имеет вид «маски Гиппократата»;
- 2) трупные пятна, трупное окоченение; +
- 3) повышение температуры тела;
- 4) помутнение роговицы; +
- 5) треугольники высыхания белочной оболочки глаза – пятна Лярше. +

44. Препарат выбора для купирования анафилактического шока:

- 1) эуфиллин;
- 2) кордиамин;
- 3) физиологический раствор;
- 4) адреналин. +

45. При подозрении на перелом плеча иммобилизация проводится

- 1) шиной Крамера; +
- 2) шиной Дитерихса;
- 3) шиной Шанца.

46. При подозрении на повреждение костей таза пострадавший

- 1) укладывается на щит в положение «лягушки»; +
- 2) укладывается на живот на щите;
- 3) укладывается на щит с плотной фиксацией тазового пояса к щиту;
- 4) укладывается на любые носилки в положении «лягушки».

47. При проведении искусственного дыхания методом «рот в рот»

- 1) свободной рукой необходимо плотно зажимать нос пострадавшего; +
- 2) обеспечить пассивный выдох пострадавшего через нос;
- 3) зажимать нос пострадавшего необходимо только, если носовые ходы свободны;
- 4) проходимость носовых ходов роли не играет.

48. При явлениях клинической смерти транспортировка пострадавших в лечебное учреждение

- 1) предшествует проведению сердечно-легочной реанимации в лечебном учреждении;
- 2) может быть произведена только после успешного проведения реанимационных мероприятий;
- 3) может проводиться одновременно с проведением сердечно-легочной реанимации; +
- 4) может быть проведена только после прибытия на место происшествия сотрудников полиции.

49. Принципы оказания доврачебной помощи при отморожениях 3-4 степени:

- 1) обезболивание, полуспиртовые повязки, горячее питье, госпитализация;
- 2) повязки с растворами антисептиков, горячее питье, госпитализация;
- 3) сухие асептические повязки, горячее питье, госпитализация; +
- 4) обезболивание, сухие асептические повязки, горячее питье.

50. Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимации являются

- 1) старческий возраст;
- 2) алкоголизм, психические заболевания;
- 3) заведомо неизлечимые заболевания в последней стадии развития; +
- 4) травмы, не совместимые с жизнью. +

51. Стадии умирания:

- 1) судороги, кома, смерть;
- 2) потеря сознания, агония, клиническая смерть;
- 3) преагония, агония, клиническая смерть. +

52. Укажите клинические проявления термических ожогов 4 степени

- 1) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг темная, сильная боль;
- 2) кожа темная, до черного цвета, чувствительности в пораженном участке нет; +
- 3) беловатый, рыхлый струп, кожа вокруг струпа гиперемизована, боль умеренная;
- 4) темно-коричневый плотный струп, кожа вокруг не изменена, боль умеренная.

53. Формами оказания медицинской помощи являются:

- 1) поликлиническая;
- 2) фельдшерско-акушерская;
- 3) сельская;
- 4) неотложная; +
- 5) плановая; +
- 6) экстренная. +

54. Через какой период времени прекращают реанимационные мероприятия в случае их неэффективности?

- 1) через 20 минут;
- 2) через 10 минут;
- 3) через 30 минут; +
- 4) через 60 минут.

55. Через какой срок после смерти наступает трупное окоченение?

- 1) 1-2 часа;
- 2) 3-5 часов;
- 3) через 2-4 часа после остановки кровообращения и достигает максимума к концу первых суток; +
- 4) 5-6 минут;
- 5) 12-24 часа.

56. Что из нижеперечисленного не является признаком эффективности ИВЛ?

- 1) физиологический цвет кожных покровов и видимых слизистых;
- 2) наличие газового потока из дыхательных путей пациента на выдохе;
- 3) экскурсии грудной клетки, синхронно с дыханием;
- 4) расширение эпигастральной области синхронно с вдохом. +

57. Что не является признаком правильно проводимой СЛР?

- 1) уменьшение цианоза;
- 2) появление самостоятельных дыхательных движений;
- 3) пульсация крупных артерий соответственно частоте массаж;

4) помутнение роговицы. +

58. Что обеспечивает устойчивое боковое положение тела пострадавшего?

- 1) свободный отток рвотных масс и секретов из ротовой полости; +
- 2) снижение проходимости дыхательных путей;
- 3) предупреждение аспирации; +
- 4) создание давления на грудную клетку.

59. Что является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства?

- 1) подписание договора на оказание платных медицинских услуг;
- 2) дача информированного добровольного согласия гражданина; +
- 3) полученное предварительное устное согласие гражданина.

60. Экстремальные факторы, воздействующие на организм, делятся на:

- 1) эндогенные; +
- 2) экзогенные; +
- 3) неотложные;
- 4) осложненные;
- 5) легкие.

3.1.2 Задания для выполнения внеаудиторной самостоятельной работы

Перечень практических манипуляций

1. Продемонстрируйте на фантоме технику внутривенного вливания раствора лазикса 2,0 мл
2. Продемонстрируйте технику применения ДАИ (ингалятора).
3. Продемонстрируйте на фантоме технику внутримышечной инъекции преднизолона 60 мг.
4. Продемонстрируйте на фантоме технику наложения восьмиобразной повязки на голеностопный сустав.
5. Продемонстрируйте на фантоме технику внутривенного вливания раствора кальция хлорида 10% - 10,0.
6. Продемонстрируйте на фантоме человека технику оксигенотерапии O₂.
7. Составьте набор инструментов для проведения плевральной пункции.
8. Продемонстрируйте технику измерения артериального давления.
9. Продемонстрируйте на фантоме технику промывания желудка.
10. Продемонстрируйте на фантоме технику подкожной инъекции раствора актропида 10ЕД.
11. Составьте набор инструментов для ПХО.
12. Продемонстрируйте на фантоме человека технику проведения электрокардиографии.
13. Продемонстрируйте на фантоме технику измерения глюкозы крови глюкометром.
14. Продемонстрируйте на фантоме технику ИВЛ и ЗМС согласно алгоритму.
15. Продемонстрируйте на фантоме технику наложения окклюзионной повязки.
16. Продемонстрируйте на фантоме технику наложения спиральной повязки.
17. Продемонстрируйте на фантоме технику иммобилизации шиной Крамера при переломе костей предплечья.

18. Продемонстрируйте внутривенное капельное введение раствора аминокaproновой кислоты 5% - 100,0.
19. Продемонстрируйте технику исследования пульса.
20. Продемонстрируйте манипуляцию - наложить на ожоговую поверхность асептическую повязку с 0,5% раствором новокаина.
21. Продемонстрируйте на фантоме человека технику постановки грелки к ногам.
22. Продемонстрируйте на фантоме технику наложения артериального жгута на предплечье.
23. Продемонстрируйте на фантоме наложение давящей повязки.
24. Продемонстрируйте на фантоме технику приёма Геймлиха.
25. Продемонстрируйте термометрию.
26. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела у детей раннего возраста.
27. Продемонстрируйте на фантоме подкожную инъекцию гепарина 10000 ЕД.
28. Продемонстрируйте на муляже оксигенотерапию с пеногасителем.
29. Продемонстрируйте на фантоме внутривенную инъекцию эуфиллина 2,4% - 10,0
30. Продемонстрируйте на фантоме промывание желудка.
31. Продемонстрируйте на фантоме внутривенное струйное вливание раствора преднизолона 60 мг.
32. Продемонстрируйте технику подкожной инъекции раствора промедола 1% - 1,0
33. (по назначению врача).
34. Подготовьте все необходимое для определения группы крови.
35. Продемонстрируйте на фантоме постановку назогастрального зонда.
36. Продемонстрируйте наложение повязки на кисть "варежка".
37. Продемонстрируйте технику внутримышечной инъекции раствора унитиола 5 % - 5,0.
38. Продемонстрируйте технику закладывания мази за веки.

Темы рефератов (докладов, презентаций, эссе)

1. Проверка жизненных показателей.
2. Проведение базовой сердечно – легочной реанимации.
3. Закрытый массаж сердца и искусственная вентиляция легких мешком Амбу.
4. Измерение артериального давления.
5. Внутривенное введение лекарственных средств
6. Внутримышечное введение лекарственных средств.
7. Постановка периферического катетера.
8. Перевод в устойчивое боковое положение.
9. Прием Геймлиха.
10. Подготовка инструментария для проведения интубации трахеи.
11. Тройной прием Сафара.
12. Подготовка к работе аппарата ИВЛ.

13. Проверка и подготовка к работе дефибриллятора.
14. Наложение кровоостанавливающего жгута.
15. Наложение давящей повязки.
16. Наложение повязки чепец.
17. Наложение крестообразной повязки на затылок.
18. Наложение колосовидной повязки на плечевой сустав. 19. Наложение повязки Дезо.
20. Наложение спиралевидной повязки на грудную клетку. 21. Наложение косыночной повязки на верхнюю конечность.
22. Наложение крестообразной повязки на голеностопный сустав.
23. Наложение повязки варежка.
24. Наложение повязки перчатка.
25. Наложение воротника Шанца.
26. Наложение шины Крамера на предплечье.
27. Наложение шины Крамера на плечо.
28. Наложение шины Крамера на голенью.
29. Наложение шины Крамера на бедро.
30. Наложение окклюзионной повязки.
31. Наложение повязки бублик.
32. Укладывание пациента в позу лягушки.

3.1.3. Типовые задания для промежуточной аттестации по междисциплинарному курсу МДК 05.01. Участие медсестры в оказании медицинской помощи в экстренной форме

1. Проведение первичной сестринской оценки пациента при неотложных и экстремальных состояниях.
2. Участие в оказании первой помощи при острой дыхательной недостаточности.
3. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности.
4. Участие в оказании первой помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности.
5. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности, гипертоническом кризе.
6. Участие в оказании первой помощи при острых аллергозах.
7. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых аллергозах
8. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях
9. Участие в оказании первой и медицинской помощи при острой хирургической патологии.
10. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости
11. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неотложных состояниях в урологии и нефрологии
12. Участие в оказании первой и медицинской помощи в неврологии

13. Оформление медицинской документации.
14. Участие в оказании первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при эндокринной патологии.
15. Участие в оказании первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при травмах.
16. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при травматическом шоке и кровотечениях
17. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при термических травмах.
18. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при автодорожной травме .
19. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при черепно-мозговой травме,
20. Проведение сердечно-легочной и церебральной реанимации..
21. Участие в лечебно-диагностических процедурах при синдромах и заболеваниях, требующих неотложной помощи лицам разного возраста
22. Участие в организации и проведении противоэпидемических мероприятий.

4. Требования к дифференцированному зачету по учебной и производственной практике

Целью оценки производственной практики является оценка уровня сформированности профессиональных компетенций и динамика освоения общих компетенций. Дифференцированный зачет по учебной практике проводится путем решения практической задачи.

Результаты дифференцированного зачета выставляются с учетом данных аттестационного листа, отражающего качество текущего контроля с указанием видов работ, выполненных студентом во время учебной практики, их объема, качества выполнения руководителем практики.

Дифференцированный зачет по производственной практике проводится по результатам решения практической задачи. Условием допуска к дифференцированному зачету является получение опыта по виду профессиональной деятельности, предусмотренной модулем. Работодатель оценивает в аттестационном листе и характеристике профессиональной деятельности студента на практике качество выполнения работ в соответствии с технологией и требованиями организации, в которой он проходил практику. Аттестационный лист и характеристика профессиональной деятельности студента в период производственной практики заверяются подписью работодателя и печатью организации по месту прохождения практики.

«Положительная оценка» выставляется, если во время практики:

- 1) обучающийся показал достаточный уровень знания правовых основ деятельности полиции, проявлял способности в организации повседневной работы;
- 2) своевременно и качественно выполнил мероприятия,

предусмотренные рабочим графиком (индивидуальным планом);

3) в соответствии с содержанием практики овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;

4) у обучающегося в полном объеме сформировались компетенции, предусмотренные программой практики.

«Неудовлетворительно» выставляется, если во время практики:

1) обучающийся не освоил основные положения нормативных актов, регламентирующих организацию деятельности полиции;

2) рабочий график (индивидуальный план) проведения практики выполнил не качественно и не в полном объеме;

3) не овладел необходимыми знаниями, умениями и навыками;

4) у обучающегося не сформировались в полном объеме компетенции, предусмотренные программой практики.

4.1 Типовые задания для оценки умений и практического опыта по учебной практике

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;
3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;
4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника
6. Приобретение навыков в распознавании состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
7. Оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);
8. Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; клинического использования крови и (или) ее компонентов
9. Защита отчета по практике

4.2 Типовые задания для оценки освоения профессиональных и общих компетенций по производственной практике

1. Ознакомление с планом прохождения практики;
2. Инструктаж о прохождении практики;
3. Анализ нормативно-правовых актов и литературы;
4. Ознакомление с тематикой индивидуальных заданий для написания отчета;
5. Подготовка и оформление дневника
6. Приобретение и закрепление навыков в распознавании состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти

- (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
7. Оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания);
 8. Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; клинического использования крови и (или) ее компонентов
 9. Защита отчета по практике

5. Структура контрольно-оценочных материалов для экзамена по модулю

Формой промежуточной аттестации по профессиональному модулю «ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме» является экзамен по модулю, на котором оценка освоения вида профессиональной деятельности, профессиональных компетенций осуществляется внешним экспертом от работодателя

Условием допуска студента к экзамену по модулю является представление аттестационных листов с положительной оценкой прохождения учебной и производственной практик, характеристики профессиональной деятельности студента от работодателя.

Разработанные задания к экзамену по модулю ориентированы на проверку освоения вида профессиональной деятельности в целом.

Экзамен по модулю предусматривает решение комплексной профессиональной задачи, имеющей критерии оценки и эталоны ответов. Каждое задание профессиональной задачи предусматривает оценку освоения определенной профессиональной компетенции.

Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс». Результаты выполнения заданий отражаются в листе «Отметка о выполнении/невыполнении этапов задания» (Приложение 4). Итоговая оценка выставляется на основе критериев.

Положительная итоговая оценка является основанием для вынесения решения: вид профессиональной деятельности освоен», отрицательная оценка - «вид профессиональной деятельности не освоен».

Итоговый результат экзамена по модулю регистрируется в оценочной ведомости, оформляемой на каждого студента.

VII. ПАСПОРТ

Назначение:

Контрольно-оценочные материалы предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля «ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме» по специальности СПО базовый уровень подготовки код специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Профессиональные компетенции:

ПК 5.1. - Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни.

ПК 5.2.- Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме.

ПК 5.3. - Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи.

ПК 5.4.- Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов.

Общие компетенции:

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

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

ОК 03.- Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;

ОК 04.- Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде

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

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

ОК 09.- Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Уметь:

- проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;

- распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;

- оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)

- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;

- осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;

- осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией

(переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);

- проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;

- осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;

- вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);

- проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);

- выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;

- анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);

- проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофилтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;

- обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;

- проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);

- осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;

- контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания);

- хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);

- осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)

Знать:

- правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;

- методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);

- методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация,

перкуссия, аускультация);

- клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;
- правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
- порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
- правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;

VIII. ЗАДАНИЕ ДЛЯ ЭКЗАМЕНУЮЩЕГОСЯ

Инструкция. Внимательно прочитайте вопросы и условие практического задания экзаменационного билета. Время выполнения заданий – 40 мин.

IX. ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА

Условия

Экзамен предполагает ответ – выполнение трех устных вопросов. Экзамен проводится одновременно для всей учебной группы. Для эффективного выполнения заданий рабочее место студента оснащено необходимыми для работы программами: СПС «Консультант Плюс».

Критерии оценивания заданий

5 «отлично» - глубоко и прочно усвоен весь программный материал по модулю; последовательно и точно построена речь; теория увязывается с практической и профессиональной деятельностью; отсутствуют затруднения с ответами на дополнительные или уточняющие вопросы;

4 «хорошо» - усвоен весь программный материал; в речи имеются незначительные неточности; правильно применены теоретические знания; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов дан ответ;

3 «удовлетворительно» - усвоена основная часть программного материала; речь не содержит «деталей»; недостаточно-правильные формулировки; затруднения в выполнении практических заданий; на большинство дополнительных или уточняющих вопросов испытываются затруднения в ответе;

2 «неудовлетворительно» - не усвоена значительная часть программного материала; ответ содержит существенные ошибки; затруднения в выполнении практических заданий, в формулировании основных дефиниций по курсу.

Перечень вопросов к экзамену по модулю

«ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме».

1. Проведение первичной сестринской оценки пациента при неотложных и экстремальных состояниях.

2. Участие в оказании первой помощи при острой дыхательной недостаточности.

3. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острой дыхательной недостаточности.

4. Участие в оказании первой помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности.

5. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острой сердечно-сосудистой недостаточности, гипертоническом кризе.

6. Участие в оказании первой помощи при острых аллергиях.

7. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых аллергозах

8. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при инфекционных заболеваниях

9. Участие в оказании первой и медицинской помощи при острой хирургической патологии.

10. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при острых хирургических заболеваниях органов брюшной полости

11. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при неотложных состояниях в урологии и нефрологии

12. Участие в оказании первой и медицинской помощи в неврологии

13. Оформление медицинской документации.

14. Участие в оказании первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при эндокринной патологии.

15. Участие в оказании первой и медицинской помощи при неотложных состояниях при травмах.

16. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при травматическом шоке и кровотечениях

17. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при термических травмах.

18. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при автодорожной травме .

19. Алгоритмы оказания первой и медицинской помощи при черепно-мозговой травме,

20. Проведение сердечно-легочной и церебральной реанимации..

21. Участие в лечебно-диагностических процедурах при синдромах и заболеваниях, требующих неотложной помощи лицам разного возраста

22. Участие в организации и проведении противоэпидемических мероприятий.

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение модуля

Основная литература:

1. Экстренная и неотложная акушерско-гинекологическая помощь на догоспитальном этапе : пособие для врачей / Е. И. Новиков, Н. Н. Рухляда, Л. Ш. Горбакова [и др.]. — 2-е изд. — Санкт-Петербург : Фирма «Стикс», 2017. — 36 с. — ISBN 978-5-9500324-0-0. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/120506>

2. Морозова, Н. А. Сестринский уход в терапии : учебное пособие для СПО / Н. А. Морозова. — Саратов : Профобразование, 2018. — 75 с. — ISBN 978-5-4488-0185-3. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/74495>

3. Коваль, О. В. Сестринский уход в хирургии : учебное пособие для СПО / О. В. Коваль. — Саратов : Профобразование, 2018. — 76 с. — ISBN 978-5-4488-

0011-5. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/74494>

Дополнительная литература:

1. Налобина, А. Н. Физическая реабилитация в детской неврологии : учебное пособие / А. Н. Налобина, Е. С. Стоцкая. — Саратов : Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 189 с. — ISBN 978-5-4497-0000-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/82675>

2. Физическая реабилитация в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / А. Н. Налобина, Т. Н. Федорова, Н. Н. Лазарева, Л. Б. Кичигина. — Саратов : Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 256 с. — ISBN 978-5-4497-0010-0. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/82676>

Интернет-источники:

- Огромный выбор конспектов лабораторных и практических работ, инструкционные и технологические карты почти на все основные темы курса <http://www.metod-kopilka.ru/page-2-1.html>
- Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru/>
- Компьютерная справочная правовая система «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>

Учебная практика (в форме практической подготовки)

1. ПАСПОРТ ФОС

Фонды оценочных средств по учебной практике в форме практической подготовки предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших рабочую программу учебной практики профессионального модуля.

Обучающиеся допускаются к сдаче дифференцированного зачета при условии выполнения всех видов работ на практике, предусмотренных рабочей программой практики и тематическим планом, и комплекта отчетных документов:

- заполненный дневник
- отчет

В соответствии с учебным планом, рабочей программой ПМ и рабочей программой учебной практики в форме практической подготовки предусматривается текущий и промежуточный контроль результатов освоения.

Формой промежуточной аттестации по практике является *дифференцированный зачет (зачет)*, уровень подготовки обучающегося оценивается в баллах: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Дифференцированный зачет (зачет) проходит в форме ответов на контрольные вопросы и защиты отчета по практике с использованием балльно-рейтинговой системы.

Аттестации по итогам практики проводятся в соответствии с методическими рекомендациями по организации и проведению практики обучающихся и согласно Положению об организации и проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся, осваивающих образовательные программы среднего профессионального образования.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРАКТИКАМ

В результате промежуточной аттестации по учебной практике в форме практической подготовки осуществляется комплексная оценка овладения общими и профессиональными компетенциями.

Перечень планируемых результатов обучения и показателей оценивания сформированности компетенций на этапе проведения промежуточной аттестации представлен в Таблице 1.

Таблица 1

ПМ 01. «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

Код	Наименование общих компетенций
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам.
ОК 2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 3	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 4	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.
ОК 7	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 9	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 1.1	Организовывать рабочее место
ПК 1.2	Обеспечивать безопасную окружающую среду
ПК 1.3	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности

<p>Иметь практический опыт</p>	<p>организации рабочего места; обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации; обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p>
<p>уметь</p>	<p>организовывать рабочее место; применять средства индивидуальной защиты; соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации; соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; проводить стерилизацию медицинских изделий; обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий; соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете); проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; осуществлять контроль режимов стерилизации;</p>
<p>знать</p>	<p>санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; санитарные правила обращения с медицинскими отходами; профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий; методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий;</p>

	<p>виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий; порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.</p>
--	--

«ПМ 02. «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»

Код	Наименование общих компетенций
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 3	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 4	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.
ОК 5	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 9	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
ПК 2.2.	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
ПК 2.3	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
Иметь практически й опыт	ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
уметь	заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»;

	использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
знать	правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПМ 03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций

ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний
Иметь практически й опыт	<p>проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;</p> <p>проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;</p> <p>выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии;</p> <p>проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;</p> <p>выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям</p>
уметь	<p>проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;</p> <p>формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;</p> <p>информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;</p> <p>проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;</p> <p>проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания;</p> <p>проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;</p> <p>проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний;</p> <p>выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических</p>

	<p>(профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний; выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями; проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием; использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.</p>
<p>знать</p>	<p>информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека; принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок проведения профилактического осмотра; порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания; правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики.</p>

ПМ.04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях»

Код	Наименование общих компетенций
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 3	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 4	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 5	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.
ОК 6	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 7	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 8	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 9	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 4.1	Проводить оценку состояния пациента
ПК 4.2	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту
ПК 4.3	Осуществлять уход за пациентом
ПК 4.4	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации
Иметь практический опыт	проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; проведения мероприятий медицинской реабилитации
уметь	проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности

пациента в динамике;
осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств;
определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода;
выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни;
проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли;
выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту:
- кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому;
- установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом;
- введение питательных смесей через рот (сипинг);
- хранение питательных смесей;
- зондирование желудка, промывание желудка;
- применение грелки, пузыря со льдом;
- наложение компресса;
- отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа;
- осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером;
- оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;
- оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;
- осуществление ухода за интестинальным зондом;
- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
- осуществление ухода за дренажом;
- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
- постановку очистительной клизмы;
- постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;
- оказание пособия при недержании кала;
- постановку сифонной клизмы;
- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
- осуществление ухода за мочевым катетером;
- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
- оказание пособия при недержании мочи;
- катетеризацию мочевого пузыря;
- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
- введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
- катетеризацию периферических вен;
- внутривенное введение лекарственных препаратов;
- внутрипросветное введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
- осуществление ухода за сосудистым катетером;
проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;
собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;
обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;

	<p>ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств; проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;</p> <p>осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;</p> <p>осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;</p> <p>выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;</p> <p>оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);</p> <p>проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;</p> <p>разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;</p> <p>оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний;</p> <p>получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения;</p> <p>выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.</p>
<p>знать</p>	<p>основы теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе;</p> <p>диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов;</p> <p>анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных;</p> <p>технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода;</p> <p>основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред;</p> <p>правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам;</p> <p>медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств;</p> <p>требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента;</p> <p>порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания;</p> <p>правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур;</p> <p>правил десмургии и транспортной иммобилизации;</p> <p>особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента;</p> <p>современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию;</p> <p>особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания;</p>

	<p>порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента;</p> <p>процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода;</p> <p>признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке;</p> <p>психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям);</p> <p>методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода;</p> <p>физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p>психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p>побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;</p> <p>показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>правил оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>порядка медицинской реабилитации.</p>
--	--

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Код	Наименование общих компетенций
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.
ОК 2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.
ОК 3	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.
ОК 4	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.
ОК 7	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.
ОК 8	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 9	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций

ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов
Иметь практически й опыт	распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)); проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; клинического использования крови и (или) ее компонентов
уметь	проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий; распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности; осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов; вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности); проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении

	<p>(подразделении) медицинской организации; обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия; проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций); осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений; контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания); хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания); осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)</p>
<p>знать</p>	<p>правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания; правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме; порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи; правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов; правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов; правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении); порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента); требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»; методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов; правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов; требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача; порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента)</p>

	<p>во время и после трансфузии (переливания);</p> <p>основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;</p> <p>методы определения групповой и резус-принадлежности крови;</p> <p>методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);</p> <p>медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения;</p> <p>порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.</p>
--	--

3. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

3.1 Формы текущего контроля

Виды работ на практике определяются в соответствии с требованиями к результатам обучения по профессиональному модулю, отраженным в рабочей программе ПМ и рабочей программе практики.

Текущий контроль результатов прохождения учебной практики в форме практической подготовки, в соответствии с рабочей программой практики и графиком выполнения индивидуального задания происходит при использовании следующих обязательных форм контроля:

- ежедневный контроль посещаемости практики (с отметкой в журнале практики) и контроль за ведением дневника практики;
- наблюдение за сроком и качеством выполнения работ на практике (в соответствии с выданным индивидуальным заданием), подготовкой и сбором материалов для отчета обучающегося по практике (с отметкой о выполнении работ в дневнике практики).

3.2 Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по учебной практике – дифференцированный зачет.

Обучающиеся допускаются к сдаче дифференцированного зачета при условии выполнения всех видов работ на практике, предусмотренных программой и графиком выполнения индивидуального задания, и своевременном предоставлении следующих документов:

- положительного аттестационного листа по практике об уровне освоения профессиональных компетенций;
- положительной характеристики организации прохождения практики на обучающегося по освоению общих компетенций в период прохождения практики;
- дневника практики;
- отчета о практике в соответствии с индивидуальным заданием на практику.

3.3 Система оценивания качества прохождения практики при промежуточной аттестации

Обучающиеся, проходящие практику, сдают руководителю практики дневник практики, аттестационный лист и характеристику руководителя практики от профильной организации, отчет о прохождении практики. К отчету прилагаются копии документов, таблицы, графики и т.д.

Материалы практики (отчет, характеристика, аттестационный лист, дневник практики и др.) после ее защиты хранятся в _____

(структурном подразделении, реализующем образовательную программу среднего профессионального образования)

Оценка качества прохождения практики происходит по следующим показателям:

- соответствие содержания отчета по практике индивидуальному заданию на практику;
- оформление дневника и отчета по практике в соответствии с требованиями согласно Положению о практике обучающихся, осваивающих образовательные программы среднего профессионального образования и методическим рекомендациям по практике;
- оценка в аттестационном листе уровня освоения профессиональных компетенций при выполнении работ на практике;
- запись в характеристике об освоении общих компетенций при выполнении работ на практике;
- устный отчет обучающегося по результатам прохождения практики;
- правильность и глубина ответов при устном отчете по результатам прохождения практики;
- умение связывать теорию с практикой;
- логика и аргументированность изложения материала;
- грамотное комментирование, приведение примеров, аналогий;
- культура речи.

Оценка по практике выставляется в соответствии с балльно-рейтинговой системой, распределение баллов и перерасчет в оценки представлены в таблицах 2,3.

Таблица 2

Балльно - рейтинговая система для оценки успеваемости обучающихся

Критерии оценки	Показатели	Количество баллов
Аттестационный лист и характеристика по итогам практики с места прохождения, подписанные руководителем от профильной организации	Определен высокий уровень освоения элементов компетенций	
	Определен повышенный уровень освоения элементов компетенций	
	Определен пороговый уровень освоения элементов компетенций	
	Не освоены элементы компетенций	

Выполнение индивидуального задания по практике	Индивидуальное задание выполнено в полном объеме, обучающийся проявил высокий уровень самостоятельности и творческий подход к его выполнению	
	Индивидуальное задание выполнено в полном объеме, имеются отдельные недостатки в оформлении представленного материала	
	Задание в целом выполнено, однако имеются недостатки при выполнении в ходе практики отдельных разделов (частей) задания, имеются замечания по оформлению собранного материала	
	Задание выполнено лишь частично, имеются многочисленные замечания по оформлению собранного материала	
Правильное оформление отчета по учебной практике	Оформление отчета соответствует требованиям	
	Оформление отчета соответствует требованиям частично	
	Оформление отчета не соответствует требованиям	
Качество содержания отчета по учебной практике	Содержание отчета соответствует требованиям	
	Содержание отчета соответствует требованиям частично	
	Содержание отчета не соответствует требованиям	
Защита отчета по учебной практике, ответы на контрольные вопросы	Обучающийся защитил отчетные материалы по индивидуальному заданию без замечаний	
	Обучающийся защитил отчетные материалы по индивидуальному заданию с несущественными замечаниями	
	Обучающийся защитил отчетные материалы по индивидуальному заданию с существенными замечаниями.	
	Обучающийся не защитил отчетные материалы по индивидуальному заданию.	
Общий уровень культуры общения	Продемонстрирован	
	Продемонстрирован частично	
	Не продемонстрирован	
Навыки и опыт применения знаний в практике	Обладает	
	Обладает частично	
	Не обладает	
ИТОГО:		0-100

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ УЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ В ФОРМЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Формы отчетности по практике:

–дневник по практике, включающий содержание, планируемые результаты практики, задание на практику, сформированные руководителем практики от организации и руководителем от колледжа:

–аттестационный лист, содержащий сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций;

–характеристика на обучающегося по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики;

–отчет по практике, содержащий конкретные сведения о проделанной в ходе практики работе и включающий следующие структурные элементы:

1. Титульный лист.
2. Содержание.
3. Введение.
4. Основная часть.
5. Заключение.
6. Библиографический список.
7. Приложения.

–приложения к дневнику практики (графические, аудио-, фото-, видео-, материалы, наглядные образцы изделий, подтверждающие практический опыт, полученный на практике).

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по учебной практике

В процессе прохождения обучающимися учебной практики в форме практической подготовки руководителем практики от колледжа осуществляется текущий контроль своевременности прохождения обучающимся этапов практики в соответствии с рабочим графиком (планом) проведения практики, отраженном в дневнике по практике.

В ходе проведения промежуточной аттестации, обучающихся по учебной практике оценке подлежат:

- отчет по практике;
- дневник по практике;
- приложения к дневнику практики;
- доклад при защите отчета по практике и ответы на уточняющие вопросы.

Во внимание также принимается:

- содержание аттестационного листа, включающего сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций, и характеристики на обучающегося по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Освоение компетенций определяется в соответствии с качеством выполнения практических заданий, выданных обучающемуся согласно содержанию программы практики.

Критерии оценки результатов практики:

- систематичность работы в период практики;
- ответственное отношение к выполнению заданий, поручений;
- качество выполнения заданий, предусмотренных программой практики;
- качество оформления отчетных документов по практике;
- оценка руководителями практики работы практиканта.

Критерии оценки отчетной документации:

- своевременная сдача отчетной документации;
- качество и полнота оформления (все графы и страницы заполнены, подробно описано содержание работ и т.п.);
- четкое и правильное оформление мыслей в письменной речи;
- орфографическая грамотность;
- умение анализировать, сравнивать и обобщать полученные результаты, делать выводы;
- наличие приложений к дневнику по практике.

По результату защиты выставляется дифференцированная оценка в соответствии со следующей таблицей:

<i>Результат зачета</i>	<i>Оценка</i>	<i>Критерии оценивания результатов прохождения практики</i>
не зачтено	«Неудовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none">- характеристика на обучающегося отрицательная;- дневник прохождения практики составлен не в соответствии с предъявляемыми требованиями, не содержит ежедневных сведений о действиях, выполняемых обучающимся в процессе прохождения практики, приложения к дневнику по практике отсутствуют;- отчет обучающегося о прохождении практики не соответствует установленным требованиям к содержанию, задание на практику не выполнено;- при защите отчета по практике обучающимся не даны ответы на уточняющие вопросы, не продемонстрировано умение излагать материал в логической последовательности, систематично, аргументированно;- 50% компетенций и более не освоены (по данным аттестационного листа и характеристики на обучающегося).
зачтено	«Удовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none">- характеристика на обучающегося положительная, носо значительными замечаниями;- дневник прохождения практики составлен в

		<p>основном в соответствии с предъявляемыми требованиями, но с недочетами, содержит ежедневные сведения о действиях, выполняемых обучающимся в процессе прохождения практики, приложения к дневнику по практике в наличии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - отчет обучающегося о прохождении практики не в полной мере соответствует установленным требованиям к содержанию, имеются ошибки в оформлении, неполно раскрывается проделанная обучающимся работа во время прохождения практики, не все задания на практику выполнены и отражены в отчете; - при защите отчета по практике обучающимся даны ответы на уточняющие вопросы с недочетами, которые не исключают освоение у обучающегося соответствующих компетенций на необходимом уровне, материал изложен в основном в логической последовательности систематично, аргументированно; - более 50% компетенций освоены (по данным аттестационного листа и характеристики на обучающегося).
	«Хорошо»	<ul style="list-style-type: none"> - характеристика на обучающегося положительная, нос незначительными замечаниями; - дневник прохождения практики составлен в соответствии с предъявляемыми требованиями, но с незначительными недочетами, содержит ежедневные сведения о действиях, выполняемых обучающимся в процессе прохождения практики, приложения к дневнику по практике в наличии; - отчет обучающегося о прохождении практики соответствует установленным требованиям к содержанию, в нем полно раскрывается проделанная обучающимся работа во время прохождения практики, большая часть задания по практике выполнена и отражена в отчете; - при защите отчета по практике обучающимся даны ответы на уточняющие вопросы с незначительными недочетами, которые не исключают освоение у обучающегося соответствующих компетенций, материал изложен в основном в логической последовательности, систематично, аргументированно; - более 75% компетенций освоены (по данным аттестационного листа и характеристики на обучающегося).

«Отлично»	<ul style="list-style-type: none"> - характеристика на обучающегося положительная, без замечаний; - дневник прохождения практики составлен в соответствии с предъявляемыми требованиями, содержит ежедневные сведения о действиях, выполняемых обучающимся в процессе прохождения практики, приложения к дневнику по практике в наличии; - отчет обучающегося о прохождении практики соответствует установленным требованиям к содержанию, в нем полно раскрывается проделанная обучающимся работа во время прохождения практики с указанием результатов практики и выполнения задания на практику; - при защите отчета по практике обучающимся даны точные развернутые ответы на уточняющие вопросы, материал изложен в основном в логической последовательности, систематично, аргументированно; - все компетенции освоены (по данным аттестационного листа и характеристики на обучающегося).
-----------	---

5 ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ, ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Практика для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) организуется и проводится на основе индивидуального личностно-ориентированного подхода.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ могут проходить практику как совместно с другими обучающимися (в учебной группе), так и индивидуально (по личному заявлению).

В целях реализации индивидуального подхода к обучению студентов, осуществляющих учебный процесс по собственной траектории в рамках индивидуального рабочего плана, прохождение практик базируется на следующих возможностях: обеспечение внеаудиторной работы со студентами, в том числе, в электронной образовательной среде с использованием соответствующего программного оборудования, дистанционных форм обучения, возможностей интернет-ресурсов, индивидуальных консультаций и т.д.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

Определение места практики

Выбор мест прохождения практики для инвалидов и лиц с ОВЗ осуществляется с учетом требований их доступности для данной категории обучающихся. При определении места прохождения практики для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида (при наличии), относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом выполняемых обучающимся-инвалидом или обучающимся с ОВЗ трудовых функций, вида профессиональной деятельности и характера труда.

Обучающиеся данной категории могут проходить практику в профильных организациях (на предприятиях, в учреждениях), определенных для учебной группы, в которой они обучаются, если это не создает им трудностей в прохождении практики и освоении программы практики.

При наличии необходимых условий для освоения программы практики и выполнения индивидуального задания (или возможности создания таких условий) практика обучающихся данной категории может проводиться в структурных подразделениях колледжа.

При определении места практики для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ особое внимание уделяется безопасности труда и оснащению (оборудованию) рабочего места. Рабочие места, предоставляемые предприятием (организацией, учреждением), должны (по возможности) соответствовать следующим требованиям:

– для инвалидов по зрению - слабовидящих: оснащение специального рабочего места общим и местным освещением, обеспечивающим беспрепятственное нахождение указанным лицом своего рабочего места и выполнение трудовых функций, видеоувеличителями, лупами;

– для инвалидов по зрению - слепых: оснащение специального рабочего места теплотехническими ориентирами и устройствами, с возможностью использования крупного рельефно-контрастного шрифта и шрифта Брайля, акустическими навигационными средствами, обеспечивающими беспрепятственное нахождение указанным лицом своего рабочего места и выполнение трудовых функций;

– для инвалидов по слуху - слабослышащих: оснащение (оборудование) специального рабочего места звукоусиливающей аппаратурой, телефонами громкоговорящими;

– для инвалидов по слуху - глухих: оснащение специального рабочего места визуальными индикаторами, преобразующими звуковые сигналы в световые, речевые сигналы в текстовую бегущую строку, для беспрепятственного нахождения указанным лицом своего рабочего места и выполнения работы;

– для инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата: оборудование, обеспечивающее реализацию эргономических

принципов (максимально удобное для инвалида расположение элементов, составляющих рабочее место), механизмами и устройствами, позволяющими изменять высоту и наклон рабочей поверхности, положение сиденья рабочего стула по высоте и наклону, угол наклона спинки рабочего стула, оснащение специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, специальными приспособлениями для управления и обслуживания этого оборудования.

Особенности содержания практики

Индивидуальные задания формируются руководителем практики от колледжа с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья каждого конкретного обучающегося данной категории и должны соответствовать требованиям выполнимости и посильности.

При необходимости (по личному заявлению) содержание практики может быть полностью индивидуализировано (при условии сохранения возможности формирования у обучающегося всех компетенций, закрепленных за данной практикой).

Особенности организации трудовой деятельности обучающихся

Объем, темп, формы работы устанавливаются индивидуально для каждого обучающегося данной категории. В зависимости от нозологии максимально снижаются противопоказанные (зрительные, звуковые, мышечные и др.) нагрузки.

Применяются методы, учитывающие динамику и уровень работоспособности обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ. Для предупреждения утомляемости обучающихся данной категории после каждого часа работы делаются 10-15-минутные перерывы.

Для формирования умений, навыков и компетенций, предусмотренных программой практики, производится большое количество повторений (тренировок) подлежащих освоению трудовых действий и трудовых функций.

Особенности руководства практикой

Осуществляется комплексное сопровождение инвалидов и лиц с ОВЗ во время прохождения практики, которое включает в себя:

- учебно-методическую и психолого-педагогическую помощь и контроль со стороны руководителей практики от университета и от предприятия (организации, учреждения);
- корректирование (при необходимости) индивидуального задания и программы практики;
- помощь ассистента (ассистентов) и (или) волонтеров из числа обучающихся или работников предприятия (организации, учреждения). Ассистенты/волонтеры оказывают обучающимся данной категории необходимую техническую помощь при входе в здания и помещения, в которых проводится практика, и выходе из них; размещении на рабочем месте; передвижении по помещению, в котором проводится практика; ознакомлении с индивидуальным заданием и его выполнении; оформлении дневника и составлении отчета о практике; общении с руководителями практики.

Особенности учебно-методического обеспечения практики

Учебные и учебно-методические материалы по практике представляются в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально (программа практики и задание на практику печатаются увеличенным шрифтом; предоставляются видеоматериалы и наглядные материалы по содержанию практики), с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью телеинформационных устройств.

Особенности проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Во время проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации разрешаются присутствие и помощь ассистентов (сурдопереводчиков, тифлосурдопереводчиков и др.) и (или) волонтеров и оказание ими помощи инвалидам и лицам с ОВЗ.

Форма проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

При необходимости обучающемуся предоставляется дополнительное время для подготовки ответа и (или) защиты отчета.

6. Перечень основной и дополнительной литературы, в том числе для самостоятельной работы, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для проведения учебной практики в форме практической подготовки

Основная литература:

1. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела : практикум / Т. П. Обуховец ; под редакцией Б. В. Кабарухина. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. — 688 с. — ISBN 978-5-222-35200-7. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/104642>

2. Тарасевич, Т. В. Сестринское дело в терапии : учебник / Т. В. Тарасевич. — 2-е изд. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2017. — 588 с. — ISBN 978-985-503-646-4. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/93435>

3. Кудрявцева, Л. Г. Информационные технологии : практикум / Л. Г. Кудрявцева, Р. В. Самолетов. — Саратов : Вузовское образование, 2020. — 80 с. — ISBN 978-5-4487-0729-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/97631>

2. Халеева, Е. П. Информационные технологии : практикум / Е. П. Халеева, И. В. Родыгина, Я. Д. Лейзерович. — Саратов : Вузовское

образование, 2020. — 158 с. — ISBN 978-5-4487-0704-9. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/94206>

3. Здоровьесберегающие технологии в системе профессионального образования : практикум / составители Л. В. Белова. — Ставрополь : Северо-Кавказский федеральный университет, 2017. — 95 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/69041>

4. Хисматуллина, З. Н. Основы социальной медицины : учебное пособие / З. Н. Хисматуллина. — Казань : Казанский национальный исследовательский технологический университет, 2018. — 228 с. — ISBN 978-5-7882-2419-0. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/94952>

5. Айзман, Р. И. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебное пособие / Р. И. Айзман, В. Б. Рубанович, М. А. Суботялов. — Новосибирск : Сибирское университетское издательство, 2017. — 214 с. — ISBN 978-5-379-02007-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/65284>

6. Соколова, Н. Г. Сестринский уход за здоровым новорожденным : учебное пособие / Н. Г. Соколова. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2021. — 279 с. — ISBN 978-5-222-35207-6. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/104649>

7. Коваль, О. В. Сестринский уход в хирургии : учебное пособие для СПО / О. В. Коваль. — Саратов : Профобразование, 2018. — 76 с. — ISBN 978-5-4488-0011-5. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/74494>

8. Морозова, Н. А. Сестринский уход в терапии : учебное пособие для СПО / Н. А. Морозова. — Саратов : Профобразование, 2018. — 75 с. — ISBN 978-5-4488-0185-3. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/74495>

9. Спирина, Е. Г. Сестринский уход в педиатрии : учебное пособие для СПО / Е. Г. Спирина. — Саратов : Профобразование, 2018. — 86 с. — ISBN 978-5-4488-0012-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/74496>

10. Спирина, Е. Г. Сестринский уход в акушерстве и гинекологии : учебное пособие для СПО / Е. Г. Спирина. — Саратов : Профобразование, 2018. — 131 с. — ISBN 978-5-4488-0186-0. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/74497>

11. Экстренная и неотложная акушерско-гинекологическая помощь

на догоспитальном этапе : пособие для врачей / Е. И. Новиков, Н. Н. Рухляда, Л. Ш. Горбакова [и др.]. — 2-е изд. — Санкт-Петербург : Фирма «Стикс», 2017. — 36 с. — ISBN 978-5-9500324-0-0. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/120506>

12. Морозова, Н. А. Сестринский уход в терапии : учебное пособие для СПО / Н. А. Морозова. — Саратов : Профобразование, 2018. — 75 с. — ISBN 978-5-4488-0185-3. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/74495>

13. Коваль, О. В. Сестринский уход в хирургии : учебное пособие для СПО / О. В. Коваль. — Саратов : Профобразование, 2018. — 76 с. — ISBN 978-5-4488-0011-5. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/74494>

Дополнительная литература:

1. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи / Л. П. Зуева, Б. И. Асланов, А. Е. Гончаров, А. В. Любимова. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2017. — 287 с. — ISBN 978-5-93929-280-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/90224>

2. Шандриков, А. С. Информационные технологии : учебное пособие / А. С. Шандриков. — 3-е изд. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2019. — 444 с. — ISBN 978-985-503-887-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/94301>

3. Основы информационных технологий : учебное пособие / С. В. Назаров, С. Н. Белоусова, И. А. Бессонова [и др.]. — 3-е изд. — Москва, Саратов : Интернет-Университет Информационных Технологий (ИНТУИТ), Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 530 с. — ISBN 978-5-4497-0339-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/894>

4. Цибулькикова, В. Е. Педагогические технологии. Здоровьесберегающие технологии в общем образовании : учебное пособие (с практикумом) для студентов педагогических вузов / В. Е. Цибулькикова, Е. А. Леванова ; под редакцией Е. А. Леванова. — Москва : Московский педагогический государственный университет, 2017. — 148 с. — ISBN 978-5-4263-0490-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/75815>

5. Комар, В. И. Инфекционные болезни и сестринское дело : учебное пособие / В. И. Комар. — Минск : Вышэйшая школа, 2013. — 415 с. — ISBN 978-985-06-2238-9. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой

образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/20212>

6. Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи / Л. П. Зуева, Б. И. Асланов, А. Е. Гончаров, А. В. Любимова. — Санкт-Петербург : Фолиант, 2017. — 287 с. — ISBN 978-5-93929-280-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/90224>

7. Налобина, А. Н. Физическая реабилитация в детской неврологии : учебное пособие / А. Н. Налобина, Е. С. Стоцкая. — Саратов : Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 189 с. — ISBN 978-5-4497-0000-1. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/82675>

8. Физическая реабилитация в акушерстве и гинекологии : учебное пособие / А. Н. Налобина, Т. Н. Федорова, Н. Н. Лазарева, Л. Б. Кичигина. — Саратов : Ай Пи Ар Медиа, 2019. — 256 с. — ISBN 978-5-4497-0010-0. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/82676>

Интернет-источники:

1. Федеральный закон от 30.03.1999 N 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_22481/

2. Федеральный закон от 21 ноября 2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/

3. Национальная концепция профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, 2011 г. (утверждена Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации) <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70000121/>

4. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400063274/>

5. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению населения, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий». <https://base.garant.ru/400289764/>

6. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» <https://base.garant.ru/74177903/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33/>

7. Нормативные документы [Электронный ресурс]. URL:

<http://www.consultant.ru/>

8. Нормативные документы [Электронный ресурс]. URL: <https://www.garant.ru/>

9. Нормативные документы. [Электронный ресурс]. URL: <https://minzdrav.gov.ru/>

10. Огромный выбор конспектов лабораторных и практических работ, инструкционные и технологические карты почти на все основные темы курса <http://www.metod-kopilka.ru/page-2-1.html>

11. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_175963/

12. Федеральный закон «О персональных данных» от 27.07.2006 № 152-ФЗ https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_61801/

13. Med-Edu.ru [Электронный ресурс]: медицинский видеопортал. - URL: <http://www.med-edu.ru/>

Производственная практика в форме практической подготовки

1. ПАСПОРТ ФОС

Фонды оценочных средств по производственной практике в форме практической подготовки предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших рабочую программу производственной практики профессионального модуля.

Обучающиеся допускаются к сдаче дифференцированного зачета при условии выполнения всех видов работ на практике, предусмотренных рабочей программой практики и тематическим планом, и комплекта отчетных документов:

- заполненный дневник
- отчет

В соответствии с учебным планом, рабочей программой профессионального модуля и рабочей программой производственной практики в форме практической подготовки предусматривается текущий и промежуточный контроль результатов освоения.

Формой промежуточной аттестации по практике является *дифференцированный зачет (зачет)*, уровень подготовки обучающегося оценивается в баллах: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно».

Дифференцированный зачет (зачет) проходит в форме ответов на контрольные вопросы и защиты отчета по практике с использованием балльно-рейтинговой системы.

Аттестации по итогам практики проводятся в соответствии с методическими рекомендациями по организации и проведению практики обучающихся и согласно Положению об организации и проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся,

осваивающих образовательные программы среднего профессионального образования.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРАКТИКАМ

В результате промежуточной аттестации по производственной практике в форме практической подготовки осуществляется комплексная оценка овладения общими и профессиональными компетенциями.

Перечень планируемых результатов обучения и показателей оценивания сформированности компетенций на этапе проведения промежуточной аттестации представлен в Таблице 1.

Таблица 1

ПМ 01. «Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

Код	Наименование общих компетенций
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности, применительно к различным контекстам.
ОК 2	<i>Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</i>
ОК 3	<i>Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</i>
ОК 4	<i>Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.</i>
ОК 7	<i>Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</i>
ОК 9	<i>Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</i>
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 1.1	Организовывать рабочее место
ПК 1.2	Обеспечивать безопасную окружающую среду
ПК 1.3	Обеспечивать внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности
Иметь практически й опыт	организации рабочего места; обеспечения безопасной окружающей среды в помещениях с асептическим режимом, в том числе в стерилизационном отделении (кабинете), медицинской организации; обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

<p>уметь</p>	<p>организовывать рабочее место; применять средства индивидуальной защиты; соблюдать санитарно-эпидемиологические требования и нормативы медицинской организации, в том числе санитарно-противоэпидемический режим стерилизационного отделения (кабинета); соблюдать меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; осуществлять сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования в медицинской организации; соблюдать требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; осуществлять прием медицинских изделий в стерилизационном отделении (кабинете); проводить дезинфекцию и предстерилизационную очистку медицинских изделий ручным и механизированным способом; проводить стерилизацию медицинских изделий; обеспечивать хранение и выдачу стерильных медицинских изделий; соблюдать правила эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом, в том числе стерилизационном отделении (кабинете); проводить отбор проб для определения качества предстерилизационной очистки медицинских изделий; осуществлять сортировку и упаковку медицинских изделий в соответствии с видом стерилизации; размещать индикаторы в стерилизаторах в соответствии с инструкцией по применению и нормативными правовыми актами; осуществлять контроль режимов стерилизации;</p>
<p>знать</p>	<p>санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств: подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); основы асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; санитарные правила обращения с медицинскими отходами; профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); виды, цели и задачи дезинфекции, предстерилизационной очистки медицинских изделий; методы, приемы и средства ручной и механизированной предстерилизационной очистки медицинских изделий; виды и правила сортировки и упаковки медицинских изделий для стерилизации, особенности стерилизуемых медицинских изделий и стерилизующих средств; технологии стерилизации медицинских изделий; порядок и правила хранения стерильных медицинских изделий, правила их выдачи в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок эксплуатации оборудования для проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий; методы контроля качества дезинфекции, предстерилизационной очистки и стерилизации медицинских изделий;</p>

	профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами.
--	---

«ПМ 02. «Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала»

Код	Наименование общих компетенций
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 3	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 4	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.
ОК 5	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 9	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 2.1.	Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа
ПК 2.2.	Использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»
ПК 2.3	Контролировать выполнение должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом
Иметь практически й опыт	ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; проведение работы по контролю выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом;
уметь	заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; использовать в работе медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала
знать	правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа; правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала

ПМ 03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

Код	Наименование общих компетенций
ОК 01.	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 02.	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 03.	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 04.	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 05.	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста
ОК 06.	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 08	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 09	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний
Иметь практически опыт	<p>проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения;</p> <p>проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения;</p> <p>выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии;</p> <p>проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний;</p> <p>выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических</p>

	прививок и по эпидемическим показаниям
уметь	<p>проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;</p> <p>формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;</p> <p>информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;</p> <p>проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;</p> <p>проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания;</p> <p>проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;</p> <p>проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний;</p> <p>выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний;</p> <p>выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями;</p> <p>проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;</p> <p>проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшими инфекционным заболеванием;</p> <p>использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.</p>
знать	<p>информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;</p> <p>правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья;</p> <p>заболевания, обусловленные образом жизни человека;</p> <p>принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;</p> <p>факторы, способствующие сохранению здоровья;</p> <p>формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;</p> <p>программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на</p>

	<p>снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;</p> <p>положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;</p> <p>виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>правила и порядок проведения профилактического осмотра;</p> <p>порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;</p> <p>методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;</p> <p>санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные;</p> <p>меры профилактики инфекционных заболеваний;</p> <p>порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;</p> <p>государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;</p> <p>правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;</p> <p>течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики.</p>
--	---

ПМ.04 «Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях»

Код	Наименование общих компетенций
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам
ОК 2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности
ОК 3	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях
ОК 4	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде
ОК 5	Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.
ОК 6	Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения
ОК 7	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого

	производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях
ОК 8	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 9	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 4.1	Проводить оценку состояния пациента
ПК 4.2	Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту
ПК 4.3	Осуществлять уход за пациентом
ПК 4.4	Обучать пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода
ПК 4.5.	Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме
ПК 4.6.	Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации
Иметь практически й опыт	проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированием лечащего врача; выполнения медицинских манипуляций при оказании помощи пациенту; осуществления сестринского ухода за пациентом, в том числе в терминальной стадии; обучения пациента (его законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, приемам ухода и самоухода, консультирования по вопросам ухода и самоухода; оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; проведения мероприятий медицинской реабилитации
уметь	проводить оценку функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении; выявлять потребность в посторонней помощи и сестринском уходе; выявлять факторы риска падений, развития пролежней; проводить опрос пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, измерять и интерпретировать показатели жизнедеятельности пациента в динамике; осуществлять динамическое наблюдение за состоянием и самочувствием пациента во время лечебных и (или) диагностических вмешательств; определять и интерпретировать реакции пациента на прием назначенных лекарственных препаратов и процедуры ухода; выявлять клинические признаки и симптомы терминальных состояний болезни; проводить оценку интенсивности и характера болевого синдрома с использованием шкал оценки боли; выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту: - кормление тяжелобольного пациента через рот и /или назогастральный зонд, через гастростому; - установку назогастрального зонда и уход за назогастральным зондом; - введение питательных смесей через рот (сипинг); - хранение питательных смесей; - зондирование желудка, промывание желудка; - применение грелки, пузыря со льдом; - наложение компресса; - отсасывание слизи из ротоглотки, из верхних дыхательных путей, из носа; - осуществление ухода за носовыми канюлями и катетером; - оказание пособия при трахеостоме, при фарингостоме;

- оказание пособия при оростомах, эзофагостомах, гастростомах, илеостоме;
- осуществление ухода за интестинальным зондом;
- оказание пособия при стомах толстой кишки, введение бария через колостому;
- осуществление ухода за дренажом;
- оказание пособия при дефекации тяжелобольного пациента;
- постановку очистительной клизмы;
- постановку газоотводной трубки; удаление копролитов;
- оказание пособия при недержании кала;
- постановку сифонной клизмы;
- оказание пособия при мочеиспускании тяжелобольного пациента;
- осуществление ухода за мочевым катетером;
- осуществление ухода за цистостомой и уростомой;
- оказание пособия при недержании мочи;
- катетеризацию мочевого пузыря;
- оказание пособия при парентеральном введении лекарственных препаратов;
- введение лекарственных препаратов внутрикочно, внутримышечно, внутривенно, в очаг поражения кожи;
- катетеризацию периферических вен;
- внутривенное введение лекарственных препаратов;
- внутрисосудистое введение в центральный венозный катетер антисептиков и лекарственных препаратов;
- осуществление ухода за сосудистым катетером;
проводить подготовку пациента к лечебным и (или) диагностическим вмешательствам по назначению лечащего врача;
собирать, подготавливать и размещать наборы инструментов, расходные материалы, лекарственные препараты для выполнения лечебных и (или) диагностических вмешательств по назначению лечащего врача;
проводить забор биологического материала пациента для лабораторных исследований по назначению лечащего врача;
обеспечивать хранение, вести учет и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, в том числе наркотических средств, психотропных веществ и сильно действующих лекарственных препаратов;
ассистировать врачу при выполнении лечебных и (или) диагностических вмешательств;
проводить транспортную иммобилизацию и накладывать повязки по назначению врача или совместно с врачом;
осуществлять профилактику пролежней, контактного дерматита, включая позиционирование и перемещение в постели, передвижение и транспортировку пациента с частичной или полной утратой способности самообслуживания, передвижения и общения;
осуществлять раздачу и применение лекарственных препаратов пациенту по назначению врача, разъяснять правила приема лекарственных препаратов;
выполнять процедуры сестринского ухода за пациентами при терминальных состояниях болезни;
оказывать психологическую поддержку пациенту в терминальной стадии болезни и его родственникам (законным представителям);
проводить консультирование и обучение пациента и его родственников (законных представителей), лиц, осуществляющих уход, по вопросам ухода и самоухода;
разъяснять пределы назначенного лечащим врачом режима двигательной активности и контролировать выполнение назначений врача;
оказывать медицинскую помощь в неотложной форме при внезапных острых

	<p>заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний; получать и передавать информацию по вопросам оказания медицинской помощи, в том числе с пациентами, имеющими нарушения зрения, слуха, поведения; выполнять работу по проведению мероприятий медицинской реабилитации.</p>
<p>знать</p>	<p>основы теории и практики сестринского дела, методов определения функциональной активности и самостоятельности пациента в самообслуживании, передвижении, общении, определения потребности в посторонней помощи и сестринском уходе; диагностических критериев факторов риска падений, развития пролежней и контактного дерматита у пациентов; анатомо-физиологических особенностей и показателей жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, правил измерения и интерпретации данных; технологии выполнения медицинских услуг, манипуляций и процедур сестринского ухода; основ клинической фармакологии, видов лекарственных форм, способов и правил введения лекарственных препаратов, инфузионных сред; правил и порядка подготовки пациента к медицинским вмешательствам; медицинских изделий (медицинские инструменты, расходные материалы, медицинское оборудование), применяемых для проведения лечебных и (или) диагностических процедур, оперативных вмешательств; требований к условиям забора, хранения и транспортировки биологического материала пациента; порядка и правил учета, хранения и применения лекарственных препаратов, этилового спирта, спиртосодержащих препаратов, инфузионных сред, медицинских изделий, специализированных продуктов лечебного питания; правил ассистирования врачу (фельдшеру) при выполнении лечебных или диагностических процедур; правил десмургии и транспортной иммобилизации; особенности сестринского ухода с учетом заболевания, возрастных, культурных и этнических особенностей пациента; современных технологий медицинских услуг по гигиеническому уходу, позиционированию и перемещению в кровати пациентов, частично или полностью утративших способность к общению, передвижению и самообслуживанию; особенности и принципы лечебного питания пациентов в медицинской организации в зависимости от возраста и заболевания; порядка оказания паллиативной медицинской помощи, методов, приемов и средств интенсивности и контроля боли у пациента; процесса и стадий умирания человека, клинических признаков, основных симптомов в терминальной стадии заболевания, особенности сестринского ухода; признаков биологической смерти человека и процедур, связанных с подготовкой тела умершего пациента к транспортировке; психологии общения с пациентом, находящимся в терминальной стадии болезни, способы оказания психологической поддержки родственникам (законным представителям); методов и способов обучения пациентов (их законных представителей), лиц, осуществляющих уход, навыкам самоухода и ухода; физических и психологических особенностей пациентов разного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;</p>

	<p>психологических, психопатологических, соматических, морально-этических проблем, возникающих у пациентов различного возраста, инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;</p> <p>побочных эффектов, видов реакций и осложнений лекарственной терапии, мер профилактики и оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>клинических признаков внезапных острых заболеваний, состояний, обострений хронических заболеваний, отравлений, травм без явных признаков угрозы жизни пациента;</p> <p>показаний к оказанию медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>правил оказания медицинской помощи в неотложной форме;</p> <p>порядка медицинской реабилитации.</p>
--	---

ПМ 05. Оказание медицинской помощи в экстренной форме

Код	Наименование общих компетенций
ОК 1	Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.
ОК 2	Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.
ОК 3	Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.
ОК 4	Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.
ОК 7	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях.
ОК 8	Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности
ОК 9	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.
Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ПК 5.1.	Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни
ПК 5.2.	Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме
ПК 5.3.	Проводить мероприятия по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи
ПК 5.4.	Осуществлять клиническое использование крови и (или) ее компонентов
Иметь практический опыт	распознавания состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме;
	оказания медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); проведения мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи; клинического использования крови и (или) ее компонентов
уметь	проводить первичный осмотр пациента и оценку безопасности условий;

	<p>распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе, клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации;</p> <p>осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи;</p> <p>осуществлять хранение и своевременное обновление реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>проводить визуальный контроль донорской крови и (или) ее компонентов на соответствие требованиям безопасности;</p> <p>осуществлять хранение и контроль донорской крови и (или) ее компонентов;</p> <p>вести учет донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);</p> <p>проводить идентификационный контроль пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);</p> <p>выполнять взятие и маркировку проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;</p> <p>анализировать информацию, содержащуюся на этикетке контейнера с компонентом крови (наименование, дата и организация заготовки, срок годности, условия хранения, данные о групповой и резус-принадлежности);</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку компонента донорской крови (размораживание, согревание, прикроватная лейкофильтрация) в отделении (подразделении) медицинской организации;</p> <p>обеспечивать венозный доступ у пациента (реципиента): выполнять венепункцию, подключать контейнер с донорской кровью и (или) ее компонентом к периферическому или центральному венозному катетеру в случае его наличия;</p> <p>проводить предтрансфузионную подготовку пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача: прекращать введение лекарственных препаратов на время трансфузии (переливания) (за исключением лекарственных препаратов, предназначенных для поддержания жизненно важных функций);</p> <p>осуществлять назначенную премедикацию с целью профилактики осложнений;</p> <p>контролировать результаты биологической пробы, состояние реципиента во время и после трансфузии (переливания);</p> <p>хранить образцы крови реципиента, использованные для проведения проб на индивидуальную совместимость, а также контейнеры донорской крови и (или) ее компонентов после трансфузии (переливания);</p> <p>осуществлять взятие образцов крови пациента/реципиента до и после трансфузии (переливания)</p>
<p>знать</p>	<p>правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <p>методику сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);</p> <p>методику физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);</p>

клинические признаки внезапного прекращения и (или) дыхания;
правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации;
порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме;
порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи;
правила надлежащего хранения реагентов для проведения проб на индивидуальную совместимость перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
требования визуального контроля безопасности донорской крови и (или) ее компонентов;
правила хранения и транспортировки донорской крови и (или) ее компонентов;
правила учета донорской крови и (или) ее компонентов в отделении (подразделении);
порядок проведения идентификационного контроля пациента (реципиента) и донорской крови и (или) ее компонентов перед трансфузией (переливанием) донорской крови и (или) ее компонентов (анализ медицинской документации, опрос пациента/реципиента);
требования к взятию и маркировке проб крови пациента (реципиента), которому планируется трансфузия (переливание), с целью осуществления подбора пары «донор-реципиент»;
методики проведения биологической пробы при трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;
правила маркировки донорской крови и (или) ее компонентов;
требований к предтрансфузионной подготовке пациента (реципиента) в соответствии с назначениями врача;
порядок проведения трансфузии (переливания) донорской крови и (или) ее компонентов (контроль результатов биологической пробы, состояния реципиента во время и после трансфузии (переливания));
основы иммуногематологии, понятие о системах групп крови, резус-принадлежности;
методы определения групповой и резус-принадлежности крови;
методы определения совместимости крови донора и пациента (реципиента);
медицинские показания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;
медицинские противопоказания к трансфузии (переливанию) донорской крови и (или) ее компонентов;
симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате трансфузии (переливании) донорской крови и (или) ее компонентов;
порядок оказания медицинской помощи пациенту при возникновении посттрансфузионной реакции или осложнения;
порядок проведения расследования посттрансфузионной реакции или осложнения.

3. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ И ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

3.1 Формы текущего контроля

Виды работ на практике определяются в соответствии с требованиями к результатам обучения по профессиональному модулю, отраженным в рабочей программе профессионального модуля.

Текущий контроль результатов прохождения производственной практики в форме практической подготовки, в соответствии с рабочей программой практики и графиком выполнения индивидуального задания происходит при использовании следующих обязательных форм контроля:

- ежедневный контроль посещаемости практики (с отметкой в журнале практики) и контроль за ведением дневника практики;
- наблюдение за сроком и качеством выполнения работ на практике (в соответствии с выданным индивидуальным заданием), подготовкой и сбором материалов для отчета обучающегося по практике (с отметкой о выполнении работ в дневнике практики).

3.2 Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по производственной практике – дифференцированный зачет.

Обучающиеся допускаются к сдаче дифференцированного зачета при условии выполнения всех видов работ на практике, предусмотренных программой и графиком выполнения индивидуального задания, и своевременном предоставлении следующих документов:

- положительного аттестационного листа по практике об уровне освоения профессиональных компетенций;
- положительной характеристики организации прохождения практики на обучающегося по освоению общих компетенций в период прохождения практики;
- дневника практики;
- отчета о практике в соответствии с индивидуальным заданием на практику.

3.3 Система оценивания качества прохождения практики при промежуточной аттестации

Обучающиеся, проходящие практику, сдают руководителю практики дневник практики, аттестационный лист и характеристику руководителя практики от профильной организации, отчет о прохождении практики. К отчету прилагаются копии документов, таблицы, графики и т.д.

Материалы практики (отчет, характеристика, аттестационный лист, дневник практики и др.) после ее защиты хранятся в

(структурном подразделении, реализующем образовательную программу среднего профессионального образования)

Оценка качества прохождения практики происходит по следующим показателям:

- соответствие содержания отчета по практике индивидуальному заданию на практику;
- оформление дневника и отчета по практике в соответствии с требованиями согласно Положению о практике обучающихся, осваивающих образовательные программы среднего профессионального образования и методическим рекомендациям по практике;
- оценка в аттестационном листе уровня освоения профессиональных компетенций при выполнении работ на практике;
- запись в характеристике об освоении общих компетенций при выполнении работ на практике;
- устный отчет обучающегося по результатам прохождения практики;
- правильность и глубина ответов при устном отчете по результатам прохождения практики;
- умение связывать теорию с практикой;
- логика и аргументированность изложения материала;
- грамотное комментирование, приведение примеров, аналогий;
- культура речи.

Оценка по практике выставляется в соответствии с балльно-рейтинговой системой, распределение баллов и перерасчет в оценки представлены в таблицах 2,3.

Таблица 2

Балльно - рейтинговая система для оценки успеваемости обучающихся

Критерии оценки	Показатели	Количество баллов
Аттестационный лист и характеристика по итогам практики с места прохождения, подписанные руководителем от профильной организации	Определен высокий уровень освоения элементов компетенций	
	Определен повышенный уровень освоения элементов компетенций	
	Определен пороговый уровень освоения элементов компетенций	
	Не освоены элементы компетенций	
Выполнение индивидуального задания по практике	Индивидуальное задание выполнено в полном объеме, обучающийся проявил высокий уровень самостоятельности и творческий подход к его выполнению	
	Индивидуальное задание выполнено в полном объеме, имеются отдельные недостатки в оформлении представленного материала	
	Задание в целом выполнено, однако имеются недостатки при выполнении в ходе практики отдельных разделов (частей) задания, имеются замечания по оформлению собранного материала	
	Задание выполнено лишь частично, имеются многочисленные замечания по оформлению собранного материала	

Правильное оформление отчета по учебной практике	Оформление отчета соответствует требованиям	
	Оформление отчета соответствует требованиям частично	
	Оформление отчета не соответствует требованиям	
Качество содержания отчета по учебной практике	Содержание отчета соответствует требованиям	
	Содержание отчета соответствует требованиям частично	
	Содержание отчета не соответствует требованиям	
Защита отчета по учебной практике, ответы на контрольные вопросы	Обучающийся защитил отчетные материалы по индивидуальному заданию без замечаний	
	Обучающийся защитил отчетные материалы по индивидуальному заданию с несущественными замечаниями	
	Обучающийся защитил отчетные материалы по индивидуальному заданию с существенными замечаниями.	
	Обучающийся не защитил отчетные материалы по индивидуальному заданию.	
Общий уровень культуры общения	Продемонстрирован	
	Продемонстрирован частично	
	Не продемонстрирован	
Навыки и опыт применения знаний в практике	Обладает	
	Обладает частично	
	Не обладает	
ИТОГО:		0-100

4.КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ В ФОРМЕ ПРАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ

Формы отчетности по практике:

–дневник по практике, включающий содержание, планируемые результаты практики, задание на практику, сформированные руководителем практики от организации и руководителем от колледжа:

–аттестационный лист, содержащий сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций;

–характеристика на обучающегося по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики;

–отчет по практике, содержащий конкретные сведения о проделанной в ходе практики работе и включающий следующие структурные элементы:

1. Титульный лист.
2. Содержание.
3. Введение.
4. Основная часть.

5. Заключение.
6. Библиографический список.
7. Приложения.

–приложения к дневнику практики (графические, аудио-, фото-, видео-, материалы, наглядные образцы изделий, подтверждающие практический опыт, полученный на практике).

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике

В процессе прохождения обучающимися производственной практики в форме практической подготовки руководителем практики от колледжа осуществляется текущий контроль своевременности прохождения обучающимся этапов практики в соответствии с рабочим графиком (планом) проведения практики, отраженном в дневнике по практике.

В ходе проведения промежуточной аттестации, обучающихся по учебной практике оценке подлежат:

- отчет по практике;
- дневник по практике;
- приложения к дневнику практики;
- доклад при защите отчета по практике и ответы на уточняющие вопросы.

Во внимание также принимается: содержание аттестационного листа, включающего сведения об уровне освоения обучающимся профессиональных компетенций, и характеристики на обучающегося по освоению общих и профессиональных компетенций в период прохождения практики.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Освоение компетенций определяется в соответствии с качеством выполнения практических заданий, выданных обучающемуся согласно содержанию программы практики.

Критерии оценки результатов практики:

- систематичность работы в период практики;
- ответственное отношение к выполнению заданий, поручений;
- качество выполнения заданий, предусмотренных программой практики;
- качество оформления отчетных документов по практике;
- оценка руководителями практики работы практиканта.

Критерии оценки отчетной документации:

- своевременная сдача отчетной документации;
- качество и полнота оформления (все графы и страницы заполнены, подробно описано содержание работ и т.п.);
- четкое и правильное оформление мыслей в письменной речи;
- орфографическая грамотность;
- умение анализировать, сравнивать и обобщать полученные результаты, делать выводы;
- наличие приложений к дневнику по практике.

По результату защиты выставляется дифференцированная оценка в

соответствии со следующей таблицей:

<i>Результат зачета</i>	<i>Оценка</i>	<i>Критерии оценивания результатов прохождения практики</i>
не зачтено	«Неудовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> - характеристика на обучающегося отрицательная; - дневник прохождения практики составлен не в соответствии с предъявляемыми требованиями, не содержит ежедневных сведений о действиях, выполняемых обучающимся в процессе прохождения практики, приложения к дневнику по практике отсутствуют; - отчет обучающегося о прохождении практики не соответствует установленным требованиям к содержанию, задание на практику не выполнено; - при защите отчета по практике обучающимся не даны ответы на уточняющие вопросы, не продемонстрировано умение излагать материал в логической последовательности, систематично, аргументированно; - 50% компетенций и более не освоены (по данным аттестационного листа и характеристики на обучающегося).
зачтено	«Удовлетворительно»	<ul style="list-style-type: none"> - характеристика на обучающегося положительная, носо значительными замечаниями; - дневник прохождения практики составлен в основном в соответствии с предъявляемыми требованиями, но с недочетами, содержит ежедневные сведения о действиях, выполняемых обучающимся в процессе прохождения практики, приложения к дневнику по практике в наличии; - отчет обучающегося о прохождении практики не в полной мере соответствует установленным требованиям к содержанию, имеются ошибки в оформлении, неполно раскрывается проделанная обучающимся работа во время прохождения практики, не все задания на практику выполнены и отражены в отчете; - при защите отчета по практике обучающимся даны ответы на уточняющие вопросы с недочетами, которые не исключают освоение у обучающегося соответствующих компетенций на необходимом уровне, материал изложен в основном в логической последовательности систематично, аргументированно; более 50% компетенций освоены (по данным аттестационного листа и характеристики на обучающегося).
	«Хорошо»	<ul style="list-style-type: none"> - характеристика на обучающегося положительная, нос незначительными замечаниями; - дневник прохождения практики составлен в соответствии с предъявляемыми

		<p>требованиями, но с незначительными недочетами, содержит ежедневные сведения о действиях, выполняемых обучающимся в процессе прохождения практики, приложения к дневнику по практике в наличии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - отчет обучающегося о прохождении практики соответствует установленным требованиям к содержанию, в нем полно раскрывается проделанная обучающимся работа во время прохождения практики, большая часть задания по практике выполнена и отражена в отчете; - при защите отчета по практике обучающимся даны ответы на уточняющие вопросы с незначительными недочетами, которые не исключают освоение у обучающегося соответствующих компетенций, материал изложен в основном в логической последовательности, систематично, аргументированно; более 75% компетенций освоены (по данным аттестационного листа и характеристики на обучающегося).
	«Отлично»	<ul style="list-style-type: none"> - характеристика на обучающегося положительная, без замечаний; - дневник прохождения практики составлен в соответствии с предъявляемыми требованиями, содержит ежедневные сведения о действиях, выполняемых обучающимся в процессе прохождения практики, приложения к дневнику по практике в наличии; - отчет обучающегося о прохождении практики соответствует установленным требованиям к содержанию, в нем полно раскрывается проделанная обучающимся работа во время прохождения практики с указанием результатов практики и выполнения задания на практику; - при защите отчета по практике обучающимся даны точные развернутые ответы на уточняющие вопросы, материал изложен в основном в логической последовательности, систематично, аргументированно; все компетенции освоены (по данным аттестационного листа и характеристики на обучающегося).

5 ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ, ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Практика для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) организуется и проводится на основе индивидуального личностно-ориентированного подхода.

Обучающиеся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ могут проходить практику как совместно с другими обучающимися (в учебной группе), так и индивидуально (по личному заявлению).

В целях реализации индивидуального подхода к обучению студентов, осуществляющих учебный процесс по собственной траектории в рамках индивидуального рабочего плана, прохождение практик базируется на следующих возможностях: обеспечение внеаудиторной работы со студентами, в том числе, в электронной образовательной среде с использованием соответствующего программного оборудования, дистанционных форм обучения, возможностей интернет-ресурсов, индивидуальных консультаций и т.д.

Для лиц с ограниченными возможностями здоровья выбор мест прохождения практик учитывает состояние здоровья и требования по доступности.

Определение места практики

Выбор мест прохождения практики для инвалидов и лиц с ОВЗ осуществляется с учетом требований их доступности для данной категории обучающихся. При определении места прохождения практики для инвалидов и лиц с ОВЗ учитываются рекомендации медико-социальной экспертизы, отраженные в индивидуальной программе реабилитации инвалида (при наличии), относительно рекомендованных условий и видов труда. При необходимости для прохождения практики создаются специальные рабочие места в соответствии с характером нарушений, а также с учетом выполняемых обучающимся-инвалидом или обучающимся с ОВЗ трудовых функций, вида профессиональной деятельности и характера труда.

Обучающиеся данной категории могут проходить практику в профильных организациях (на предприятиях, в учреждениях), определенных для учебной группы, в которой они обучаются, если это не создает им трудностей в прохождении практики и освоении программы практики.

При наличии необходимых условий для освоения программы практики и выполнения индивидуального задания (или возможности создания таких условий) практика обучающихся данной категории может проводиться в структурных подразделениях колледжа.

При определении места практики для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ особое внимание уделяется безопасности труда и оснащению (оборудованию) рабочего места. Рабочие места, предоставляемые предприятием (организацией, учреждением), должны (по возможности)

соответствовать следующим требованиям:

– для инвалидов по зрению - слабовидящих: оснащение специального рабочего места общим и местным освещением, обеспечивающим беспрепятственное нахождение указанным лицом своего рабочего места и выполнение трудовых функций, видео увеличителями, лупами;

– для инвалидов по зрению - слепых: оснащение специального рабочего места теплотехническими ориентирами и устройствами, с возможностью использования крупного рельефно-контрастного шрифта и шрифта Брайля, акустическими навигационными средствами, обеспечивающими беспрепятственное нахождение указанным лицом своего рабочего места и выполнение трудовых функций;

– для инвалидов по слуху - слабослышающих: оснащение (оборудование) специального рабочего места звукоусиливающей аппаратурой, телефонами громкоговорящими;

– для инвалидов по слуху - глухих: оснащение специального рабочего места визуальными индикаторами, преобразующими звуковые сигналы в световые, речевые сигналы в текстовую бегущую строку, для беспрепятственного нахождения указанным лицом своего рабочего места и выполнения работы;

– для инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата: оборудование, обеспечивающее реализацию эргономических принципов (максимально удобное для инвалида расположение элементов, составляющих рабочее место), механизмами и устройствами, позволяющими изменять высоту и наклон рабочей поверхности, положение сиденья рабочего стула по высоте и наклону, угол наклона спинки рабочего стула, оснащение специальным сиденьем, обеспечивающим компенсацию усилия при вставании, специальными приспособлениями для управления и обслуживания этого оборудования.

Особенности содержания практики

Индивидуальные задания формируются руководителем практики от колледжа с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья каждого конкретного обучающегося данной категории и должны соответствовать требованиям выполнимости и посильности.

При необходимости (по личному заявлению) содержание практики может быть полностью индивидуализировано (при условии сохранения возможности формирования у обучающегося всех компетенций, закрепленных за данной практикой).

Особенности организации трудовой деятельности обучающихся

Объем, темп, формы работы устанавливаются индивидуально для каждого обучающегося данной категории. В зависимости от нозологии максимально снижаются противопоказанные (зрительные, звуковые, мышечные и др.) нагрузки.

Применяются методы, учитывающие динамику и уровень

работоспособности обучающихся из числа инвалидов и лиц с ОВЗ. Для предупреждения утомляемости обучающихся данной категории после каждого часа работы делаются 10-15-минутные перерывы.

Для формирования умений, навыков и компетенций, предусмотренных программой практики, производится большое количество повторений (тренировок) подлежащих освоению трудовых действий и трудовых функций.

Особенности руководства практикой

Осуществляется комплексное сопровождение инвалидов и лиц с ОВЗ во время прохождения практики, которое включает в себя:

- учебно-методическую и психолого-педагогическую помощь и контроль со стороны руководителей практики от университета и от предприятия (организации, учреждения);
- корректирование (при необходимости) индивидуального задания и программы практики;
- помощь ассистента (ассистентов) и (или) волонтеров из числа обучающихся или работников предприятия (организации, учреждения). Ассистенты/волонтеры оказывают обучающимся данной категории необходимую техническую помощь при входе в здания и помещения, в которых проводится практика, и выходе из них; размещении на рабочем месте; передвижении по помещению, в котором проводится практика; ознакомлении с индивидуальным заданием и его выполнении; оформлении дневника и составлении отчета о практике; общении с руководителями практики.

Особенности учебно-методического обеспечения практики

Учебные и учебно-методические материалы по практике представляются в различных формах так, чтобы инвалиды с нарушениями слуха получали информацию визуально (программа практики и задание на практику печатаются увеличенным шрифтом; предоставляются видеоматериалы и наглядные материалы по содержанию практики), с нарушениями зрения – аудиально (например, с использованием программ-синтезаторов речи) или с помощью телеинформационных устройств.

Особенности проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Во время проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации разрешаются присутствие и помощь ассистентов (сурдопереводчиков, тифлосурдопереводчиков и др.) и (или) волонтеров и оказание ими помощи инвалидам и лицам с ОВЗ.

Форма проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.).

При необходимости обучающемуся предоставляется дополнительное время для подготовки ответа и (или) защиты отчета.

6. Перечень основной и дополнительной литературы, в том числе для самостоятельной работы, ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», программного обеспечения, профессиональных баз данных и информационных справочных систем, необходимых для проведения производственной практики в форме практической подготовки

Основная литература:

1. Баженова, И. Ю. Введение в программирование : учебное пособие / И. Ю. Баженова, В. А. Сухомлин. — 3-е изд. — Москва : Интернет-Университет Информационных Технологий (ИНТУИТ), Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 326 с. — ISBN 978-5-4497-0652-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/97539>
2. Губарь, Ю. В. Введение в математическое программирование : учебное пособие для СПО / Ю. В. Губарь. — Саратов : Профобразование, 2021. — 225 с. — ISBN 978-5-4488-0992-7. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/102185>
3. Блох, Дж. Java. Эффективное программирование / Дж. Блох ; перевод В. Стрельцов ; под редакцией Р. Усманов. — 2-е изд. — Саратов : Профобразование, 2019. — 310 с. — ISBN 978-5-4488-0127-3. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/89870>
4. Синицын, С. В. Верификация программного обеспечения : учебное пособие для СПО / С. В. Синицын, Н. Ю. Налютин. — Саратов : Профобразование, 2019. — 368 с. — ISBN 978-5-4488-0357-4. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/86194>
5. Нужный, А. М. Разработка мобильных приложений : учебное пособие для СПО / А. М. Нужный, Н. И. Гребенникова, В. В. Сафронов. — Саратов : Профобразование, 2022. — 92 с. — ISBN 978-5-4488-1494-5. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/121301>
6. Разработка и защита баз данных в Microsoft SQL Server 2005 : учебное пособие для СПО / . — Саратов : Профобразование, 2019. — 148 с. — ISBN 978-5-4488-0366-6. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/86207>

Дополнительная литература:

1. Операционные системы : учебное пособие для СПО / составители И. В. Винокуров. — Саратов, Москва : Профобразование, Ай Пи Ар Медиа, 2022. — 127 с. — ISBN 978-5-4488-1441-9, 978-5-4497-1444-2. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROОбразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/115697>
2. Моренкова, О. И. Операционные системы. Linux : учебное пособие для СПО

/ О. И. Моренкова. — Саратов : Профобразование, 2021. — 104 с. — ISBN 978-5-4488-1173-9. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/10662>

3. Швецов, В. И. Базы данных : учебное пособие для СПО / В. И. Швецов. — Саратов : Профобразование, 2019. — 219 с. — ISBN 978-5-4488-0357-4. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/86192>

4. Бондаренко, И. С. Базы данных: создание баз данных в среде SQL Server : лабораторный практикум / И. С. Бондаренко. — Москва : Издательский Дом МИСиС, 2019. — 39 с. — ISBN 2227-8397. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/98154>

5. Грекул, В. И. Проектирование информационных систем : учебное пособие / В. И. Грекул, Г. Н. Денищенко, Н. Л. Коровкина. — 3-е изд. — Москва : Интернет-Университет Информационных Технологий (ИНТУИТ), Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 299 с. — ISBN 978-5-4497-0689-8. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/97577>

6. Туманов, В. Е. Основы проектирования реляционных баз данных : учебное пособие / В. Е. Туманов. — 3-е изд. — Москва : Интернет-Университет Информационных Технологий (ИНТУИТ), Ай Пи Ар Медиа, 2020. — 502 с. — ISBN 978-5-4497-0683-6. — Текст : электронный // Электронный ресурс цифровой образовательной среды СПО PROФобразование : [сайт]. — URL: <https://profspo.ru/books/97570>

Интернет-источники:

1. Огромный выбор конспектов лабораторных и практических работ, инструкционные и технологические карты почти на все основные темы курса <http://www.metod-kopilka.ru/page-2-1.html>
2. Электронная библиотечная система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru/>
3. <https://www.postgresql.org/about/licence>
4. <https://www.componentsource.com/product/komodo-ide/licensing>
5. <https://blog.jetbrains.com/pycharm/2017/09/pycharm-community-edition-and-professional-edition-explained-licenses-and-more>
6. <https://www.gnu.org/licenses/old-licenses/gpl-2.0.en.html>
7. <https://dbeaver.com/academic-license>
8. <https://dbeaver.com/eula>
9. <https://www.postgresql.org/about/licence>
10. Система (ЭБС) «Университетская библиотека ONLINE» <https://urait.ru>